



**Nombre de alumnos: Clarita del Carmen  
López Trejo**

**Nombre del profesor: LIC. ROSARIO CRUZ  
SANCHEZ**

**Nombre del trabajo: diferentes patologías  
(cuadro sinóptico)**

**Materia: patología del niño y adolescente**

**Grado: 5 cuatrimestre**

**Grupo: "U"**

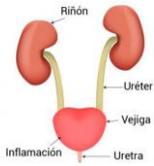
**Pichucalco Chiapas a 08 de marzo del 2021**



Cuadro  
sinóptico

## Diferentes patologías





## Infección urinaria

Se basa en una infección que se produce en cualquier parte del aparato urinario ya sea en el riñón, uretra o la vejiga. Ya que se limita a la vejiga puede que sea dolorosa. Que puede obtener consecuencias graves que se puede extenderse hacia los riñones

## En donde puede ocurrir las infecciones urinarias

Las infecciones urinarias pueden ocurrir cuando se ingresa bacterias en la vía urinaria a través de la uretra y abarca la vejiga ya que las bacterias pueden ocurrir en convertirse en una infección totalmente desarrollado hacia las vías urinaria

## Infecciones urinarias mas frecuentes

**Infecciones de la vejiga(cistitis):** es una infección causada por la *ESCHERICHIA* ya que es un tipo de bacteria que se encuentra frecuentes en el tubo gastrointestinal.

**infecciones de la uretra(uretritis)** infección urinaria por bacterias se propone hasta la uretra transmisión sexual (herpes, gonorrea, micoplasma) son causas de la uretritis

## Factores de riesgo

Entre los factores de riesgo de infección urinaria es más específico en las mujeres ya que en las mujeres tiene la uretra mas corta que los hombres y pueden tener mas propenso a bacterias

1.- **actividad sexual:** las mujeres son proclives a tener más infecciones urinarias.

2.- **menopausia:** en la disminución de estrógeno que puede ser vulnerable a las infecciones

## Riesgo de infección urinaria (factores)

**Obstrucciones de las vías urinaria:** como la próstata agrandada, cálculos renales ya que provoca que la orina quede atrapada y pueda que aumente el riesgo de infección.

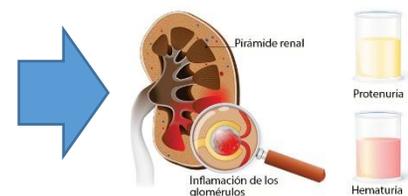
**Sistema inmunitario:** como la diabetes, hipertensión ya que esto puede aumentar el riesgo de infección

**Cirugía urinaria:** ya que aun que es un procedimiento de que participen los doctores también puede corre el riesgo de infección

## glomerulonefritis

Es la inflamación de los pequeños filtros de riñones (glomérulos) ya que se elimina por el exceso de liquido ya que puede ocurrir a base a otras enfermedades que pueda dañar los riñones.

### GLOMERULONEFRITIS



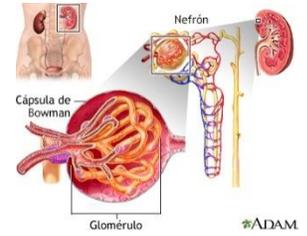
## Patologías

Se basa en formar parte de la medicina que estudia los trastorno anatómico y fisiológico de los tejidos y los órganos enfermos, así como los síntomas y signos a través de las cuales se manifiestan las enfermedades y las causas que se produce ya sea un enfermedad física o mental que padece una persona.



## Signo y síntoma glomerulonefritis

- 1.- Orina de color Rosa, o amarronado ya que es causado por glóbulos roja en la orina (hematuria).
- 2.- orina espumoso (proteinuria)
- 3.- presión arterial alta
- 4.- retención de liquido



## Causas de la glomerulonefritis

Lo puede causar mucho trastorno ya que puede que sean enfermedades hereditarias ya que se inflama los glomérulos renales.

## Tipos de infección glomerulonefritis

**Glomerulonefritis posestreptococcica:** empieza con una infección en la garganta por estreptococos o, rara vez, después de una infección cutánea

**Endocarditis bacteriana:** bacterias pueden viajar por el torrente sanguíneo y alojarse en el corazón, lo que genera una infección en una o más de las válvulas cardíacas.

**Infecciones virales.** Las infecciones virales, como el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), la hepatitis B y la hepatitis C, pueden ocasionar glomerulonefritis.

## Afecciones que pueden causar cicatrización de los glomérulos

**Presión arterial alta.** Puede dañar los riñones y deteriorar su capacidad de funcionar normalmente. La glomerulonefritis también puede producir presión arterial alta porque disminuye la funcionalidad renal y puede afectar la manera en la que los riñones administran el sodio.

**Enfermedad renal diabética (nefropatía diabética):** Puede afectar a cualquier persona con diabetes y generalmente tarda años en aparecer. Un control adecuado del nivel de azúcar en sangre y de la presión arterial puede prevenir o retardar el daño renal.

## Prevención

Es posible que no haya forma de prevenir la mayoría de las formas de la glomerulonefritis.

1.- Busca tratamiento de inmediato para la infección por estreptococo con dolor de garganta o impétigo.

2.- Controla la presión arterial alta, lo que disminuye la probabilidad de sufrir daños en los riñones causados por la hipertensión.

3.- Contrólate la glucemia para ayudar a prevenir la nefropatía diabética.

## Síndrome nefrótico.

El síndrome nefrótico es un trastorno renal que hace que el cuerpo excrete demasiadas proteínas en la orina El síndrome nefrótico usualmente se debe a daños en los grupos de vasos sanguíneos

diminutos de los riñones que filtran los desechos y el exceso de agua de la sangre. El síndrome nefrótico causa hinchazón (edema), especialmente en los pies y tobillos, y aumenta el riesgo de otros problemas de salud

## Signo y síntoma del síndrome nefrótico

Hinchazón intensa (edema), en particular alrededor de los ojos y en los tobillos y los pies

1.- Orina espumosa, que puede ser el resultado de exceso de proteína en la orina

2.-Aumento de peso debido a retención de líquidos excesiva

3.- Fatiga

4.-Pérdida de apetito

## Causas del síndrome nefrótico

El síndrome nefrótico usualmente se debe a daños en los racimos de vasos sanguíneos diminutos (glomérulos) de los riñones.

**enfermedades y afecciones que pueden hacer que el glomérulo se dañe y cause el**

**síndrome nefrótico**

## Enfermedad renal diabética.

La diabetes puede causar daño en los riñones (nefropatía diabética) que afecta los glomérulos.

## Lupus eritematoso sistémico.

Esta enfermedad inflamatoria crónica puede causar daño grave a los riñones.

## Factor de riesgo

**Enfermedades que dañan los riñones.** Ciertas enfermedades y afecciones aumentan el riesgo de padecer síndrome nefrótico, como la diabetes, el lupus, la amiloidosis y otras enfermedades renales.

**Determinadas infecciones.** Algunos ejemplos de infecciones que aumentan el riesgo de padecer síndrome nefrótico son el VIH, la hepatitis B, la hepatitis C y la malaria.

## Tratamiento para el síndrome de nefrótico

El tratamiento del síndrome nefrótico comprende el tratamiento de la enfermedad de fondo que lo está provocando y la administración de medicamentos. El síndrome nefrótico puede aumentar el riesgo de sufrir infecciones y coágulos sanguíneos

## Síndrome nefrótico.

El síndrome nefrótico es un trastorno renal que hace que el cuerpo excrete demasiadas proteínas en la orina.

## Aparato circulatorio

El aparato circulatorio es un sistema de transporte interno que utilizan los seres vivos para trasladar dentro de su organismo elementos nutritivos, metabolitos, oxígeno, dióxido de carbono, hormonas y otras sustancias

## Componente cardiovascular

Los componentes principales del sistema cardiovascular humano son el corazón, la sangre, y los vasos sanguíneos.

## Enfermedades del aparato circulatorio

Las enfermedades del aparato circulatorio se pueden clasificar según si afectan a los vasos sanguíneos, al corazón o a la sangre.

La tensión arterial es una medida de la presión sanguínea en el interior de las arterias.

La aterosclerosis se produce cuando se depositan placas de colesterol en las arterias, dejando menos sitio para que pase la sangre y facilitando la formación de coágulos que la taponen e impidan que la sangre pueda circular.

## Enfermedades del corazón

Infarto de miocardio

Las células del miocardio (tejido muscular del corazón) toman la sangre de las arterias coronarias. Si estas arterias no pueden aportar la sangre necesaria porque se ha formado un coágulo o una placa de ateroma que impide que lleguen los nutrientes y el oxígeno a las células, las células mueren y la persona sufre un infarto

## Insuficiencia cardíaca

La insuficiencia cardíaca se produce cuando el corazón no bombea toda la sangre que necesitan los órganos

Arritmias

La arritmia cardíaca es la alteración del ritmo cardíaco del corazón. Si por algún motivo estos nódulos cambian su ritmo, la sangre tiene más problemas para llegar eficazmente a los órganos.

Algunas de las arritmias más frecuentes son:

- 1.- Taquicardia: es una aceleración del ritmo cardíaco.
- 2.- Bradicardia: es la deceleración del ritmo cardíaco.

## Anemia (enfermedad de la sangre)

La anemia se produce cuando la concentración de hemoglobina en la sangre es baja. También puede ir acompañada de una disminución en el número de glóbulos rojo como la hemoglobina se encarga del transporte de oxígeno, no llega suficiente oxígeno a los tejidos, lo que origina fatiga y cansancio.

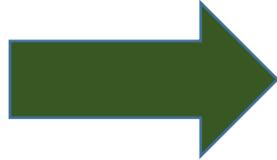
## Causa de la anemia

La anemia puede estar causada por falta de hierro, componente fundamental de la hemoglobina, y otras causas como menstruaciones abundantes, trastornos digestivos

## Leucemia



La leucemia o “cáncer de la sangre” es una enfermedad que afecta a las células de la médula ósea, el órgano encargado de fabricar la sangre. Se produce un aumento excesivo de glóbulos blancos anormales, disminuyendo el número de glóbulos rojos y plaquetas. Pero estos glóbulos blancos son incapaces de luchar contra infecciones.



Por eso, las personas que tienen leucemia tienen infecciones frecuentes, anemias y problemas en la coagulación sanguínea.

El trasplante de médula es un tratamiento efectivo contra esta enfermedad..

## Persistencia de conducto arterioso.

El conducto arterioso persistente (CAP) es la persistencia después del nacimiento de la conexión fetal (conducto arterioso) entre la aorta y la arteria pulmonar, lo que causa un cortocircuito izquierda-derecha. Los síntomas pueden consistir en retraso del crecimiento, mala actitud alimentaria, taquicardia y taquipnea

## fisiopatología

El conducto arterioso es una conexión normal entre la arteria pulmonar y la aorta; es necesario para la circulación fetal apropiada.

### Signo y síntoma

Los lactantes y los niños con un CAP pequeño suelen ser asintomáticos; los lactantes

con CAP grande tienen signos de IC (p. ej., retraso del crecimiento, mala actitud alimentaria, taquipnea, disnea durante la alimentación, taquicardia).

## Diagnóstico

1.- Radiografía de tórax y ECG

2.- Ecocardiografía



El examen físico sugiere el diagnóstico, que es avalado por la radiografía de tórax y el ECG y

confirmado por ecocardiografía bidimensional con estudios de flujo Doppler color.

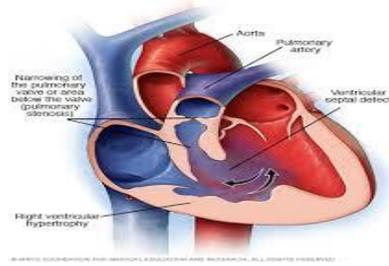
## Tratamiento

Tratamiento inhibidor de la síntesis de prostaglandinas (indometacina, ibuprofeno)

En ocasiones, dispositivos de oclusión transcáteter o reparación quirúrgica

## Tetralogía de Fallot

Tratamiento inhibidor de la síntesis de prostaglandinas (indometacina, ibuprofeno) en ocasiones, dispositivos de oclusión transcáteter o reparación quirúrgica



Estos defectos, que afectan la estructura del corazón, hacen que este órgano irrigue sangre con una cantidad insuficiente de oxígeno hacia el resto del cuerpo. En general, los bebés y los niños que padecen tetralogía de Fallot tienen la piel azulada porque la sangre no transporta suficiente oxígeno.

### Síntomas

Los síntomas de la tetralogía de Fallot varían según el grado de obstrucción del flujo sanguíneo que va del ventrículo derecho a los pulmones.

- 1.- Coloración azulada en la piel causada por un bajo nivel de oxígeno en la sangre (cianosis)
- 3.- Dificultad para respirar y respiración rápida, especialmente al comer y al hacer ejercicio
- 4.- Pérdida del conocimiento (desmayo)
- 5.- Dedos de las manos y de los pies en palillo de tambor: lechos ungueales con una forma

### Causa

La tetralogía de Fallot aparece durante el crecimiento fetal, cuando el corazón del bebé se está formando. Aunque algunos factores, como la desnutrición materna, una enfermedad viral o los trastornos genéticos, pueden aumentar el riesgo de padecer esta enfermedad, en la mayoría de los casos se desconoce la causa.

Las cuatro anomalías que componen este trastorno comprenden:

**Estenosis de la válvula pulmonar.** La estenosis de la válvula pulmonar es el estrechamiento de esta válvula la que separa la cavidad inferior derecha del corazón (ventrículo derecho) del principal vaso sanguíneo que conduce a los pulmones (arteria pulmonar).

**Comunicación interventricular.** Una comunicación interventricular es un orificio (comunicación) en la pared (tabique) que separa las dos cavidades inferiores del corazón, los ventrículos izquierdos y derecho.

### Factores de riesgo

Enfermedad viral durante el embarazo, por ejemplo, rubéola (sarampión alemán)

- 1.- Alcoholismo durante el embarazo
- 2.- Mala nutrición durante el embarazo

## Sistema hematopoyético

La hematopoyesis o hemopoyesis es el proceso de formación, desarrollo y maduración de los elementos figurados de la sangre (eritrocitos, leucocitos y trombocitos (plaquetas)) a partir de un precursor celular común e indiferenciado conocido como célula madre hematopoyética multipotente, unidad formadora de clones, hemocito lasto o stemcell.

## Leucemia

Se define como la proliferación neoplásica de células hematopoyéticas en una estirpe celular con posterior proliferación y expansión, cuya acumulación se acompaña de una disminución del tejido hematopoyético normal en médula ósea y posterior invasión de sangre periférica y otros tejidos.

## Leucemia aguda

En las leucemias agudas la población celular predominante está formada por células inmaduras (blastos), y en las crónicas la celularidad presenta un mayor estadio madurativo. Síntomas constitucionales: astenia, debilidad, pérdida de peso, sudoración nocturna.

## Diagnostico diferencial

El diagnóstico diferencial será realizado por del Servicio de Hematología, mediante estudios histoquímicos, citogenéticas, inmunofenotípicos y de biología molecular.

## tratamiento

- 1.-Terapia transfusional.
- 2.-Prevención y manejo de las infecciones.
- 3.-Factores de crecimiento hematopoyético.
- 4.-Acceso venoso central de larga duración.
- 5.-Soporte nutricional.

## Hemofilia

La hemofilia es un trastorno poco frecuente en el que la sangre no coagula en forma normal porque carece de suficientes proteínas coagulantes (factores de coagulación). Si tienes hemofilia, posiblemente sangres durante más tiempo después de sufrir una lesión de lo que lo harías si tu sangre coagulara de manera normal.

## Síntoma y signo

Los signos y síntomas de la hemofilia varían según el nivel de factores de coagulación.

Sangrado excesivo e inexplicable por cortes o por lesiones, o después de una cirugía o de un arreglo dental

Muchos moretones grandes o profundos

## Sangrado de cerebro

Un simple golpe en la cabeza puede provocar sangrado en el cerebro en algunas personas que padecen hemofilia grave. Esto ocurre con poca frecuencia, pero es una de las complicaciones más graves. Estos son algunos de los signos y síntomas:

- 1.- Dolor de cabeza intenso y prolongado
- 2.-Vómitos reiterados

## Púrpura

La púrpura trombocitopénica idiopática es un trastorno que puede provocar exceso de hematomas y sangrado. El sangrado se debe a niveles anormalmente bajos de plaquetas: las células que ayudan a coagular la sangre.

## Signo y síntoma

La púrpura trombocitopénica idiopática puede no tener signos ni síntomas. Cuando aparecen, pueden incluir los siguientes:

Tendencia a tener moretones o exceso de moretones (púrpura)

## Factores de riesgo

La púrpura trombocitopénica idiopática puede presentarse en cualquier persona y a cualquier edad, pero los siguientes factores aumentan el riesgo:

- 1.- El sexo. En comparación con los hombres, las mujeres tienen dos o tres veces más de probabilidades de desarrollar púrpura trombocitopénica idiopática.
- 2.-Infección vírica reciente. Muchos niños con púrpura trombocitopénica idiopática desarrollan la enfermedad después de haber tenido una enfermedad vírica, como paperas, sarampión con una infección de las vías respiratorias

## Quimioterapia

En los casos de alteraciones hematológicas como son las leucemias (agudas o crónicas, linfoides o mieloides), linfomas, mielomas uno de los tratamientos a seguir es la quimioterapia que consiste en la administración de fármacos denominados citostáticos cuya finalidad es impedir el crecimiento, multiplicación y diseminación de células cancerosas.

## Sistema nervioso

El sistema nervioso es el encargado de dirigir, supervisar y controlar todas las funciones y actividades de nuestros órganos y nuestro organismo en general ya que tiene como función de relación, ya que, como la palabra indica, relaciona las funciones y estímulos de las diferentes partes del cuerpo a través de este sistema central.

el sistema nervioso, se ha dividido anatómicamente en dos partes: el sistema nervioso central (SNC) y el sistema nervioso periférico (SNP)



El sistema nervioso central está compuesto del encéfalo y la médula espinal. El encéfalo es

conformado por:

- 1.- El cerebro: órgano que controla las acciones voluntarias. Se relaciona con el aprendizaje, la memoria y las emociones.
- 2.-El cerebelo: coordina los movimientos, reflejos y equilibrio del cuerpo.
- 3.-El bulbo raquídeo: dirige las actividades de los órganos internos como, por ejemplo, la respiración, los latidos del corazón y la temperatura corporal.

La médula espinal se conecta al encéfalo y se extiende a lo largo del cuerpo por el interior de la columna vertebral

## Espina bífida

La espina bífida es un defecto congénito que se produce cuando la columna vertebral y la

médula espinal no se forman correctamente. Se clasifica como defecto del tubo neural. El tubo neural es la estructura embrionaria que, con el tiempo, se convierte en el cerebro y en la médula espinal del bebé, y en los tejidos que los contienen.

## Factor de riesgo

Deficiencia de folato. El folato (vitamina B-9) es importante para el desarrollo saludable de un bebé. El folato es la forma natural de la vitamina B-9.

Diabetes. Las mujeres diabéticas que no controlan el azúcar en sangre también tienen un mayor riesgo de tener un bebé con espina bífida

Obesidad. La obesidad antes del embarazo está asociada con un mayor riesgo de padecer defectos del tubo neural, como la espina bífida.

Es un defecto de nacimiento en el que la columna vertebral y el conducto raquídeo no se cierran antes del nacimiento. Esta afección es un tipo de espina bífida.



### Causas

Normalmente, durante el primer mes de embarazo, los dos lados de la columna vertebral del bebé (o espina dorsal) se unen para cubrir la médula espinal, los nervios raquídeos y las meninges (los tejidos que cubren la médula espinal). El cerebro y la columna vertebral en desarrollo se llaman el tubo neural en este punto. La espina bífida se refiere a cualquier defecto de nacimiento en el cual el tubo neural en la zona de la columna no se cierra completamente



### Hidrocefalia

La hidrocefalia es la acumulación de líquido dentro de las cavidades (ventrículos) profundas del cerebro. El exceso de líquido aumenta el tamaño de los ventrículos y ejerce presión sobre el cerebro.



Signos y síntomas físicos  
Vómitos  
Somnolencia  
Irritabilidad  
Alimentación deficiente

### Epilepsia

La epilepsia es un trastorno del sistema nervioso central (neurológico) en el que la actividad cerebral se altera, lo que provoca convulsiones o períodos de comportamiento y sensaciones inusuales, y, a veces, pérdida de la consciencia.

Cualquier persona puede padecer de epilepsia. La epilepsia afecta tanto a hombres como a mujeres de todas las razas, grupos étnicos y edades.

**Síntoma y signo**



Debido a que la epilepsia es causada por actividad anormal en el cerebro, las convulsiones

pueden afectar cualquier proceso coordinado por este. Algunos de los signos y síntomas de convulsiones son:

- 1.- Confusión temporaria
- 2.-Un episodio de mirada fija
- 3.-Movimientos espasmódicos incontrolables de brazos y piernas
- 4.-Pérdida del conocimiento o conciencia



**Los síntomas varían según el tipo de convulsión. En la mayoría de los casos, una persona con epilepsia tiende a tener el mismo tipo de convulsión en cada episodio, de modo que los síntomas serán similares entre un episodio y otro.**

Cuando las convulsiones aparentemente se producen por actividad normal en una sola parte

del cerebro se conocen como convulsiones focales (parciales). Estas convulsiones se dividen

en dos categorías:

**Convulsiones focales sin pérdida del conocimiento.** Estas convulsiones, antes llamadas convulsiones parciales simples, no causan pérdida del conocimiento.

**Convulsiones focales con alteración de la conciencia.** Estas convulsiones, antes llamadas convulsiones parciales complejas, incluyen pérdida o cambio del conocimiento o la conciencia

**causas**



**La epilepsia no tiene una causa identificable en casi la mitad de las personas que padecen la enfermedad**

**Factores de riesgo**

- Edad
- Antecedente familiares
- Lesiones en el cráneo
- Accidente cardiovascular



**Algunas personas requieren tratamiento de por vida para controlar las convulsiones, pero, para otras, las convulsiones finalmente desaparecen.**

# **Bibliografía**

- **Antología de la plataforma**

**Luisa wettengel (2009). Atologias actuales en la infancia, ediciones novedades educativas**

**Elba rosa leyva huerta (2008). Patología general e inmunología, trillas Egnacio pascual castroviejo (2008). Hiperactividad existe frontera entre personalidad, ediciones Díaz santos.**

**Arol mattson porth, sheila grossman (2014) porth fisiopatologia, editorial panamericana.**

**José Mellado Peña (autor), cristina calvo rey (2012) tratado de pediatría, editorial panamericana.**