

**Carrera:** Medicina

**Tercer Ciclo:** Diagnóstico, Tratamiento y Recuperación

**Área:** Clínica Médica

**Unidad Temática 49:** PATOLOGIAS INFECCIOSAS ENDEMICAS REGIONALES  
ZONOTICAS

## CUADERNO DEL ALUMNO

### INTRODUCCION

Las zoonosis son infecciones de los animales que se transmiten al humano bajo condiciones naturales. El animal vertebrado es el reservorio natural y objeto general para el control epidemiológico, y el hombre es sólo un huésped accidental.

La transmisión de las enfermedades forma parte de un ciclo complejo donde interactúan el huésped, el reservorio, el vector y el patógeno condicionados por la combinación de oportunidades de ocurrencia para cada especie.

La compleja influencia de las variaciones del ambiente sobre la distribución de las especies y el patrón de transmisión de las enfermedades se explica cuando se entiende la existencia de nichos ecológicos para cada enfermedad. En esta época nuestro mundo ha expandido las fronteras de intercambio bajo los efectos de la globalización, y en esta condición antropológica tiempo y espacio se reconfiguran. Este rasgo decisivo no es inocuo: facilita la aparición de nuevas enfermedades o la diseminación y resurgimiento de otras conocidas en el pasado, denominadas por la OMS Enfermedades re-emergentes. Las infecciones que se incluyen bajo esta denominación son: algunas ya tratadas como Leptospirosis, Hantaviriosis, otras como Psitacosis, Hidatidosis, Carbunco, Triquinosis, Brucelosis, Toxoplasmosis, Teniasis, Cisticercosis, Rabia, Toxocariosis y otras que interviene un vector como en la Leishmaniosis, Tripanosomiasis.

### OBJETIVOS

- Jerarquizar en la Atención Primaria de Salud la importancia de detectar estas infecciones que evolucionan en forma endemoepidémicas en nuestro país y de países limítrofes y reconocer sus diferentes causas etiológicas.
- Contextualizar el cuadro clínico teniendo en cuenta las variables epidemiológicas regionales.
- Conocer y seleccionar los estudios complementarios que permitan realizar el diagnóstico en el primer nivel de atención de Salud.
- Decidir la derivación oportuna a centros de mayor complejidad de aquellos casos que excedan el nivel de atención primaria.
- Promover educación sanitaria individual y comunitaria para disminuir su incidencia.
- Promover la formación de equipos de salud que interactúen especialmente en las comunidades de menores recursos, donde las consultas suelen realizarse en forma tardía.

## CONTENIDOS

- Conocer cada una de estas zoonosis en nuestro país y regiones limítrofes.
- Clasificación de las diferentes causas etiológicas. Recuperar conocimientos de Área de Injuria y Defensa.
- Datos epidemiológicos actualizados, que nos permitan sospechar la presencia de las mismas.
- Fisiopatogenia y signosintomatología clínica de cada una de las diferentes infecciones.
- Metodología diagnóstica utilizable en el 1er nivel de atención.
- Factores psicosociales que puedan intervenir especialmente en aquellas que se minimizan por pertenecer a la categoría de “olvidadas”.
- Como intervenir en la educación individual y colectiva de cada una de estas infecciones.
- Destacar la importancia de trabajar desde el punto de vista individual y colectivo, educación en salud para la comunidad, que le permita al individuo reconocer sus derechos y deberes.

## SITUACION PROBLEMA

### Datos personales

Nombre: Daniel tiene 48 años  
Lugar de nacimiento: Rosario. Provincia de Santa Fe.  
Estado civil: casado  
Domicilio actual: zona rural. Carcarañá  
Ocupación: Empleado en frigorífico sector despance.

### Motivo de consulta

Febrícula vespertina, adinamia, malestar general

### Enfermedad Actual

El paciente refiere que desde hace varias semanas presenta febrícula vespertina con intensa sudoración nocturna, hasta hace unos días seguía concurriendo a su trabajo pero actualmente la astenia y adinamia se va intensificando. Daniel refiere que hace 20 años que trabaja en ese frigorífico y que para el trabajo que realiza solo le proporcionan una manopla de red de metal. En el interrogatorio también refiere falta de deseo sexual. En el hospital donde consulta le realizan análisis de rutina y observan los siguientes valores: Hematíes  $530000/\text{mm}^3$ , Hb: 15.5gr%, leucocitos:  $6.200/\text{mm}^3$ , plaquetas:  $235.000/\text{mm}^3$ , VES: 1º hora 15mm.

Luego lo derivan a un hospital de Rosario y Ud. cuando lo recibe le solicita laboratorio de urgencia y observa los siguientes datos: Hematíes:  $5.120.000/\text{mm}^3$ , Hb:14.6gr%, leucocitos:  $3.000/\text{mm}^3$ , plaquetas:  $80.000/\text{mm}^3$ , VES: 1º hora 5mm. En orina se observa cilindruria y leve proteinuria

### Antecedentes Personales

Enfermedades de la infancia varicela, sarampión y anginas a repetición. Esquema de vacunación completo para su edad.

### **Hábitos**

Fumador de 20 cigarrillos/día hasta hace 5 años, actualmente no fuma. Bebe vino, solo durante las comidas los fines de semana. Pareja estable.

### **Examen físico**

Temperatura axilar: 38°C

Fauces rosadas no congestivas.

Se palpan adenomegalias axilares, inguinales, cadenas cervicales, levemente dolorosas que desplazan sobre planos profundos y superficiales.

Aparato respiratorio: s/p

Se palpa reborde hepático a 2 cm del reborde costal

No se palpa bazo

## **ACTIVIDADES A DESARROLLAR**

1. Búsqueda bibliográfica
2. Consulta con expertos
  - Infectología
  - Microbiología
  - Clínica medica
  - Farmacología
  - Medicina preventiva
  - Anatomía Patológica

## **BIBLIOGRAFÍA**

- FARRERAS ROZMAN: “*Medicina Interna*” 16ª Ed 2008 Elsevier Editores.
- CECIL: “*Textbook of Medicine*” 21<sup>st</sup>Ed. 2000 W. B. Saunders Company
- HARRISON’S: “*Principios de Medicina Interna*” 16ª Ed. Mc Graw Hill
- HURST W: “*Medicina para la práctica clínica*” 4ªEd.Panamericana
- RODÉS – GUARDIA: “*Medicina Interna*”. Ed. Masson. Barcelona. 2004
- GOODMAN Y GILMAN: “*Las bases farmacológicas de la terapéutica*”. Ed.Panamericana.
- GRECA A, GALLO R, PARODI, CARLSON D: “*Terapéutica Clínica*”. Ed. Corpus. 2011 Rosario
- GRECA A, GALLO R, PARODI R: “*Medicina Ambulatoria*”. Ed. Corpus 2007 Rosario
- PARODI R, CHIGANER G, SOSA J, GRECA A: “*Guardia Médica*”. Ed. Corpus 2008 Rosario
- D’ALESSANDRO H: “*Urgencias en psiquiatría*”. Ed. Corpus. 2008 Rosario
- FERNANDEZ BUSSY R, GATTI C, PORTA GUARDIA C: “*Fundamentos en Dermatología Clínica*”. 1<sup>era</sup> Ed 2011. Journal. Buenos Aires
- FERNANDEZ BUSSY R, PORTA GUARDIA C: “*Enfermedades de la Piel: Bases*

- para su Atención Primaria*". 3<sup>era</sup> Ed. UNR Editora 2006 Rosario.
- "The Washington Manual of Medical Therapeutics" 29<sup>st</sup>. Ed. Lippincott-RavenPublishers
  - ROBBINS Y COTRAN. KUMAR-Abbas-Fausto: "Patología estructural y funcional". 7<sup>ma</sup> Ed.
  - SUÁREZ RICHARDS M: "Introducción a la Psiquiatría". 3<sup>a</sup> Ed. Polemos 2006, Buenos Aires
  - GORODNER J. Enfermedades Infecciosas. Universidad Nacional del Noreste. Ed. Corpus 2004.
  - PALMIERI O. Enfermedades Infecciosas Hospital Muñiz- Universidad Nacional de Buenos Aires. Ed. McGraw-Hill 2001.
  - CECCHINI E, GONZALEZ AYALA S. Infectología y Enfermedades Infecciosas. Ed. Journal. 2008
  - MANDELL, DOUGLAS y BENNETT: enfermedades Infecciosas. Ed. Panamericana. 2005
  - RECOMENDACIONES NACIONALES DE VACUNACION. 2012. [www.msal.gov.ar/epidemiología](http://www.msal.gov.ar/epidemiología)
  - Ministerio de Salud de la Nación: [www.msal.gov.ar/epidemiología](http://www.msal.gov.ar/epidemiología)
  - Organización Mundial de la Salud: [www.who.int](http://www.who.int)
  - Organización Mundial de la Salud: [www.ops.org.ar](http://www.ops.org.ar)