



Nombre de alumnos: **Flor Marisol López Hidalgo**
Nombre del profesor: **Marcos Jhodany Arguello Gálvez**
Nombre del trabajo: **Cuadro sinóptico**
Materia: **Patología del niño y del adolescente**
Carrera: **Licenciatura en enfermería**
Grado: **5to cuatrimestre**
Grupo: **A**

PASIÓN POR EDUCAR

Gastrointestinales del pediátrico



Descripción de la enfermedad

Son enfermedades que atacan el estómago y los intestinos, generalmente son ocasionadas por bacterias, parásitos, virus y algunos alimentos como leche y grasas, aunque también existen algunos medicamentos que las provocan

Fisiopatología

Se presentan más a menudo con una o más de cuatro clases de síntomas y signos

*1) Dolor en el abdomen o el pecho

*2) Ingestión alterada de alimentos

* 3) Defecaciones alteradas

* 4) Sangrado del tubo digestivo, que ocurre sin aviso

Clínica

El médico puede determinar si una persona tiene un trastorno digestivo basándose en la historia clínica y en la exploración física.

Tratamiento

*Rehidratación (oral y algunas veces intravenosa)

*En muchos casos de gastroenteritis bacteriana, solo se necesita **tratamiento** sintomático

Profilaxis

- Refrigerar los alimentos para evitar su descomposición
- No consumir alimentos caducados
- Lavar bien los utensilios con los que se preparan los alimentos
- Tomar al menos dos litros de agua diariamente

• Tener higiene en la preparación de los alimentos

• Evitar comer en lugares ambulantes o con condiciones insalubres

• Lavarse muy bien las manos, antes de comer y después de ir al baño

Cuidados de enfermería

Principal la rehidratación y también será importante el control de las deposiciones para valorar si fuese necesaria la administración de algún tipo de medicamento, un aspecto importante de esta enfermedad es el control de la higiene

– Evaluar determinar el estado de hidratación y la presencia de otros problemas o complicaciones asociados a la diarrea. – Rehidratar al paciente por vía oral o intravenosa y monitorizarlo.

Respiratorias del pediátrico: Infecciones respiratorias agudas



Descripción de la enfermedad

Se definen como un complejo heterogéneo de enfermedades que afectan el aparato **respiratorio** y que son causadas por diversos agentes infecciosos, especialmente virus y bacterias, afectan a cualquier edad, pero son más frecuentes y serios en niños menores de cinco años

Fisiopatología

- * Rinofaringitis
- * Farinofaringitis
- * Crup
- * Bronquiolitis
- * Neumonía

* Estornudos, rinorrea, obstrucción nasal, odinofagia, tos

* Odinofagia, fiebre, adenopatías cervicales

* Estridor laríngeo, disfonía, tos traqueal

* Estornudos, rinorrea, obstrucción nasal, odinofagia seguidos de tos, disnea, taquipnea, tirajes

* Taquipnea, disnea, tirajes intercostales y/o subcostales, estertores

Clínica

Después de un periodo de incubación que varía de dos a cinco días, aparecen los síntomas predominantes del resfriado común como rinorrea, obstrucción nasal y estornudos

Tratamiento

*Eritromicina: **Niños:** 25-50 mg/kg/d * Tetraciclina (3) 250-500 mg cada 6 h, vía oral

Profilaxis

Al toser o estornudar cúbrete con el ángulo interno del codo la nariz y la boca al toser o estornudar (etiqueta **respiratoria**) o utiliza pañuelos desechables. Mantén ventiladas la habitación de los **niños** y niñas

Cuidados de enfermería

Reducir la ansiedad y la aprensión. Proporcionar asistencia constante durante la fase aguda de la enfermedad o animar a los padres a que permanezcan junto con el niño, procurar que este cómodo y cogerlo en brazos, cuando sea posible. Proporcionarles diversiones tranquilas, apropiadas a su edad y dolencia

Respiratorias del pediátrico



Descripción de la enfermedad

Desde un resfrío agravado hasta cuadros más complejos como neumonías virales o casos de virus sincicial

- Bronquitis
- Bronqueolitis
- Neumonías virales
- Laringitis
- Faringitis
- Rinofaringiti

Fisiopatología

Tos:
Hundimiento de partes blandas
Aumento de la frecuencia respiratoria
Cianosis

Clínica

Las hospitalarias, haremos una aproximación al paciente determinando el nivel de gravedad y la necesidad de estabilización inicial; posteriormente, el objetivo será hacer un diagnóstico correcto de los síntomas respiratorios de vías altas y de vías bajas

Tratamiento

Son múltiples (antipiréticos, antitusígenos, mucolíticos, expectorantes, antibióticos) y de eficacia relativa.

Profilaxis

Los virus respiratorios se han identificado como causa de morbi-mortalidad en pacientes sometidos a TOS y TPH, particularmente en pediatría

Cuidados de enfermería

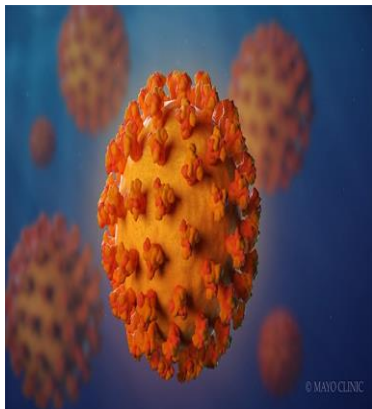
Objetivos

- Permeabilidad de las vías aéreas
- Prevención de la aspiración
- Estado respiratorio de la ventilación

Intervenciones

- Manejo de la vía aérea
- Aspiración de la vía aérea
- Cuidados en la emergencia
- Vigilancia de la vía aérea
- Prevención de la aspiración

Respiratorias del pediátrico: covid-19



Descripción de la enfermedad

Son una familia de virus que pueden causar enfermedades como el resfriado común, el síndrome respiratorio agudo grave y el síndrome respiratorio de Oriente Medio virus ahora se conoce como el síndrome

Fisiopatología

Se informó de fiebre en el 41% (71 de 171), tos en más del 50% (83 de 171), taquipnea en el 28% (49 de 171), en 27 de los pacientes no hubo síntomas en absoluto (15,8%)

Clínica

Presentan síntomas similares para la **COVID-19**, los síntomas en los niños tienden a ser más leves y parecerse a los del resfriado, la mayoría de los niños se recupera en una a dos semanas y los posibles síntomas pueden incluir: fiebre.

Tratamiento

No existe un medicamento específico la mayoría de las personas mejoran en el hogar si beben mucho líquido, hacen reposo y descansan

Profilaxis

Los niños afectados generalmente no se enferman con tanta gravedad como los adultos, y algunos quizás no presenten ningún síntoma e infórmate sobre los síntomas de en bebés y niños, por qué los niños quizás se vean afectados de manera diferente y qué puedes hacer para prevenir que se propague el virus

Cuidados de enfermería

*Manténgase a una distancia mínima de 6 pies de las personas que no viven con usted. Esto se llama "distanciamiento social" o "distanciamiento físico".

*Cuando salga y no pueda mantener esta distancia, póngase una mascarilla o una cubierta de tela para la cara.

*Lávese las manos a fondo y con frecuencia

Bibliografías: UDS. Antología de Patología del niño y del adolescente. Utilizada el 18 de febrero del 2021. PDF