



Nombre de alumnos: Angel Omar Gomez Galera

Nombre del profesor: Rosario Cruz

Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico

Materia: Enfermería en el Cuidado de la Mujer

Grado: quinto

Grupo:

Pichucalco, Chiapas a 21 de enero de 2021

La tos ferina o tos convulsiva es una infección de las vías respiratoria altas. Es causada por la bacteria *Bordetella pertussis*. Es una enfermedad grave que puede afectar a personas de cualquier edad y causar discapacidad permanente en los bebés e incluso la muerte.

Inicialmente, los síntomas se asemejan a los de un resfriado común, incluyendo los estornudos, la secreción nasal, fiebre no muy alta y una tos leve. Al cabo de dos semanas la tos se vuelve más grave y se caracteriza por episodios rápidos y numerosos de tos seguidos de espasmos o de un silbido agudo.

Se habla de tos crónica cuando la tos dura 8 semanas o más en adultos, o 4 semanas en niños. La tos crónica es más que una molestia. La tos crónica puede interrumpir el sueño y dejarte exhausto. Los casos graves de tos crónica pueden incluir vómitos, aturdimiento y hasta fracturas de costillas

Tos ferina



Por lo general, la tosferina se trata con antibióticos y el tratamiento en las primeras etapas es muy importante. El tratamiento puede hacer que la infección sea menos grave si se comienza temprano, antes de que empiecen los accesos de tos.

Infección del tracto respiratorio muy contagiosa que se puede prevenir fácilmente con una vacuna.

La tos ferina es especialmente peligrosa para los niños pequeños.

Además de la tos con un sonido característico, los síntomas incluyen secreción nasal, congestión nasal y estornudos.

El tratamiento incluye antibióticos.

|

Difteria



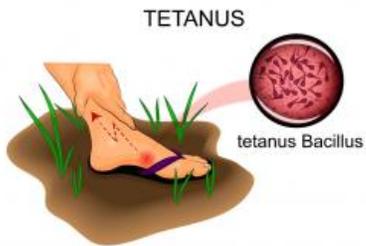
La **difteria es** causada por la bacteria *Corynebacterium diphtheriae*. La bacteria suele multiplicarse en la superficie de la garganta o cerca de ella.

El médico puede recetarte antibióticos para ayudar a que no padezcas la enfermedad. Es posible que también necesites una dosis de refuerzo de la vacuna contra la difteria. Además, las personas portadoras de difteria reciben un tratamiento con antibióticos para limpiar su sistema de las bacterias

La vacuna DTaP no ofrece protección para toda la vida. Las personas necesitan vacunas de refuerzo para mantener la protección contra la difteria. Los niños deben recibir una vacuna de refuerzo llamada Tdap (que ayuda a proteger contra el tétanos, la difteria y la tosferina) a los 11 o 12 años.

La prevención de la faringoamigdalitis aguda se basa en evitar los contagios mediante las normas habituales de higiene: lavarse las manos, toser cubriéndose la boca con un pañuelo o con la parte interna del codo (no con las manos), no compartir objetos que vayan a la boca, etcétera.

Tétanos



El **tétanos** es una enfermedad seria causada por la bacteria clostridium. La bacteria vive en el suelo, la saliva, el polvo y en el estiércol. Las bacterias suelen ingresar al cuerpo a través de un corte profundo, como los que ocurren cuando uno pisa un clavo, o a través de una quemadura

El tétanos es causado por una toxina producida por esporas de bacterias, Clostridium tetani, que se encuentra en la tierra, el polvo y las heces de animales. Cuando las esporas entran en una herida profunda, se convierten en bacterias que pueden producir una poderosa toxina, la tetanospasmina.

La bacteria del tétanos está presente en todo el medio ambiente y se encuentra comúnmente en suelos contaminados con estiércol, así como en las heces humanas y las de los animales.

La mayoría de los casos de tétanos ocurren después de la contaminación de un corte o una lesión punzante, como la herida provocada por pisar un clavo. A veces, la lesión es tan pequeña que la persona jamás acude al médico.

El mejor tratamiento es la prevención. La prevención se basa en una correcta vacunación y en la limpieza de las heridas producidas especialmente en un ambiente de suciedad. La vacuna está incluida en el calendario escolar.

El nivel máximo de respuesta se suele alcanzar 14 días tras su administración. Por ello, la vacuna administrada en el momento de la herida puede no reforzar la inmunidad de forma suficientemente rápida como para proteger durante el periodo de incubación del tétanos.

Sarampión



El **sarampión** generalmente comienza con fiebre leve a moderada, a menudo acompañada de tos continua, goteo nasal, ojos inflamados (conjuntivitis) y dolor de garganta. Esta enfermedad relativamente leve puede durar dos o tres días. Enfermedad aguda y sarpullido

El exantema dura 5 a 6 días, y luego se desvanece. El intervalo entre la exposición al virus y la aparición del exantema oscila entre 7 y 18 días (media de 14 días). La mayoría de las muertes se deben a complicaciones del sarampión, que son más frecuentes en menores de 5 años y adultos de más de 30 años.

Al tratarse de una infección de origen vírico, no existe un tratamiento específico para el sarampión, por lo que este se basa en el alivio de los síntomas mediante antitérmicos para la fiebre y el reposo en cama..

El sarampión es una enfermedad respiratoria grave (en los pulmones y las vías respiratorias) que causa un sarpullido y fiebre. Es muy contagioso. En casos poco frecuentes, puede ser mortal.

Quédese en casa si está enfermo. Debido a que el sarampión se propaga rápidamente y es contagioso incluso antes de que aparezca el sarpullido, quédese en casa ante el primer signo de fiebre o de tos. No vaya al campamento. Es importante prevenir el contagio del sarampión a otras personas.

Varicela

Los primeros síntomas de la **viruela** suelen aparecer de 10 a 14 días después de contraer la infección. Durante el período de incubación de 7 a 17 días, te sientes sano y no puedes infectar a otros. Después del período de incubación, se da la repentina aparición de los signos y síntomas parecidos a los de la influenza.

La mejor forma de prevenir la varicela es vacunándose contra esta enfermedad. Los niños, los adolescentes y los adultos deben recibir dos dosis de la vacuna contra la varicela. La vacuna contra la varicela es muy segura y eficaz para prevenir la enfermedad.

La erupción de ampollas que dan comezón causada por la infección de varicela se presenta de 10 a 21 días después de la exposición al virus y, generalmente, dura entre cinco y 10 días.

. La varicela puede resultar contagiosa para aquellas personas que no hayan sufrido la enfermedad o que no se hayan vacunado.

El síntoma más característico es un sarpullido con picazón similar a una ampolla en la piel.

Es posible prevenir la varicela con una vacuna. El tratamiento suele estar orientado a aliviar los síntomas, aunque los grupos de alto riesgo pueden recibir medicamentos antivirales.



Escarlatina



Enfermedad exantemática, infectocontagiosa, se transmite principalmente de persona a persona al estornudar o toser, el contagio puede ser por enfermos o por portadores sanos.

La puerta de entrada es generalmente respiratoria, localizándose en la nariz y garganta, desde donde invade los tejidos y ganglios linfáticos regionales.

Es más frecuente en zonas urbanas. Se asocia a infecciones faríngeas, heridas o quemaduras infectadas por estreptococos. El contacto con personas infectadas por estreptococo aumenta el riesgo. Se presenta en hombres y mujeres por igual.

Se presenta después de 12 a 48 horas de la aparición de la fiebre. Son lesiones maculopapulares de color rojo (aparenta quemadura de sol con “piel de gallina”), la textura es áspera. Primero se observan debajo de las orejas, pecho y axilas. Después se extiende al tronco y extremidades, en 24 horas. Las lesiones se acentúan en los pliegues de la piel, principalmente en el cuello, axilas, fosa antero-cubital, pliegues inguinales y poplíteos. La ruptura de los capilares hace aparecer líneas de color rojo (líneas de Pastia) en los pliegues del brazo y de la ingle.

Para prevenir la fiebre escarlatina debes evitar contacto directo con otros niños o personas mayores que estén infectadas de la enfermedad, pues las bacterias se diseminan por el contacto directo o bien por las gotas que puede exhalar una persona infectada.

Poliomielitis



Enfermedad caracterizada por una parálisis flácida asimétrica causada por los tres serotipos del virus de la poliomiélitis. Estos virus producen infecciones frecuentes de distribución mundial durante todo el año en los países de clima cálido, y en los meses de otoño y verano en los de clima templado.

No existe un tratamiento médico eficaz para combatir la enfermedad, existiendo únicamente medidas preventivas como la vacunación.

El virus de la poliomiélitis atenuado de la vacuna oral puede, en determinadas circunstancias, por medio de su replicación, recuperar su neurovirulencia y comportarse como el virus salvaje. Suele afectar a niños o convivientes inmunodeprimidos y producirles una enfermedad similar a la poliomiélitis por virus salvaje, que se denomina polio asociada a vacuna (PAV).

El virus de la poliomiélitis infecta la oro faringe en primer lugar, y se replica en el tracto intestinal. En ambas zonas invade los ganglios linfáticos, produciendo la primera viremia, por lo que el virus se disemina a todo el organismo y los viriones son captados por células del sistema retículo endotelial del hígado, bazo y ganglios linfáticos.

Existen dos formas de enfermedad. La enfermedad menor y mayor, diferenciada y propia de los niños pequeños, y que en los adolescentes y adultos no se diferencian > La poliomiélitis solo se puede prevenir mediante inmunización. Se dispone de una vacuna segura y eficaz, la vacuna antipoliomielítica oral (OPV). La OPV ofrece a los niños una protección fundamental frente a la poliomiélitis. Si se administra repetidamente, protege a los niños de por vida.