

MAPA CONCEPTUAL: 4.4 GASTROENTERITIS

4.5 MENINGITIS 4.6 HEPATITIS VIRAL

MATERIA: ENFERMERIA DEL ADULTO

**PRESENTA EL ALUMNO
VELAZQUEZ ROBLERO DARIVAN.**

**GRUPO “B”, CUATRIMESTRE “6” MODALIDAD
SEMIESCOLARIZADO “SABADO”**

LUGAR: FRONTERA COMALAPA CHIAPAS.

FECHA: 01 DE AGOSTO DEL AÑO 2020.

GASTROENTERITIS

conjunto de trastornos producidos por la inflamación de la mucosa gástrica y de la mucosa intestinal.

gastroenteritis viral:

rotavirus
norovirus
adenovirus
astrovirus

gastroenteritis bacteriana:

e. coli
salmonella
shigella
campylobacter

"diarrea"

síntomas que lo acompañan:

los virus causan alrededor del 70% de los casos de diarrea infecciosa en el grupo de la edad pediátrica

cómo se multiplican las bacterias, a qué nivel de temperatura se multiplican más

etiología:

virus: rotavirus.
bacterias de la especie. e. coli y campylobacter. son las causas principales de la gastroenteritis.

el rotavirus es una causa menor común en los adultos debido a una inmunidad adquirida

en qué tipos de alimentos se reproducen más las bacterias

el norovirus es la causa principal de la gastroenteritis

parasitarias: ciertas cantidades de protozoos

MENINGITIS

enfermedad caracterizada por la inflamación de las meninges
causa más frecuente
inflamación viral

infección
meningitis.
encefalitis.

definiciones de las infecciones:

1. meningitis.
2. meningitis bacteriana aguda.
3. meningitis aseptica.
4. meningitis sintomatica.
5. meningismo.

etiología:
bacterias.
virus
hongos
parásitos
otros.

factores de riesgo:
edad.
diabetes insuficiencia renal.
VIH.
alcoholismo.
cirrosis.
infecciones contiguas.
entre muchas más

clasificación:
aguda.
subaguda.
crónica.

examen físico:
triada clásica 75%
estado de conciencia alterado
síntomas meníngeos
rigidez de nuca

Cuadro clínico

- a) Recién nacido:
indistinguible de sepsis: fiebre o hipotermia, irritabilidad o letargia, rechazo de tomas, vómitos o polipnea.
Es posible que presente convulsiones, parálisis de pares craneales, pausas de apnea o fontanela —llena—.
- b) Lactante: cursan con fiebre o febrícula, vómitos, rechazo de tomas, decaimiento, irritabilidad, quejido, alteraciones de la conciencia, convulsiones. En ocasiones rigidez de nuca
- c) Mayores de 1 año: forma clínica clásica: fiebre elevada que cede mal con antitérmicos, cefalea, vómitos, convulsiones, rigidez de nuca y signos de irritación meníngea

HEPATITIS VIRAL

es una infección que causa inflamación y daño al hígado.

tipos de virus:
hepatitis A
hepatitis B
hepatitis C
hepatitis D
hepatitis E

Virus de la hepatitis A (VHA).
Es una enfermedad benigna autolimitada, que se transmite vía fecal-oral con un período de incubación de 14 a 15 días y que afecta preferentemente a los niños en una forma anictérica y frecuentemente subclínica

Virus de la hepatitis B (VHB)
El VHB se encuentra presente en la sangre durante los últimos estadios del período de incubación (entre 30 y 180 días), y durante los episodios activos de la hepatitis aguda y crónica, y está presente en todos los líquidos corporales y patológicos excepto en las heces

Virus de la hepatitis C (VHC)
Las vías principales de transmisión son las inoculaciones y las transfusiones sanguíneas. Se ha comprobado la transmisión vertical, mientras que la transmisión por contacto sexual parece ser extremadamente baja. La hepatitis esporádica de causa desconocida da cuenta del 40 % de los casos

Virus de la hepatitis D (VHD)
También llamado "agente delta" y virus de la hepatitis delta, el virus de la hepatitis D (VHD) es un virus RNA simple, de replicación defectuosa, que causa infección solo cuando es encapsulado por HBs Ag, por consiguiente aunque taxonómicamente distinto del VHB, el

VHD es absolutamente dependiente de la información genética proporcionada por el VHB para su multiplicación, y produce hepatitis solo en presencia de VHB

Diagnóstico
El diagnóstico de la hepatitis se realiza con estudios serológicos.

Tratamiento
No existe un tratamiento específico al tratarse de una enfermedad vírica.

- Cuidados de enfermería**
- Explicar al paciente la patología
 - Instruir al paciente en los medicamentos y la dieta que debe realizar
 - En caso de hospitalización: administración de medicamentos
 - Monitorización de signos vitales
 - Pruebas para funcionalidad hepática
 - Aislamiento
 - Explicar a los familiares la situación del paciente