

Anexo 1.

Características de las enfermedades del PAI

Enfermedad	Agente	Reservorio	Transmisión	Periodo de transmisibilidad
Tuberculosis	<i>Mycobacterium tuberculosis</i> o Bacilo de Koch.	Humano	Aérea a partir del esputo de un enfermo.	Mientras el paciente sea bacilífero o sea que es BK positivo (depende del número de bacilos eliminados).
Difteria	<i>Corynebacterium diphtheriae</i> (cepas toxigénicas).	Humano	Contacto estrecho con exudados o lesiones del enfermo o portador.	Mientras persistan los bacilos toxigénicos (máximo dos semanas). Hay portadores crónicos asintomáticos.
Tétanos	<i>Clostridium tetani</i> (producción de toxinas).	Intestino del hombre y animal doméstico (caballo). Medio ambiente.	Los esporos entran a través de heridas, cordón, umbilical, etc.	No hay transmisión persona a persona.
Pertussis	<i>Bordetella pertussis</i>	Humano	Contacto respiratorio estrecho.	Fase catarral (hasta las primeras dos semanas).
Poliomielitis	Virus (serotipos 1, 2 y 3)	Humano	Fecal-oral, contacto respiratorio estrecho, etc.	De 7 a 10 días antes del inicio de los síntomas y hasta 10 días después.
Sarampión	Virus	Humano	Contacto estrecho por vía respiratoria y aerosolización.	Cuatro días antes hasta cuatro días después de la erupción.
Hib	<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b	Humano	Contacto respiratorio estrecho.	Portación crónica por meses.
Hepatitis B	Virus	Humano	Transmisión vertical (recién nacido hijo de madre HBAGs), transmisión horizontal (sangre, secreciones sexuales).	Portación crónica seguramente de por vida.

Infección subclínica	Duración de la inmunidad natural	Factores de riesgo de infección	Características clínicas
Habitual, pero no importante en la transmisión.	No conocida. La reactivación de una vieja lesión puede causar enfermedad.	Bajo nivel socioeconómico, malnutrición, inmunodeficiencia, alcoholismo y diabetes en adultos.	Primoinfección, neumonía, formas miliares (diseminación), meningitis.
Habitual	Probablemente de por vida.	Hacinamiento, bajo nivel socioeconómico.	Faringea y amigdalina, laringea. Complicaciones: miocarditis, neuritis (nervios motores), parálisis del velo del paladar.
No	La infección no deja inmunidad.	Contaminación del cordón umbilical, trabajos de agricultura.	Local, cefálico generalizado (neonatal). Complicaciones: infecciones secundarias, edema cerebral, disfunción respiratoria.
Enfermedad leve es muy común.	La infección deja inmunidad de por vida.	Hacinamiento, edades tempranas.	Cianosis, apnea, convulsiones en el menor de tres meses. En el paciente mayor: tos paroxística. Complicaciones: neumonía, encefalitis, desnutrición.
100 infecciones subclínicas por cada caso paralítico.	Inmunidad de tipo especificado de por vida.	Pobreza, medio ambiente, higiene.	PFA, sin pérdida de la sensibilidad, aguda, asimétrica y principalmente proximal. Deja secuelas (atrofia).
Puede ocurrir pero no es importante.	De por vida	Hacinamiento, mal medio socioeconómico.	Erupción, diarrea, desnutrición. Complicaciones: neumonía, encefalitis, etc.
Habitual	De por vida en los mayores de 2 años.	Hacinamiento, bajo nivel socioeconómico, falta de lactancia materna.	Meningitis, artritis, sepsis bacteriemia, neumonía.
Habitual, mayor a menor edad.	De por vida	Madre HBAge + múltiples parejas sexuales, drogadicción endovenosa.	Infección icterica. Complicaciones: cirrosis, insuficiencia hepática, hepatocarcinoma.