EUDS Mi Universidad

Enfermedades

Alan Mauricio Sánchez Domínguez

Enfermedades

Parcial III

Epidemiología I I

Dra. Aguilar Velasco Arely Alejandra

Medicina Humana

Tercer Semestre

Comitán de Domínguez Chiapas a 27 de mayo del 2025

INFLUENZA

¿QUE ES?

Es una infección viral altamente contagiosa de las vías respiratorias, que puede causar epidemias y pandemias con consecuencias graves



ETIOLOGÍA

virus de influenza (A, B, C)

Periodo de incubación (1-4 días)

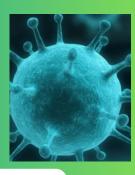
Influenza A→ Causa de cuadro clínico graves

Influenza B→ Grave y afecta principalmente en infancia

mecanismo de transmisión: Gotitas de fludge

MORFOLOGÍA

- esférica o filamentosa y su genoma está compuesto por ARN segmentado en ocho partes, lo que le permite intercambiar genes y evolucionar.
- se clasifican en subtipos de acuerdo a dos antígenos de superficie: Hemaglutinina (H) y Neuraminidasa (N).



Cuadro clínico

Agudo:

Mialgia y atralgias, tos no productiva, cefalea, rinitis, vómito <5 años, fiebre >38º, debilidad extrema

Sintomas - frecuente:

Fotofobia, dolor lumbar, Diarrea, otitis media Síntomas + frecuente en ancianos: Anorexia, Delirio, postració, (si/no fiebre)

Complicaciones-> sinusitis bacteriano

Traqueobronquitis, miocarditis, encefalopatía en niños, convulsiones.



VACUNACIÓN

Vacuna trivalente → 2 cepas >6-1 año. 2A 1IB

<u>Anual</u>→ Embarazadas anual → virus causa parto pretérmino.

CONTRAINDICACIONES

- Px con asma
- Enf pulmonar crónica (EPOC)
- Sx de guillan Barre
- <6 meses uso de cubreboca





TRATAMIENTO

Sintomática:

- fiebre → medios físicos
- · Reposo relativo
- ingesta de abundante líquido
- Aspiración de secreción en lactantes
 mantener alimentación VO. NO cambiar o suspender dieta
- No suspender la lactancia materna
- No arropar

Tx farmacologico

Viral:

- Grupo 1: remontadina y rimantidina
- grupo 2: oseltamivir y zanavir.
- Paracetamol ibuprofeno: 500-1 g c/8hrs (Max 4g) niños: 10-15/kg/día

oxigeno siplementicio con casco o puntas nasales solo si SaO_2 : <93%





Conclusión

Esta enfermedad viral es una de las principales causas en fiebre, mialgias, artralgias, tos, cefalea, rinitis, para eso se hace un tratamiento ya sea vacunación (obligatoria) y un tratamiento de reposo constante, ingesta de abundante liquido, como por ej. el niño no arropar y no suspender lactancia materna.



DENGUE

¿QUE ES?

Dengue: es una enfermedad infecciosa viral (dengue virus con cuatro serotipos DENV-1, DENV-2, DENV-3 y DENV-4), sistémica y dinámica trasmitida por el vector Aedes aegypti y Aedes albopictus. Ambiente subtropical con un periodo de incubación de 3-10 días.





Fase febril

Inicio de los síntomas -> inicio de los sintomas (2-7 día)

· Eritema faringueo, cefalea, vomito, fiebre, nauseas, mialgias, lumbalgia artralgia, rubor facial

Fase crítica

Presencia de los síntomas y signos (3-7 días)

- Hematocrito, leucopenia, plaquetopenia.
- GRAVE->Derrame pleural/ascitis/encefalitis/ miocarditis/choque.
- NO GRAVE-> Dx que presenta mejoría en esta fase





Recuperación

esta fase inicia (7-10 días) dolor lumbar, ∆apetito, ™vida laboral Puede durar hasta 30 días en recuperar completamente.

Dx y Tx

- Prueba de torniquete
- · Serología->IgM, IgG.
- Reposo en cama.
- dieta normal + abundante liquido.
- Niños: Paracetamol VO/10mg/kg c/6hrs.
- Adultos: Paracetamol VO/500mg/Kg c/6hrs.





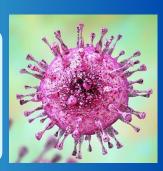
Conclusión:

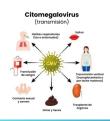
Esta enfermedad es muy frecuente en Comitán afectando mucho a los hogares con una mala prevención como lo es el tener un estanque de agua donde se pueden reproducir los mosquitos, esta enfermedad tiene un segundo nivel que es la grave donde hay posibilidades de que el paciente llegue hasta la muerte si no es tratado.

CITOMEGALOVIRUS

¿QUE ES?

- Agente: CMV o VHHS
- Familia: Herpesviridae
- · Virus: ADN
- M. Ambiente: Zonas rurales (recursos)
- · Huésped: Humano
- Reproducción de cel endoteliales, monocitos, CD4 /leucocitos.





MECANISMO DE TRANSMISIÓN

- Saliva
- Prenatal
- · Fluidos vaginales.
- · Sangre.
- · Contacto sexual.
- · Leche materna.
- · transplante de órganos.

CLÍNICA

Infección congénita gestacional prenatal.

- · Malformaciones congénitas.
- · Asintomáticas.
- Desarrollo auditivo/neurológico 15!
- Microcefalia/Encefalitis/crisis convulsivas retraso psicomotor.
- retraso en el crecimiento intrauterino.
- Hepatoesplenomegalia.
- Alteraciones en el SNC → muerte por secuela 80%
- Anemia hemolítica.





Grupo de riesgo

- Niños <5 años.
- · Embarazadas.
 - Homosexuales 94%
- · Niños en guardería.
- Inmunocomprometidos.
- VIH
- Personas con trasplante.
- Heterosexuales 56%

ADULTOS

- · Fiebre.
- artralgia.
- · mialgia.
- hepatomegalia.
- · colitis.
- adenopatías
- Encefalitis
- · Miocarditis
- Neumoitis





Diagnóstico

- r1.**Serología**: IgM se eleva las primeras 6 sem. Persiste + 2 años
- Sensibilidad
- Especificidad 🚹
- 2. Cultivo: por inmunofluorescencia.
 - 3.Histopatológico → Se observan en el tejido afectado cl signanies (citomegalicos).
 - 4.PCR

Tratamiento y prevención

Aciclovir v.o . 400 mg c/8 h y Valaciclovir v.o. 1 g c/12 h durante 7-10 días. Ganciclovir IV: Infección congénita 5-12 mg/Kg/Día 2-7 semanas.

vacuna: Vacuna Cepa Towne.









Conclusión

esta enfermedad es muy frecuente en afectar en embarazadas y niños menores de 5 años, pudiendo causarles fiebre, artralgia, mialgia o hepatomegalia, el diagnostico para el cual observar este virus es por serología o el más común que es la PCR, el tratamiento será buen alivio para la curación del paciente.

HERPES

¿OUE ES?

El herpes es una enfermedad viral caracterizada por la aparición de vesículas dolorosas en la piel o las mucosas. Afecta principalmente la boca y los genitales. Esta condición puede causar escozor, picazón y dolor.





Patogenia

Infección contagiosa por saliva, semen, fluidos en el tracto genital femenino o a través de las lesiones vesiculosas. El virus ingresa en cel subdérmicas para replicarse, no causa síntomas pero destruye las células del huésped causando inflamación y formación de vesículas o úlceras, se va de ramas nerviosas a ganglios neuronales de las raíces dorsales.

Manifestaciones clinicas

Existen varios tipos de enf en herpes como lo son:

- · Gingibostomatitis herpética
- Herpes genitalProctitis herpética.
- Panadizo herpético.
- Herpes visceral diseminado.
- Herpes traumático





Diagnóstico

- Pruebas de laboratorio.
- Frotis del exudado.
- Tzanck
- Papanicolau.
- Elevación de anticuerpos neutralizantes.
- Aislamiento del virus de las lesiones (más usado).
- PCR (Gold Standar)

HERPES

Tratamiento

- Aciclovir 400mg 3v/día x 7-10 días.
- Famciclovir 250mg 3v/día x 7-10 días.
 valaciclovir 1g 2v/día x 7-10 días.









Conclusión:

mi conclusión es que esta enfermedad es muy peligrosa pudiendo arruinar la vida de una persona al no ser tratada a tiempo, los cuidados que se tienen que hacer son necesarios para una mejor evolución y buen tx para el px

CONCLUSIÓN

Mi conclusión es que estas enfermedades deben de ser tratadas de una forma experta ya que un error podría cometer algo mas grave, por lo cual es necesarios reguir las ordenes que se le indica al dr con quien se consultó y poder tener una buena evolución eficaz.