



Nombre: Marilyn Montserrat Castro

Docente: Dr. Guillermo Del Solar V

Actividad: portafolio de evidencias

Fecha: 26-04-25

1

Enferm- Chagas

D	M	A
---	---	---

Scribe

Definición

La enfermedad de Chagas es una infección causada por el Protozo-
Trypanosoma cruzi, transmitida principalmente por vectores tridominos
(chinches). Puede evolucionar de una fase aguda generalmente asinto-
mática a una fase crónica con afectación cardíaca y digestiva.

Factores de riesgo:

- Vivir en Zonas Rurales
- Viviendas con materiales precarios (barro o palma)
- Transfusión de sangre u órganos contaminados.
- Transmisión congénita
- Consumo de alimento contaminados con heces del vector.

Estudio de diagnósticos

- Pruebas serológicas serológicas (ELISA, hemaglutinación, Inmunofluorescencia)
- PCR en fase aguda
- Frotis Sanguíneos en fase aguda
- ECG y ecocardiograma en fase crónica.

Tratamiento

Benznidazol 3-7 mg/Kg/día por 60 días

Nifurtimox 8-10 mg/Kg/día por 60 días.

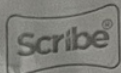
En la fase crónica, el tratamiento antiparasitario puede reducir la
progresión de la enfermedad aunque su eficacia es menor

- Antiarrítmicos, marcapasos o desfibriladores en casos de cardiopatías avanz.
- Cirugía o tratamiento digestivo.

2

--

D	M	A
---	---	---



Artículos

1- Eficacia del benidamidozan en niños con enfermedad de Chagas crónica

Estudios multicéntricos muestran una tasa de negatividad serológica del 80% en los niños tratados con etapas tempranas

2- Predicción del riesgo de cardiomiopatía en la enfermedad de Chagas crónica

Investigación brasileña que desarrolla un método de predicción para cardiopatías chagásicas basadas en niveles de NT-Pro BNP y Parámetros

3- Carga económica de la enfermedad de Chagas en América Latina

Revisión de cálculos en el impacto económico en los pacientes, revelando que hasta un 25% de los ingresos familiares se destinan a pacientes tratados.

Problemas en el diagnóstico

Uno de los mayores en el diagnóstico de enfermedad de Chagas es la escasa manifestación clínica en la fase aguda a lo que lleva que la mayoría de casos no son detectados a tiempo

2

Tuberculosis.

D

M

A

Scribe

Es causada por *Mycobacterium tuberculosis*, una bacteria aerobica, acido-alcohol resistente, con pared rica en lipidos puede afectar cualquier organo aunque el pulmon este en el sitio mas comun.

Factores de riesgo

- Contacto cercano con personas infectadas (Inmunopresión VIH, SIDA, uso de corticoides, quimioterapia)
- Desnutrición
- Alcoholismo y drogadicción
- Condiciones de nacimiento
- Diabetes mellitus

Estudios diagnosticos

Diagnostico TB activo

Elección (Dx y seguimiento) Bactoscopia (BAAR) series de 3 Ct7 bacilo por 100 campos +11-10 bacilos en 50 campos se utiliza tinción de Ziel-Neelsen.

Radiografía : alta sensibilidad inespecifica caracteristico pero no patológico

Cultivo de Löwenstein-Jensen

TB extrapulmonar : resultados de 4-6 semanas

PCR (TB Pulmonar) Se solicita en caso de BAAR o cultivo negativo.

3

D M A

Scribe

Articulos:

1- La tuberculosis resurge como principal causa de muerte por enfermedad infecciosa.

Segun el Informe mundial de tuberculosis 2024 de la OMS en 2023 se registraron aprox 8.2 millones de nuevos diagnosticos en las zonas de alta tuberculosis a la cifra 1995.

2- La respuesta de la tuberculosis se recupera de la pandemia pero es necesario acelerar las actividades.

La OMS destaca que aunque hubo una recuperación en los servicios de diagnostico y tratamiento de tuberculosis tras la pandemia de covid 19, los avances son insuficientes para alcanzar las metas globales.

3- Tuberculosis estado actual.

Sobre la tuberculosis pulmonar, abordando aspectos epidemiológicos, patogenia, cuadro clínico, diagnóstico y terapias actuales, se realizan las diferentes formas.

Preguntas del Interrogatorio

1 ¿Has tenido tos persistente por mas de 2 semanas?

¿Has perdido peso sin razón alguna?

¿Suelas tener fiebre o sudores nocturnos con frecuencia?

¿Tiene contacto cercano con personas con tuberculosis?

¿Has vivido o trabajado en lugares cercanos cerrados?

Dengue =

D

M

A

Scribe®

Definición:

Es una enfermedad causada por un virus y se transmite a las personas por la picadura del mosquito portador de la enfermedad. No se transmite de persona a persona y actualmente no hay vacunas para combatirlas y es común en regiones tropicales como Centroamérica, Sudamérica y lugares donde se estanca el agua.

Factores de riesgo:

Corres riesgo de contraer el dengue o una forma más grave de la enfermedad si:

- Vives en regiones tropicales o viajas a ellas: Estar en regiones tropicales y subtropicales aumenta el riesgo de exposición al virus que causa el dengue. Entre la zona de mayor riesgo se encuentra el este asiático, las islas del Pacífico occidental, América Latina y África.

- Una infección anterior por el virus del dengue aumenta el riesgo de padecer riesgo síntomas graves si vuelves a contraer la enfermedad.

Estudios de diagnóstico:

- Pruebas de laboratorio
- Pruebas moleculares, como RT-PCR
- Serológicas como ELISA para IgM e IgG

Otras como:

- Hemograma completo
- Pruebas de función hepática y Renal
- Cultivo viral

Tratamiento:

Se enfoca en aliviar los síntomas y prevenir complicaciones.

No existe un tratamiento específico.

Medidas a tomar

- Reposo
- Hidratación
- Control de la fiebre
- Evitar analgésicos

3 Resúmenes de artículos

1 Epidemia sin precedentes en América

1 Tendencias epidemiológicas del dengue en Latinoamérica 2019-2024

Un análisis de datos de la Plataforma de Información de Salud de las Américas (PIISA) y boletines epidemiológicos nacionales e internacionales revela que entre 2019 y 2024 se registraron 13,967,156 casos del dengue en Latinoamérica.

2 Situaciones epidemiológicas del dengue en las Américas.

Hasta la semana epidemiológica 9 de 2025, se han reportado en la región de las Américas un total de 1,054,336 casos acumulados de 104 casos por cada 100,000 habitantes.

3 Aumento de casos de dengue en México (2025)

En las primeras semanas de 2025, México ha reportado 596 casos de dengue de los cuales el 61% han sido clasificados como graves.

6

Leishmaniasis cutánea

M

A

Scribe

Es una enfermedad causada por protozoos del género leishmanias transmitida al ser humano por la picadura de un mosquito flebotomo infectado la forma cutánea

Factores de riesgo

- Trabajar o vivir en zonas rurales
- Actividad al aire libre cuando el vector es más activo
- Pobreza, viviendas precarias
- Presencia de animales domésticos

Estudio diagnóstico

Tras el aspecto de la lesión

Cultivos en medios especiales

PCR

Biopsia

Serología

Tratamiento

Depende de la especie

Antimonias y picazulento

Mifefina

Quimioterapia o terapia térmica local

Tx tópicos

Artículos

1 - Eficacia oral de mifefina en leishmaniasis cutánea

Estudio que demuestra que la eficacia y seguridad de la mifefina como alternativa al tx no complicados

7

ASISTENTE DE ENFERMERIA

Scribe

2- Impactos en los cambios ambientales en la transmisión de la leishmaniasis en la Amazonia
Se relaciona en el aumento de casos con la deforestación, la explotación urbana y los cambios climáticos

3- Comparación del PCR y microscopía para el diagnóstico de leishmaniasis
Muestra mayor sensibilidad (94%) frente a la visualización directa (69%) especialmente útil en lesiones pruríticas

Reflexión del problema

Es el bajo índice de sospecha clínica fuerza de zona endémica, lo que retrasa el diagnóstico.

Preguntas

- 1 ¿Ha estado en zonas rurales?
- 2 ¿Tiene contacto frecuente con animales?
- 3 ¿Alguna persona cercana ha tenido malos síntomas?
- 4 ¿En el aire libre ha sido picado por insectos o mosquitos?
- 5 ¿Tiene alguna lesión en piel o uña que no cicatriza?

8

Quemaduras graves

D

M

A

Scribe

Son lesiones tóxicas causada por la exposición a agentes térmicos, químicos, eléctricos o radioactivos, que afectan gran parte de la superficie corporal, incluye algo que haga ganar incapacidad y afectan la calidad de vida

Factores de riesgo

Exposición laboral o doméstica a productos inflamables
Accidentes eléctricos o de cocina
Falta de supervisión en niños pequeños
Retraso en la atención médica adecuada

Estudios diagnósticos

Hemorragia, electrolitos, función renal (en quemaduras extensas)
Cultivo de secreciones (si sospecha infección)
Radiografía o ecografía (Para evaluar contracturas)
Escala de burn cover y para evaluar el nivel de la
Escala de discapacidad funcional

Tx

Tratamiento (hospitalaria)
Reposición de líquidos (fórmula de Parkland)
Cuidados de la herida
Manejo del dolor
Fases y de rehabilitación y tratamiento

Artículos

- 1 Resultados a largo plazo de los sobre de quemados
 Estudio de seguimiento a 5 años en Pacientes con cicatrices hipertróficas, muestra una afectación sanguínea
- 2 Eficacia de laminas de gel de silicona que reduce inflamación
 Revisión sistemática confirma que el uso cont de gel sil. conz reduce formación de cicatrices patológicas 60%.
- 3 Cirugías reconstructivas en Pacientes con quemaduras
 De las Injertas i Aborda quince en Infecciones bacterizadas Para restaurar la funcionalidad y estética

Preguntas

- 1 ¿Has sufrido quemaduras graves y en que parte?
- 2 ¿le realizan algun tx postmento?
- 3 ¿Tiene alguna cicatriz anormal?
- 4 ¿Tiene dificultad Para mover alguna Par to de cuerpo?
- 5 ¿Utiliza prendas de compresión?

Bibliografía

<http://med.unam>

<https://www.paho.org>

<https://www.who.int>