**UNIDAD 6**

**LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES**

1. **LOS MICROORGANISMOS, CAUSA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES**

* Son estructuras pequeñísimas capaces de desarrollar procesos vitales. Se clasifican para su estudio en formas acelulares (virus y priones) y formas celulares como bacterias, hongos, protozoos y metazoos.
* Están adaptados a todos los ambientes (aire, agua, tierra, en seres vivos y en los alimentos).
* Establecen relaciones entre organismos en forma de:

• Simbiosis → Aportan rutas metabólicas a la relación y ambos se benefician.

• Saprofitismo → Se aprovechan del huésped, utilizando sus recursos, pero beneficiándolo. Por ej.; bacterias del intestino que sintetizan la Vitamina K.

• Comensalismo → Se aprovechan del huésped sin aportarle beneficio alguno. Por ej. Staphylococus aurea sobre la piel y mucosa de las personas sanas.

• Parasitismo → El parásito se beneficia del huésped del que vive, ocasionándole un perjuicio. Por ej. Enfermedades infecto-contagiosas. El agente patógeno es el microorganismo que provoca esta infección. (Virus de la Hepatitis B).

• Oportunismo → El microorganismo solo coloniza al huésped cuando se encuentra en desventaja; caso de las inmunodepresiones o durante el tratamiento con antibióticos.

* Estos microorganismos se han podido estudiar gracias a la utilización del microscopio.

1. **EL AGENTE ETIOLÓGICO O AGENTE CAUSAL**

* Es un organismo vivo con capacidad de reproducción, que a través de los mecanismos de transmisión es capaz de entrar en contacto con un huésped susceptible y ocasionarle la infección.

PROPIEDADES DE LOS AGENTES CAUSALES O ETIOLÓGICOS

* Contagiosidad → Capacidad del agente para propagarse de un huésped a otro.
* Infectividad → Capacidad de penetrar y reproducirse en los tejidos.
* Patogenicidad → Capacidad para producir la enfermedad y se mide mediante la Tasa de patogenicidad en % o ‰. Depende de la patogenicidad de los siguientes factores:

∙ Nº de microorganismos que entran.

∙ Capacidad de colonización.

∙ Capacidad de multiplicación, invasión y lesión.

∙ Resistencia del huésped.

* Virulencia → Representa el grado de gravedad y se mide usando la Tasa de Letalidad:

Nº de muertos

Nº total de Enfermos

* Inmunogenicidad → Capacidad de respuesta inmune, duradera y específica en el huésped.
  1. CLASIFICACIÓN DE LOS PRINCIPALES AGENTES CAUSALES

• De formas acelulares: virus, priones.

• De formas acelulares: Bacterias, hongos, protozoos y metazoos.

FORMAS ACELULARES

∙ Son aquellas formas biológicas en las que su estructura básica no constituyen una célula. Entre ellas destacan:

* Virus → Son parásitos que necesitan asociarse a formas celulares para poder reproducirse. Están formados por una molécula de ácido nucleico (ADN y ARN) y una cápsida de proteína compuesta de capsómeros.
* Priones → Son formas acelulares de proteínas sin ácido nucleico. Están implicados en enfermedades que afectan al SNC, tanto en animales como en personas; como las encefalopatías espongiformes (Creutzfeldt-Jakob, la enfermedad de Geustmann Straüssler y el Kuru).

FORMAS CELULARES

* Bacterias → Son células procariotas (presentan un ADN libre en el citoplasma al no tener núcleo celular) reproducidas por división simple. Constan de los siguientes elementos:

∙ Una pared celular exterior.

∙ Una membrana citoplasmática.

∙ Mesosoma.

∙ Citoplasma.

∙ Un cromosoma de ADN.

∙ Plásmidos.

∙ Inclusiones citoplasmáticas.

∙ Pueden presentar flagelo, fimbrias o pilis y cápsula exterior.

∙ Pueden formar esporas.

* Hongos → Pueden ser unicelulares o pluricelulares, de cuerpo filamentoso, heterótrofos (transforman la materia orgánica en nutrientes y energía) y se reproducen tanto por esporas como a través de reproducción sexual.
* Protozoos → Organismos unicelulares que viven preferiblemente en ambientes húmedos, siendo parásitos de animales, plantas y del hombre.
* Metazoos o metazoarios → Organismos pluricelulares y heterótrofos, de células eucariotas (que tiene el núcleo diferenciado mediante una membrana) agrupados en tejidos, órganos, sistemas y aparatos.

**3.- LA CADENA EPIDEMIOLÓGICA**

Son los eslabones que determinan la propagación de una enfermedad transmisible. Se conocen también como factores epidemiológicos primarios u se conocen tres:

1. Reservorio y fuente de infección.
2. Mecanismo de transmisión.
3. Hospedador susceptible.

A estos tres factores epidemiológicos primarios, se les une otros secundarios como la edad, el sexo, el estilo de vida y la política existente.

* 1. PRIMER ESLABÓN: RESERVORIO Y FUENTE DE INFECCIÓN

Es el hábitat o huésped natural del microorganismo patógeno en el que se encuentran las condiciones necesarias para la supervivencia. En cuanto a fuente de infección, se considera al hábitat ocasional del agente infeccioso.

PERÍODOS EPIDEMIOLÓGICOS

Son cuatro los períodos que afectan al hombre como fuente de infección de una enfermedad.

-*Período de transmisibilidad:* durante el cual la enfermedad es contagiosa. Ej. Sarampión, hepatitis, etc.

-*Período de latencia:* es el tiempo transcurrido entre la exposición y el inicio de la transmisibilidad. El individuo infecta durante este período.

-*Período de incubación:* tiempo transcurrido entre la exposición al agente patógeno y la aparición del primer síntoma de la enfermedad. Puede ser corto (toxiinfecciones alimentarias) o largo (SIDA). El individuo puede transmitir la infección.

-*Período de manifestaciones clínicas:* es el tiempo que va desde que el huésped presenta los signos y síntomas de la enfermedad. Puede infectar el individuo a otros congéneres.

PORTADORES → Son las personas que liberan microorganismos, pero sin manifestar signos ni síntomas de la enfermedad. Desde el punto de vista epidemiológico pueden entrar en contacto con personas susceptibles de adquirir la enfermedad.

CLASIFICACIÓN DE LOS PORTADORES SEGÚN EL TIPO:

*-Portador precoz o incubacionario:* persona que elimina microorganismos pero que no padece aún la enfermedad, ya que, la está incubando.

-*Portador convaleciente:* aquella persona que elimina microorganismos pero que ya está curada.

-*Portador sano:* elimina microorganismos, pero nunca ha padecido la enfermedad.

CLASIFICACIÓN DE LOS PORTADORES SEGÚN LA VÍA DE ELIMINACIÓN DEL GERMEN:

Según esta categorización, habría portadores cutáneos, orofaríngeos, respiratorios, urinarios, fecales y hemáticos.

VÍA DE ELIMINACIÓN

Generalmente, la vía de entrada del agente patógeno coincide con la de salida. Se clasifican estas vías en: respiratoria, digestiva, cutánea, hemática, conjuntiva, orina y secreciones genitourinarias.

* 1. SEGUNDO ESLABÓN: MECANISMO DE TRANSMISIÓN

Se conoce como mecanismo de transmisión a los medios y vías que utiliza el agente etiológico para llegar al huésped susceptible desde la fuente de infección.

Estos mecanismos se clasifican en directos e indirectos:

MECANISMOS DE TRANSMISIÓN DIRECTA

∙ El paso desde la fuente de infección al huésped es directo. Este sistema es utilizado por microorganismos poco resistentes a la luz, la humedad escasa, etc.

∙ Se transmite a través de las manos, por eso, hay que extremar la precaución en el hospital con heces, orina, suciedad, etc.

∙ Se transmite a través del aire, típico medio de difusión de las enfermedades respiratorias al toser, estornudar o hablar.

MECANISMOS DE TRANSMISIÓN INDIRECTA

∙ Se producen cuando entre la fuente infecciosa y el receptor hay una separación en el tiempo y en el espacio, siendo necesaria la participación de un vehículo de transmisión. Puede ser propagativo si el agente emisor se reproduce en el vehículo de transmisión, o mecánico si no ocurre así.

Los vehículos de transmisión indirecta más conocidos están en: alimentos, agua, suelo, objetos inanimados y animales.

* 1. TERCER ESLABÓN: HUÉSPED SUSCEPTIBLE DE SER INFECTADO

“Es el candidato a enfermar”

FACTORES DE LOS QUE DEPENDE LA SUSCEPTIBILIDAD

1º.- La Edad: Entre los grupos de edad más susceptibles están los lactantes, escolares y ancianos. En el caso de los niños por encontrarse en guarderías, parques, escuelas, etc. Los ancianos, debido a un declive de la función inmunitaria.

2º.- Base Genética: La susceptibilidad a la mayor parte de las enfermedades infecciosas es de base poligénica. También es un factor no modificable, como lo es la edad.

3º.- Sexo: No hay constancia de que existan diferencias significativas entre hombres y mujeres.

4º.- Estado general del organismo → Ciertas enfermedades producen un descenso en el funcionamiento del sistema inmune, como es el caso del SIDA, la leucemia o las radiaciones.

5º.- El consumo de inmunodepresores como el alcohol, el tabaco y otras drogas.

6º.- El hambre → asociada a malas condiciones higiénicas.

7º.- La malnutrición y la carencia de Vitamina A (Retinol) predispone a infecciones digestivas, pulmonares y genitourinarias en niños.

8º.- Factores de Exposición → como por ejemplo: el contacto con los compañeros de trabajo, los hábitos de vida o las condiciones socioeconómicas.

9º.- Medio Ambiente → En especial, la humedad y temperatura, ya que muchas infecciones son estacionales.

10º.- Factores derivados de la acción del hombre → como por ejemplo: el uso de plaguicidas, la deforestación, la urbanización, la globalización, etc.

VÍAS DE ENTRADA

Son vías de entrada:

-La Piel → Ésta es la primera barrera frente a la infección siendo generalmente muy eficaz. Pero se puede ver afectada por heridas, quemaduras y picaduras.

-La Conjuntiva o mucosa del ojo → puede ser afectada por procesos tanto generales como locales.

-El aparato digestivo → El pH ácido y las enzimas acaban con muchos microorganismos, pero éstos se pueden encontrar en el agua contaminada y pasar al tracto gastrointestinal.

-Los Genitales → son la puerta de las ETS.

-Las Vías urinarias → a través de la uretra pueden acceder bacterias procedentes de heces y ano.

-Las Vías respiratorias altas y bajas → Por la nariz entra la gripe y el sarampión, por la nasofaringe: meningococos y neumococos y, por los alvéolos pulmonares: tuberculosis, varicela y tos ferina.

-La Placenta → puerta de entrada de la rubéola, la toxoplasmosis y citomegalovirus.

-Sangre → Por inoculación accidental, picaduras o mordeduras.

**4.- PRINCIPALES ENFERMEDADES TRANSMISIBLES**

En función del microorganismo que transmite la enfermedad podemos clasificarlas en: bacterianas, víricas, por hongos y por parásitos.

4.1.- ENFERMEDADES TRANSMISIBLES BACTERIANAS

Según la bacteria que las provoca tenemos:

1. **ESTREPTOCOCO** → Se clasifican dependiendo del grado de hemólisis en los cultivos o los carbohidratos de la pared celular.

**•** Estas infecciones tienen 3 apartados:

* Estado del portador sin infección aparente.
* Infección aguda por infección de los tejidos. Supurada (con pus).
* Complicaciones tardías. No supurada (sin pus).

• La infección se puede extender a tejidos cercanos, vasos linfáticos, ganglios y sangre produciendo bacteriemia (descarga de bacterias en la sangre provocando temblores y fiebre).

• Las enfermedades más conocidas por causa del estreptococo son: faringitis, amigdalitis, infecciones en la piel, septicemia, escarlatina, neumonía, etc. provocando cefalea, malestar general, náuseas, vómitos o taquicardia.

1. **ESTAFILOCOCO** → Se encuentra principalmente en los orificios nasales y en la piel; especialmente localizada en las manos o por vía aérea.

**•** Afecta principalmente a: recién nacidos y madres lactantes, pacientes con gripe y enfermedades pulmonares crónicas, enfermos con leucemia o neoplasias y a pacientes quirúrgicos y trasplantados.

**•** Provoca infecciones dermatológicas, abscesos mamarios o mastitis, forúnculos, ántrax, neumonía, etc.

1. **NEUMOCOCO**

**•** Se localiza en el tracto respiratorio. Es estacional, primavera e invierno.

**•** Se contagia al toser.

• Afecta a enfermos linfáticos o de la sangre y a bronquíticos crónicos por el virus de la gripe.

• Las enfermedades que ocasiona son: neumonía, otitis media aguda, sinusitis y meningitis purulenta aguda.

1. **MENINGOCOCO**

• Presenta varios tipos (serogrupos) A, B, C.

• Se localiza en la nasofaringe (nariz-garganta), provocando infecciones de vías aéreas altas, amigdalectomizados y fumadores.

• Se transmite de persona a persona por el aire.

• Las enfermedades que ocasiona son: meningitis, artritis y metástasis sépticas, llegando a ser mortal.

1. **SALMONELA**

• Existen dos tipos de Salmonela: la Salmonella Typhi que provoca fiebre tifoidea y la Salmonella Enteriditis, con fiebre no tifoidea.

1. **BRUCELLA**

• Provoca la fiebre de Malta, adquirida por contacto directo con heces y secreciones de animales o por ingerir leche o productos lácteos con este microorganismo.

• Los síntomas son: fiebre, debilidad, sudoración y dolor vago.

1. **LEGIONELA**

• La más conocida es la Legionella Pneumophila. Vive en aguas de ríos y lagos y en el agua clorada de consumo, incluyendo la de grifos y duchas y puede transmitirse por el aire acondicionado.

• Se adquiere por vía respiratoria.

• Los síntomas que produce son: fiebre, cefalea, mialgia y neumonía.

1. **CLOSTRIDIOS**

**•** Sonbacilos que se encuentran en el polvo, suelo, vegetación y tracto intestinal de humanos y animales.

**•** La tuberculosis pasa por distintas fases: inicial, latente y tuberculosis reactivada o del adulto.

• La enfermedad puede pasar de los pulmones a riñones, huesos largos, vértebras, ganglios linfáticos, etc.

4.2.- ENFERMEDADES TRANSMISIBLES VÍRICAS

Se clasifican en:

1. **ENFERMEDADES PROPIAS DE LA INFANCIA**

* SARAMPIÓN→ Infección muy contagiosa caracterizada por: fiebre, tos, conjuntivitis, etc. se manifiesta en forma de granulitos de arena blanca rodeados por una aureola.
* RUBÉOLA → Erupción en la piel, con síntomas leves que pueden dar lugar a aborto, feto muerto o alteraciones congénitas en niños de madres contagiadas durante los primeros meses de embarazo.

• Se contagia al igual que el sarampión por gotitas en el aire, la nariz, garganta y boca.

* PAROTIDITIS → Enfermedad aguda contagiosa que cursa con inflamación de las glándulas salivales parótidas. Se transmite por contacto directo con la saliva infectada.

1. **ENFERMEDADES RESPIRATORIAS**

• Causan cuadros agudos locales y generalizados.

• Las más conocidas: el refriado común, la gripe, la laringitis y la traqueobronquitis.

1. **ENFERMEDADES DIGESTIVAS**

• Existen varias enfermedades digestivas provocadas por virus.

• La más conocida es la: HEPATITIS VÍRICA AGUDA o inflamación difusa del hígado producida por distintos virus:

-HEPATITIS A → Se propaga por vía fecal-oral.

-HEPATITIS B → Se transmite por sangre contaminada, productos compartidos por drogadictos (agujas) y por contacto sexual.

-HEPATITIS C → por la sangre.

-HEPATITIS D → por agujas.

-HEPATITIS E → por el agua.

-HEPATITIS G → posiblemente por la sangre.

**D) ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL**

**•** ENFERMEDADES PROVOCADAS POR PRIONES (ACELULARES, PERO NO VIRUS)

**-**Caracterizadas por lesiones espongiformes en el encéfalo. Por ejemplo: La enfermedad de Creutzfeldt-Jakob, que provoca demencia progresiva y espasmos musculares. Otra enfermedad conocida es la Encefalopatía Espongiforme Bovina (enfermedad de las vacas locas).

**4.**3. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR HONGOS

• Se las denomina Micosis y son muy variadas. Veremos dos:

-HISTOPLASMOSIS → Se manifiesta por lesiones pulmonares y diseminación a la sangre, como consecuencia de inhalar las esporas del hongo procedente de la tierra, el polvo o las heces de murciélago.

-CRIPTOCOCOSIS → Infección causada por inhalación de tierra contaminada con la levadura Cryptococus Neoformans. Causa enfermedad en los pulmones, las meninges, huesos, piel, vísceras…

4.4. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR PARÁSITOS

Hay dos tipos: las producidas por protozoos y las producidas por helmintos.

1. **PROTOZOOS**

-TOXOPLASMOSIS → Producida por el Toxoplasma Gondii. Se manifiesta en los ganglios linfáticos, hasta el SNC (es mortal), coriorretinitis y retraso mental. Se contagia a través de los excrementos de gatos, carne cruda de vaca, cerdo o cordero que tenga quistes; también se contagia a través de la placenta o por transfusión sanguínea.

-GIARDIASIS → Infección del intestino delgado, cursa de forma asintomática o produciendo flatulencia intermitente. Se transmite a través de agua contaminada con heces infectadas.

**B)** **HELMINTOS**

-ASCARIASIS → Infección que ocasiona síntomas pulmonares e intestinales. Es provocada por la ingestión de huevos en heces humanas.

-HIDATIDOSIS → Provoca quistes en el hígado u otros órganos. Entra en nuestro cuerpo por vía digestiva, favorecida por malos hábitos higiénicos. Producida por huevos en heces de perros, lobos, etc. ingeridos por herbívoros o por humanos. La padecen pastores, veterinarios, adiestradores de perros, trabajadores de mataderos, etc.

**5. LA ZOONOSIS**

∙ Se define la zoonosis como aquellas enfermedades que se transmiten de forma natural de los animales vertebrados al hombre y, viceversa.

∙ Son agentes saprófitos (se alimentan de restos de seres muertos) que infectan tanto al hombre como a los animales, caso de la Leishmaniosis.

∙ Se previene mediante vacunación de la población animal, desparasitación, desinfección y desratización en lugares públicos.

∙ Se pueden convertir en enfermedades profesionales, en especial de: ganaderos, veterinarios, mataderos, carniceros, cocineros, etc.

∙ La mejor manera de eliminar infecciones zoonóticas de origen profesional es suprimir reservorios y vectores tomando medidas preventivas, como el uso de protección individual adecuada al personal (vacunas y quimioprofilaxis específica).

∙ Para el resto de la población se recomienda:

-Inspección y control de los productos alimenticios de origen animal.

-Desparasitación interna de animales de compañía. Perros y gatos.

-Evaluación de personas que vivan en zonas de alto índice de dermatitis.

-Charlas educativas.

5.1. CLASIFICACIÓN DE LA ZOONOSIS

∙ Podemos clasificarlas en:

* Zoonosis bacterianas, víricas y parasitarias. Según el agente infeccioso.
* Otras clasificaciones según el tipo de reservorio (antropozoonosis y zooantroponosis).
* Según el ciclo biológico del agente etiológico:

∙ Zoonosis directas (brucelosis, rabia, triquinosis).

∙ Ciclozoonosis (teniasis humanas).

∙ Metazoonosis (peste).

∙ Saprozoonosis (micosis).

**6. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ETS)**

• Las ETS constituyen un grupo de enfermedades producidas por diversos agentes vivos (bacterias, virus, hongos, protozoos, artrópodos) en las cuales el contacto sexual desempeña un importante papel, aunque no sea el único modo de contagio.

• Se cree que este tipo de enfermedades son una pandemia (epidemia que se extiende a muchos países o que ataca a casi todos los individuos de una localidad o región) favorecida por los continuos movimientos de la población entre países y el cada vez más precoz inicio en las relaciones sexuales pese a la amplia información sobre métodos anticonceptivos que nuestra juventud tiene.

• Las ETS más frecuentes son la Trichomoniasis, la Candidiasis y la Vaginosis bacteriana. Aunque existen “prejuicios culturales” que provocan que muchas personas no deseen dar a conocer su problema y dejen de acudir al médico, recurriendo a la automedicación; o bien, no presenten síntomas algunos de estas enfermedades.

6.1. BACTERIANAS

Las ETS bacterianas se producen por bacterias anaerobias que en la vagina sustituyen a la flora habitual.

∙ Se caracterizan las ETS por provocar prurito vulvar, quemazón, dispareunia (coito doloroso) y disuria (dolor al orinar).

∙ Destaca el mal olor del flujo vaginal, gris, poco viscoso y poco abundante, con olor a pescado.

∙ Remite fácilmente con el tratamiento.

6.2. CANDIDIASIS

-Está producida por el hongo Cándida, que se encuentra en la flora normal de la piel, de las mucosas y del tubo digestivo. Se contagia tanto por transmisión sexual como por el tracto digestivo a través de la vagina.

Factores que predisponen a la aparición de la Candidiasis

1.- Embarazo→ debido a los cambios hormonales de la gestación.

2.- Antibióticos→ alterando la flora habitual de la vagina y el pH.

3.- Diabetes→ aumentando la glucosa y bajando el pH.

4.- Otras enfermedades→ malnutrición, inmunodeficiencia, hipotiroidismo.

5.- Incremento de la humedad→ producida por la higiene o la ropa que se utilice.

6.- Niveles altos de hierro en plasma.

- Se manifiesta exclusivamente en el tracto genital bajo (vulva, vagina y cuello uterino) en forma de prurito, quemazón y disuria.

- En el hombre provoca inflamación del glande y aparición de vesículas.

6.3. TRICOMONIASIS

- Producida por el protozoo Tricomona vaginalis.

- El contagio se produce por vía sexual aunque no exclusivamente (toallas y ropa íntima húmeda).

- Produce picor, dolor, exceso de flujo vaginal, maloliente.

- Rara vez aparece en el hombre, provocando uretritis o prostatitis.

6.4. HERPES GENITAL

- Producido por el virus Herpes, infecta la piel y las mucosas de sus huéspedes.

- Aparecen en el tracto genital inferior, agrupándose en forma de vesículas que al romperse provocan úlceras.

- Provocan prurito, quemazón, dolor pélvico, adenopatías y disuria.

- En el caso del hombre, aparecen vesículas dolorosas en el prepucio y en el glande.

- Puede ser transmitido al feto, provocando abortos, partos prematuros o malformaciones.

ASPECTOS A TENER EN CUENTA EN DIAGNÓSTICO DE LAS ETS

∙ La Inspección → o estudio de posibles lesiones, observando el flujo vaginal (secreción, olor, color, etc.)

∙ La Citología o frotis vaginal → estudio al microscopio de las células.

∙ Cultivos microbiológicos → mediante pruebas de laboratorio.

∙ Inmunología → o detección de antígenos en el exudado vaginal (identificar la secreción de la vagina).

6.5. CONDILOMA

• Producido por el VPH (virus del papiloma humano). Se multiplica en las células epiteliales produciendo una lesión conocida como Condiloma en vagina, cuello del útero, ano y pene. Se le conoce como verruga genital.

• Puede provocar lesiones precancerosas y carcinomas.

EL CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO

-Frecuencia → segundo tumor más frecuente en mujeres y quinto en hombres.

-Etiología → VPH

-Cofactores → sustancias carcinógenas como el tabaco, infecciones por herpes o SIDA, anticonceptivos orales, etc.

-Síntomas → no suelen aparecer salvo en neoplasias (masa anormal de tejido).

-Diagnóstico → mediante estudio microscópico de las células (citología).

-Prevención → estudio citológico de la zona vaginal y cervical femenina una vez al año, a partir del inicio de las relaciones sexuales.

6.6. SÍNDROME DE INMUNDEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA)

• Enfermedad producida por el virus VIH, que destruye los linfocitos T₄ (glóbulos blancos) esenciales para nuestro sistema inmunitario.

• Una de las formas de contagio es a través de las relaciones sexuales (semen), pero también se contagia a través de la sangre y en mujeres embarazadas, al feto.

• Los síntomas primarios son: dolor de cabeza, ganglios hinchados, fatiga. Después de mes y medio se detectan los anticuerpos frente al virus mediante análisis de sangre.

• En la actualidad, la medicación es eficaz y la mortalidad se ha frenado claramente en los países desarrollados.

6.7. HEPATITIS B

• Afecta al hígado, evitando su correcto funcionamiento.

• Se transmite de forma similar al SIDA: a través del semen, de la sangre o de otro líquido corporal contaminado. La madre gestante puede transmitirlo al bebé.

• Los síntomas más frecuentes son: fatiga, fiebre, pérdida del apetito, náuseas, diarrea, ictericia, orina muy oscura o heces muy claras.

• Se diagnostica mediante un análisis de sangre.

6.8. OTRAS ETS MENOS FRECUENTES

-SÍFILIS → Enfermedad sistémica (que afecta a todo el cuerpo) que ocasiona lesiones llamadas chancros en la vulva.

-LINFOGRANULOMA VENÉREO →Producida por Chlamydia Trachomatis provocando uretritis (infección en la uretra) y afección del genital femenino. Puede afectar al recién nacido por el canal del parto.

-GONOCOCIA → Se conoce también como Gonorrea; infectando la uretra y el cuello uterino a través de la sangre. Puede transmitirse de madre a hijo por el canal del parto, provocando ceguera, infección de las articulaciones y la muerte en el caso del bebé. En la mujer provoca disuria y leucorrea. En el hombre produce ardor al orinar y secreción uretral blanca, amarilla o verde.

**7. LA PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES**

• La prevención de las infecciones abarca un campo muy amplio, desde la investigación de estas enfermedades, hasta la alimentación, la salud ambiental y laboral, la sociedad, la cultura, la economía…

• La OMS clasifica la prevención de enfermedades infecciosas en tres apartados:

* Prevención primaria: destinada a disminuir la incidencia de que una persona sufra una enfermedad en una población, reduciendo el riesgo de aparición de nuevos casos.
* Prevención secundaria: disminuyendo la probabilidad de que una persona sufra una enfermedad en una población, reduciendo su evolución y duración.
* Prevención terciaria: disminuyendo la prevalencia de las incapacidades crónicas en una población, reduciendo lo más posible las invalideces funcionales provocadas por la enfermedad.

• El éxito de una campaña de prevención de enfermedades infecciosas debe basarse en:

* Inactivar el germen infeccioso actuando sobre las fuentes (personas y animales u objetos portadores).
* Romper la cadena de transmisión.
* Incrementar la resistencia del huésped, con vacunación o fármacos.

7.1. INMUNIZACIÓN ACTIVA Y PASIVA (VACUNACIÓN)

• La inmunización activa o vacunación es la administración a una persona sana de fragmentos del germen infeccioso para que los glóbulos blancos (leucocitos) nos protejan en caso de nuevo contagio.

∙ Las vacunas evitan muchas enfermedades abarcando a toda o parte de la comunidad mediante programas de vacunación.

∙ Todo programa de vacunación tiene una evaluación periódica (anual), para ello, se analizan las tasas de incidencia de la enfermedad de años anteriores.

∙ Los adultos deberían vacunarse contra el tétanos y la difteria cada 10 años, la gripe anualmente, en mayores de 65.

∙ El personal sanitario debe vacunarse contra el tétanos, la hepatitis A y B, la gripe y la varicela.

∙ A veces, las vacunas producen reacciones como: hinchazón, dolor en el brazo y fiebre, que se soluciona con paños frescos y abundante líquido. Si los síntomas empeoran, se avisará al médico.

• La inmunización pasiva se consigue directamente con la administración de anticuerpos. Protege más pero su duración es corta (semanas). Pueden presentar algunas personas shock anafiláctico aunque lo normal es que no provoque reacción alguna.

• En el caso de la infancia el calendario de vacunación en Andalucía es:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Calendario de Vacunaciones para Todas las Edades Andalucía 2020** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Vacuna** | Pre natal | 0  meses | 2  meses | 4  meses | 11  meses | 12  meses | 15  meses | 3  años | 6  años | 12  años | 14  años | 18  años | 50  años | 65  años | >65  años |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| [**Tétanos, Difteria y Tosferina**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/dtpa.html) | [**Tdpa**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/dtpa.html#tdpa1) |  | [**DTPa**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/dtpa.html#tdpa2) | [**DTPa**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/dtpa.html#tdpa2) | [**DTPa**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/dtpa.html#tdpa2) |  |  |  | [**Tdpa**](https://www.juntadeandalucia.es/temas/salud/infantil/dtpa.html#tdpa3)  [**(DTPa)**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/dtpa.html#tdpa3) |  | [**Td**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/dtpa.html#tdpa4) | [**Td**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/dtpa.html#tdpa5) | | [**Td**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/dtpa.html#tdpa6) | [**Td**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/dtpa.html#tdpa6) |
| [**Poliomielitis**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/vpi.html) |  |  | [**VPI**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/vpi.html#vpi1) | [**VPI**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/vpi.html#vpi1) | [**VPI**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/vpi.html#vpi1) |  |  |  | [**VPI**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/vpi.html#vpi2) |  |  |  |  |  |  |
| [**Hepatitis B**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/hb.html) |  | [**HB**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/hb.html#hb1) | [**HB**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/hb.html#hb2) | [**HB**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/hb.html#hb2) | [**HB**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/hb.html#hb2) | [**HB**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/hb.html#hb3) | | | | | | |  |  |  |
| [**Haemophilus influenzae b**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/hib.html) |  |  | [**Hib**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/hib.html#hib1) | [**Hib**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/hib.html#hib1) | [**Hib**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/hib.html#hib1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| [**Neumococo conjugada**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/vnc.html) |  |  | [**VNC**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/vnc.html#vnc1) | [**VNC**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/vnc.html#vnc1) | [**VNC**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/vnc.html#vnc1) |  |  |  |  |  |  |  |  | [**VNC**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/vnc.html#vnc2) |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| [**Meningococo C - ACWY**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/menc.html) |  |  |  | [**Men C**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/menc.html#menc1) |  | [**Men ACWY**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/menc.html#menc2) |  |  |  | [**Men ACWY**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/menc.html#menc3) | [**Men ACWY**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/menc.html#menc4) | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| [**Triple Vírica**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/tv.html) |  |  |  |  |  | [**TV**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/tv.html#tv1) |  | [**TV**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/tv.html#tv2) | [**TV**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/tv.html#tv3) | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| [**Varicela**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/vvz.html) |  |  |  |  |  |  | [**VVZ**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/vvz.html#vvz1) | [**VVZ**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/vvz.html#vvz2) |  | [**VVZ**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/vvz.html#vvz3) | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| [**Papilomavirus**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/vph.html) |  |  |  |  |  |  |  |  |  | [**VPH**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/vph.html#vph1) | [**VPH**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/vph.html#vph2) | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| [**Gripe**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/vacunacion-gripe.html) | [**Gripe**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/vacunacion-gripe.html#gripe1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | [**Gripe anual**](https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/vacunacion-gripe.html#gripe2) | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Color intenso** | Administración Sistémica |  | **Color claro** | Administración en personas susceptibles o no vacunadas con anterioridad |  |

7.2. CONSEJOS A LA POBLACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES

1.- Cumplir escrupulosamente con el calendario de vacunaciones infantil y dosis de recuerdo para adultos.

2.- No automedicarse con antibióticos.

3.- Lavarse las manos a menudo.

4.- Consumir alimentos bien cocinados. Frutas y verduras, lavadas previamente.

5.- No fumar.

6.- Usar preservativos en las relaciones sexuales esporádicas.

7.- No consumir drogas.

8.- Tener actualizadas las vacunas de nuestras mascotas.

7.3. CONSEJOS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES EN RECINTOS SANITARIOS

•NORMAS DE HIGIENE

-Lavarse las manos antes y después de la exploración de un paciente.

-Usar guantes para el cuidado de pacientes y tirarlos al terminar.

-Cambiar los guantes cuando se cambie de paciente.

-Cambiar los guantes si en el mismo paciente se pasa de una zona contaminada a otra.

-Usar bata, mascarilla y gafas protectoras en las técnicas o manipulaciones sobre pacientes que puedan producir salpicaduras de sangre o de otros fluidos.

-El borde de las uñas menor de 6 mm (tener las uñas cortadas).

-Extremar las precauciones con el uso de agujas u otros desechos cortantes.

•CONSEJOS QUE DEBE SEGUIR SIEMPRE LA TÉCNICO EN ENFERMERÍA

-Tener cuidado al administrar inyecciones o extraer sangre.

-No encapsular nunca las agujas usadas.

-Los contenedores rígidos específicos para material de desecho estarán siempre accesibles y a la vista.

-Cuando se separa la jeringa de la aguja, se debe usar el sistema de aislamiento que tienen los contenedores.

-Tener cuidado al manipular el material de desecho y la ropa de cama sucia.

-Si accidentalmente nos pinchamos o sufrimos un corte, nos lavamos bien la herida con agua y jabón, desinfectamos y tapamos con un apósito.

-Si se sufre una exposición a través de las mucosas, irrigamos con suero fisiológico durante 10 minutos.

-Hacer una analítica de sangre a la persona fuente de exposición por si fuese portadora de alguna enfermedad transmisible y, notificar el accidente al servicio de medicina preventiva.