

**GASTROENTERITIS, MENINGITIS**  
**MTRO. RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ**

**PRESENTA EL ALUMNO(A):**

**Vazquez Orantes Sherly Yoana**

**GRUPO, SEMESTRE Y MODALIDAD:**

**6to cuatrimestre "A" Lic. En Enfermería**

**Frontera Comalapa, Chiapas**

**01 de Agosto, de 2020**

# GASTROENTERITIS

La gastroenteritis es una infección o inflamación de la mucosa del estómago y el intestino que puede estar causada por virus, alimentos contaminados o medicamentos

## Causas

Puede producirse por

Tres tipos de microorganismos: virus, parásitos y bacterias

Estos organismos

Presentes en las heces de un infectado, pueden contaminar alimentos y bebidas, así como otros objetos (cubiertos, platos y otros utensilios), y se transmiten cuando una persona entra en contacto con ellos.

## Síntomas

Se caracteriza por

Dolores abdominales, vómitos, náuseas, diarrea y, en ocasiones, fiebre y dolor de cabeza.

En necesario que

Cuando el cuadro es grave, el paciente debe ser ingresado, pero habitualmente no es necesario.

## Prevención

Los especialistas recomiendan tomar precauciones con los productos elaborados con salsas que contengan huevo.

Ya que

Este alimento puede tener salmonella, que se reproduce rápidamente si pasa mucho tiempo desde el momento de la elaboración hasta su consumo.

También

## Diagnostico

Para diagnosticar la posible presencia y la tipología de los virus que pueden estar causando una gastroenteritis se realiza un examen de heces.

Normalmente el especialista buscará signos de deshidratación

Tales como

## Tratamiento

Requiere de

Reposo alimenticio y reposición de agua con electrolitos con sueros orales.

En caso de no poder acudir a la farmacia o al centro de salud.

Puede

Recurrir a las bebidas carbonatadas o agua con bicarbonato y sal para recuperar todo el líquido perdido con los vómitos y las diarreas.

Los más vulnerables son

Los niños, los ancianos y las personas que tengan un sistema inmunológico débil.

Los virus más comunes que causan gastroenteritis

Son

Rotavirus  
Norovirus  
Adenovirus entérico  
Astrovirus

Hay que tener especial cuidado con los helados que se venden en quioscos ambulantes y se preparan de forma artesanal.

Ya que

En ocasiones no existe una garantía de que estén en buenas condiciones. Muchos de ellos están hechos con leche y este alimento también se estropea con mayor facilidad en verano.

- \*Sequedad bucal.
- \*Orina de color amarillo oscuro.
- \*Ojos hundidos.
- \*Hipotensión arterial.
- \*Puntos hundidos en la cabeza (en el caso de bebés).
- \*Confusión.
- \*Vértigo

# MENINGITIS

La meningitis es un proceso inflamatorio agudo del sistema nervioso central causado por microorganismos que afectan las leptomeninges.

## Etiología

La sospecha etiológica es clave para el inicio precoz de la antibioterapia empírica.

Para ello

Debemos considerar la edad del niño, enfermedades de base que pueda padecer y su estado inmunitario.

Esta es

## Cuadro clínico

En

Recién nacido

Es

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.

Lactante

Es

Cursan con fiebre o febrícula, vómitos, rechazo de tomas, decaimiento, irritabilidad, quejido, alteraciones de la conciencia, convulsiones.

Mayores de 1 año

Es

Fiebre elevada que cede mal con antitérmicos, cefalea, vómitos, convulsiones, rigidez de nuca y signos de irritación meníngea.

## Diagnostico

Se debe realizar

Ante la sospecha clínica de meningitis analítica general, hemocultivos y punción lumbar.

Si presenta

Inestabilidad hemodinámica, signos de hipertensión intracraneal, trombopenia (< 50.000 plaquetas), alteraciones de la coagulación o infección en el lugar de punción.

## Complicaciones

Las complicaciones las podemos citar en cuatro etapas o fases.

Estas son

\*Fase inmediata (primeras 72 horas)  
\*Fase mediata (después de 72 horas a siete días)  
\*Fase intermedia (entre 7 - 14 días)  
\*Fase tardía (o secuelas postinfección).

## Cuidados de enfermería

Estos son

Administración del tratamiento prescrito, Control de líquidos, Reposo y cambios de posturas, Monitorización de signos vitales, Registro de escala de Glasgow, Función de pares craneales, FR y FC, Proporcionar un ambiente tranquilo, Barreras de protección, Cuidados generales de un paciente encamado.

< 1 mes:  
S. agalactiae  
E. coli  
L. monocytogenes

1-3 meses:  
S. agalactiae  
S. pneumoniae  
N. meningitidis

>3 meses:  
N. meningitidis  
S. pneumoniae

Se debe

Iniciar  
antibioterapia  
empírica,  
posponiendo la  
punción lumbar  
hasta que el  
paciente se  
recupere.



