

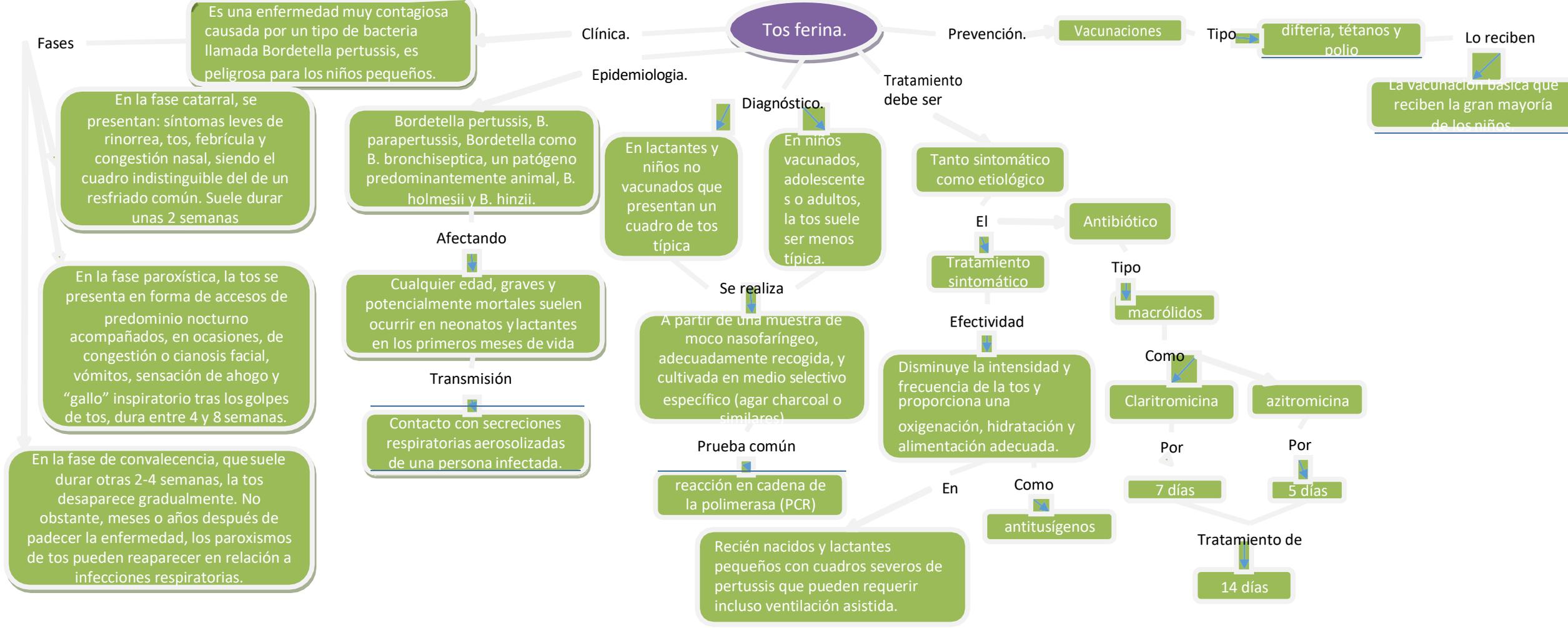
Nombre de alumno (a): Mónica Suset Albores Cruz.

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello Gálvez

Materia: patologías del niño y del adolescente

Grado: 5°

Grupo: “A”



Fases

- En la fase catarral, se presentan: síntomas leves de rinorrea, tos, febrícula y congestión nasal, siendo el cuadro indistinguible del de un resfriado común. Suele durar unas 2 semanas
- En la fase paroxística, la tos se presenta en forma de accesos de predominio nocturno acompañados, en ocasiones, de congestión o cianosis facial, vómitos, sensación de ahogo y "gallo" inspiratorio tras los golpes de tos, dura entre 4 y 8 semanas.
- En la fase de convalecencia, que suele durar otras 2-4 semanas, la tos desaparece gradualmente. No obstante, meses o años después de padecer la enfermedad, los paroxismos de tos pueden reaparecer en relación a infecciones respiratorias.

Clínica.

- Es una enfermedad muy contagiosa causada por un tipo de bacteria llamada *Bordetella pertussis*, es peligrosa para los niños pequeños.
- Bordetella pertussis*, *B. parapertussis*, *Bordetella* como *B. bronchiseptica*, un patógeno predominantemente animal, *B. holmesii* y *B. hinzii*.
- Afectando**
- Cualquier edad, graves y potencialmente mortales suelen ocurrir en neonatos y lactantes en los primeros meses de vida
- Transmisión**
- Contacto con secreciones respiratorias aerosolizadas de una persona infectada.

Epidemiología.

- En lactantes y niños no vacunados que presentan un cuadro de tos típica
- En niños vacunados, adolescente o adultos, la tos suele ser menos típica.

Diagnóstico.

- Se realiza**
- A partir de una muestra de moco nasofaríngeo, adecuadamente recogida, y cultivada en medio selectivo específico (agar charcoal o similares)
- Prueba común**
- reacción en cadena de la polimerasa (PCR)
- Recién nacidos y lactantes pequeños con cuadros severos de pertussis que pueden requerir incluso ventilación asistida.

Tratamiento debe ser

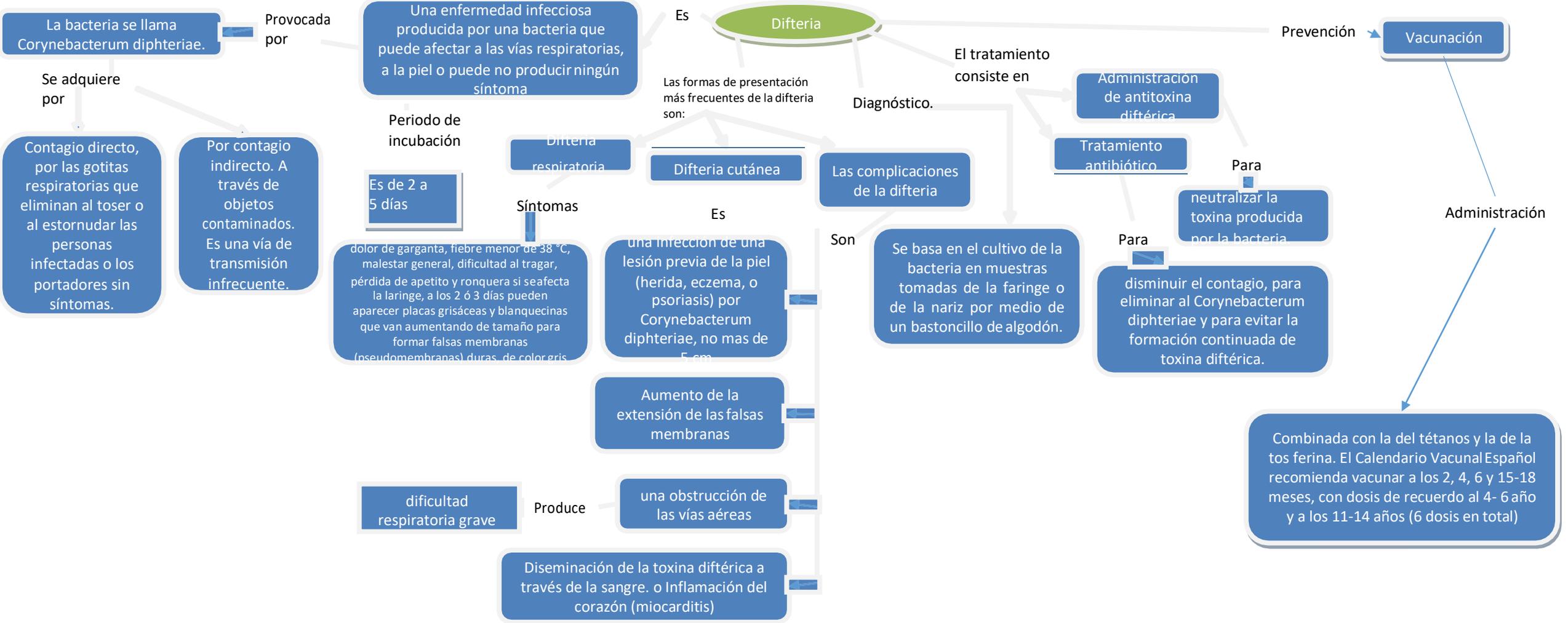
- Tanto sintomático como etiológico
- El
- Tratamiento sintomático
- Efectividad**
- Disminuye la intensidad y frecuencia de la tos y proporciona una oxigenación, hidratación y alimentación adecuada.
- En
- antitusígenos

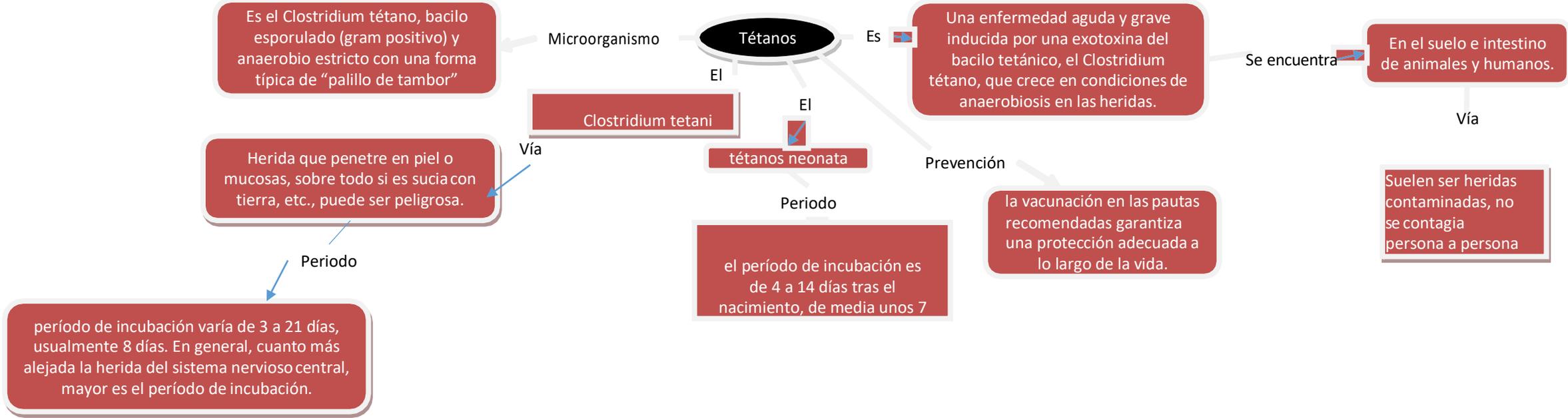
Prevención.

- Vacunaciones
- Tipo**
- difteria, tétanos y polio
- Lo reciben
- La vacunación básica que reciben la gran mayoría de los niños

Tipo

- macrólidos
- Como**
- Claritromicina
- azitromicina
- Por
- 7 días
- Por
- 5 días
- Tratamiento de**
- 14 días





período de incubación varía de 3 a 21 días, usualmente 8 días. En general, cuanto más alejada la herida del sistema nervioso central, mayor es el período de incubación.

género de los enterovirus, familia Picornavirus. Son virus RNA icosaédricos de 30 nm de diámetro, sin envoltura, resistentes al éter, cloroformo, alcohol y rápidamente inactivados por radiaciones ionizantes, formaldehído y fenol, así como por temperaturas

Tipo de virus

Poliomielitis.

Es

Una enfermedad caracterizada por una parálisis flácida asimétrica causada por los tres serotipos del

Periodos de incubación

Tras la vacunación es de 4-24 días en el niño vacunado. 11-58 días en los contactos. Hasta 8 meses en los inmunodeprimidos.

Clínica

Enfermedad menos

Síntomas

Son inespecíficos: fiebre, vómitos, diarrea, cefalea y malestar.

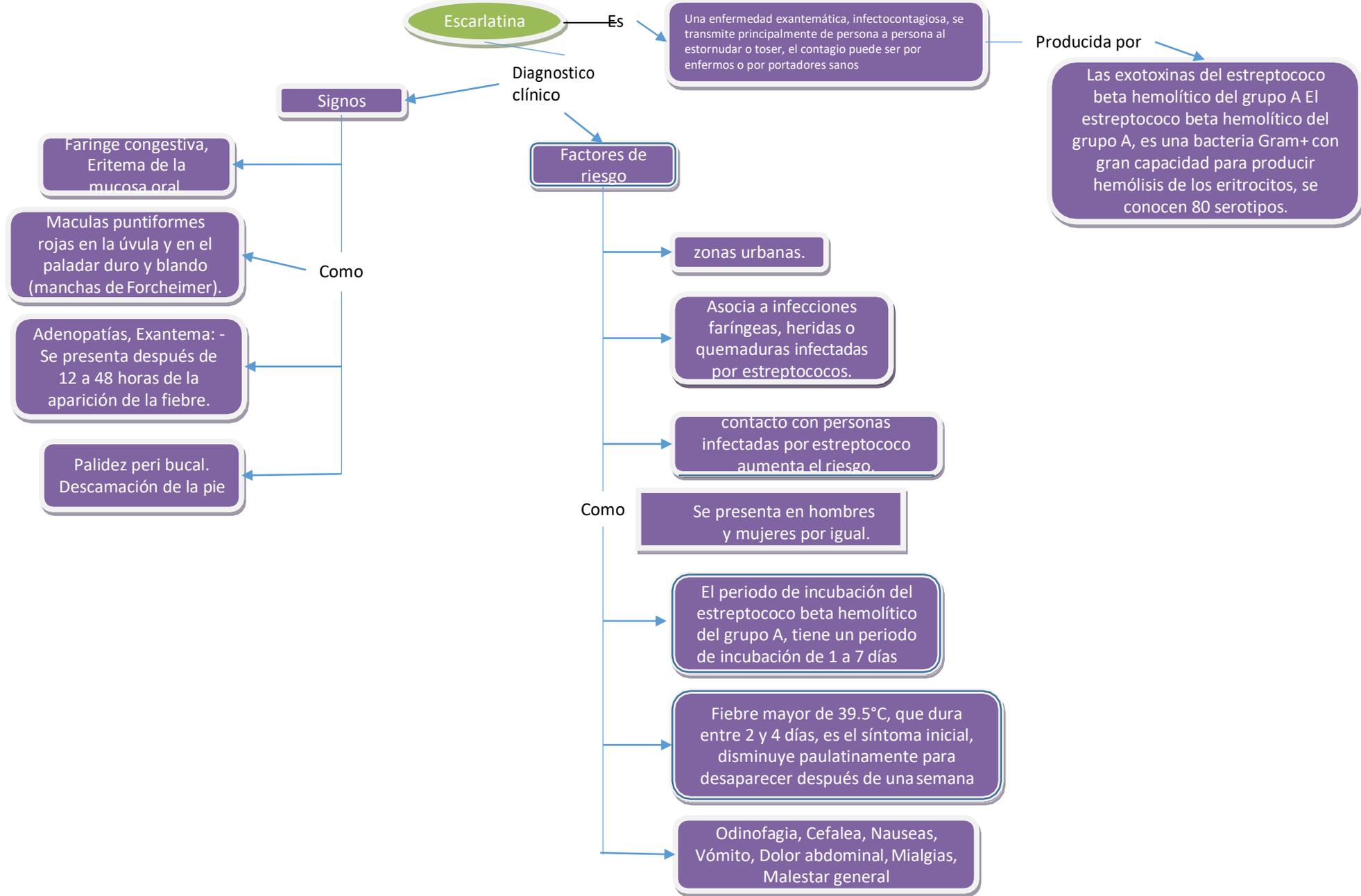
Conocidas como

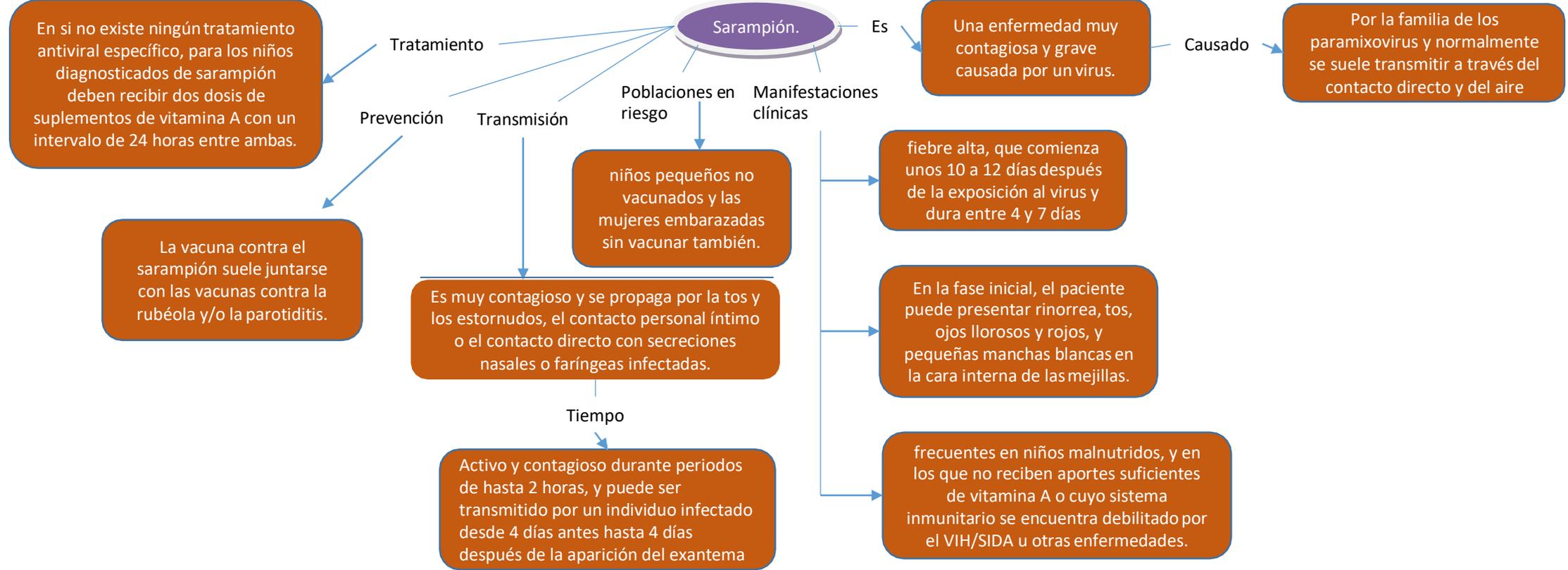
poliomielitis abortiva

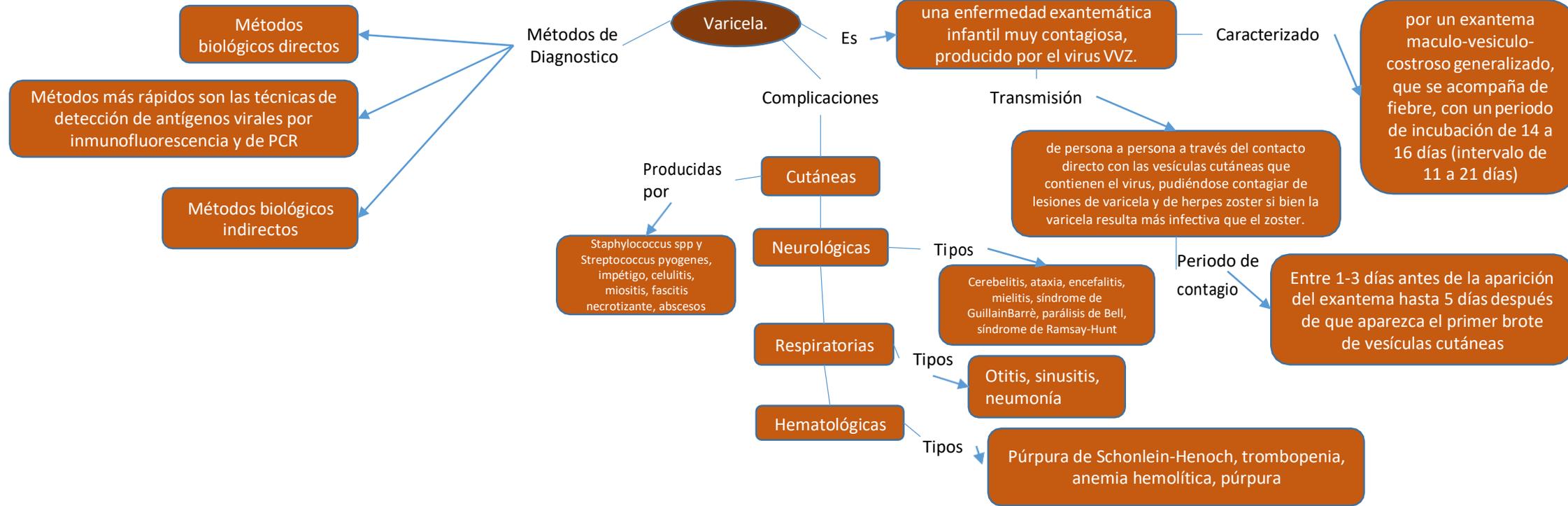
poliomielitis paralítica

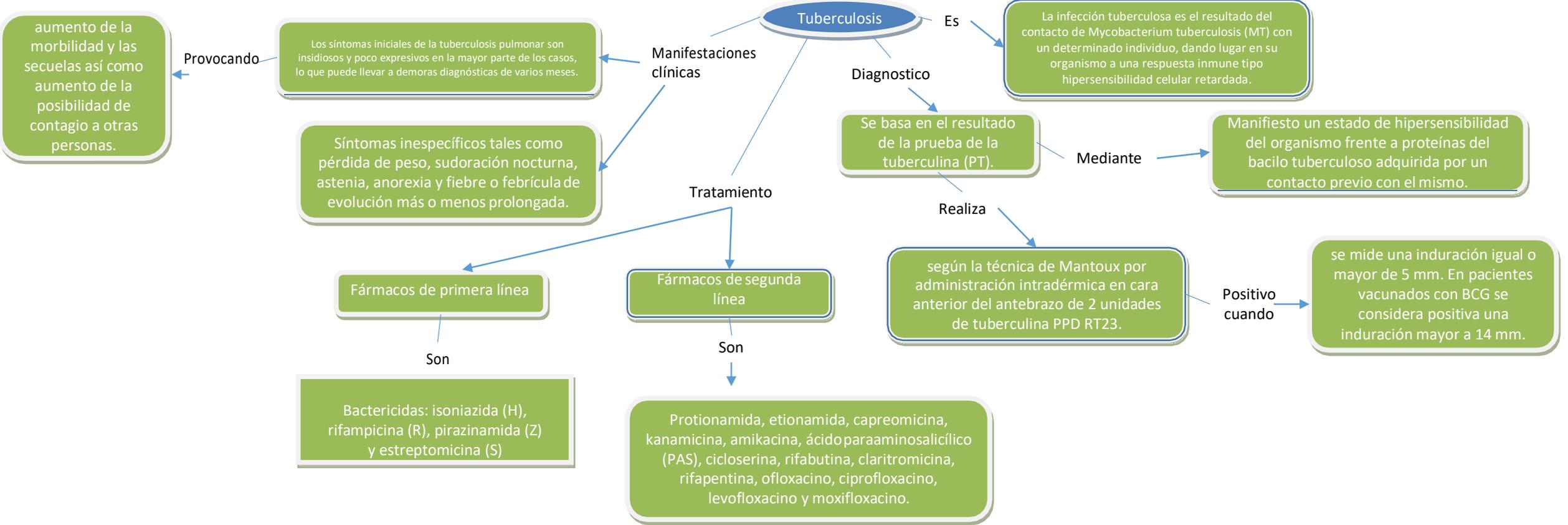
Síntomas

fiebre elevada, cefalea intensa, vómitos y dolor en la región lumbar y cuello afectando a grupos musculares impidiendo la marcha.









Meningitis

Es

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

Gérmenes causales

Haemophilus influenzae b, Neisseria meningitidis C y Streptococcus pneumoniae

Manifestaciones clínicas

Padecimiento

Recién nacido

fiebre o hipotermia, irritabilidad o letargia, rechazo de tomas, vómitos o polipnea, convulsiones, parálisis de pares craneales, pausas de apnea o fontanela llena.

Padecimiento

Lactante

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

Bacterias

periodo neonatal son Streptococcus agalactiae (en relación con la colonización materna en el canal del parto), E.coli y Listeria monocytogenes.

En niños mayores de 3 meses los microorganismos son meningococo B y neumococo, siendo actualmente H.

Tratamiento

Medidas generales

Antibióticos

Profilaxis

Como

Iniciar el tratamiento antibiótico precozmente tras la recogida de cultivos.

Monitorizar constantes, diuresis, nivel de conciencia y focalidad neurológica.

Disminuir la hipertensión intracraneal: analgesia, cabecera de la cama elevada, agentes hiperosmolar (suero salino hipertónico, manitol).

Determinar si se cumple alguno de los criterios de ingreso en UCIP.

Como

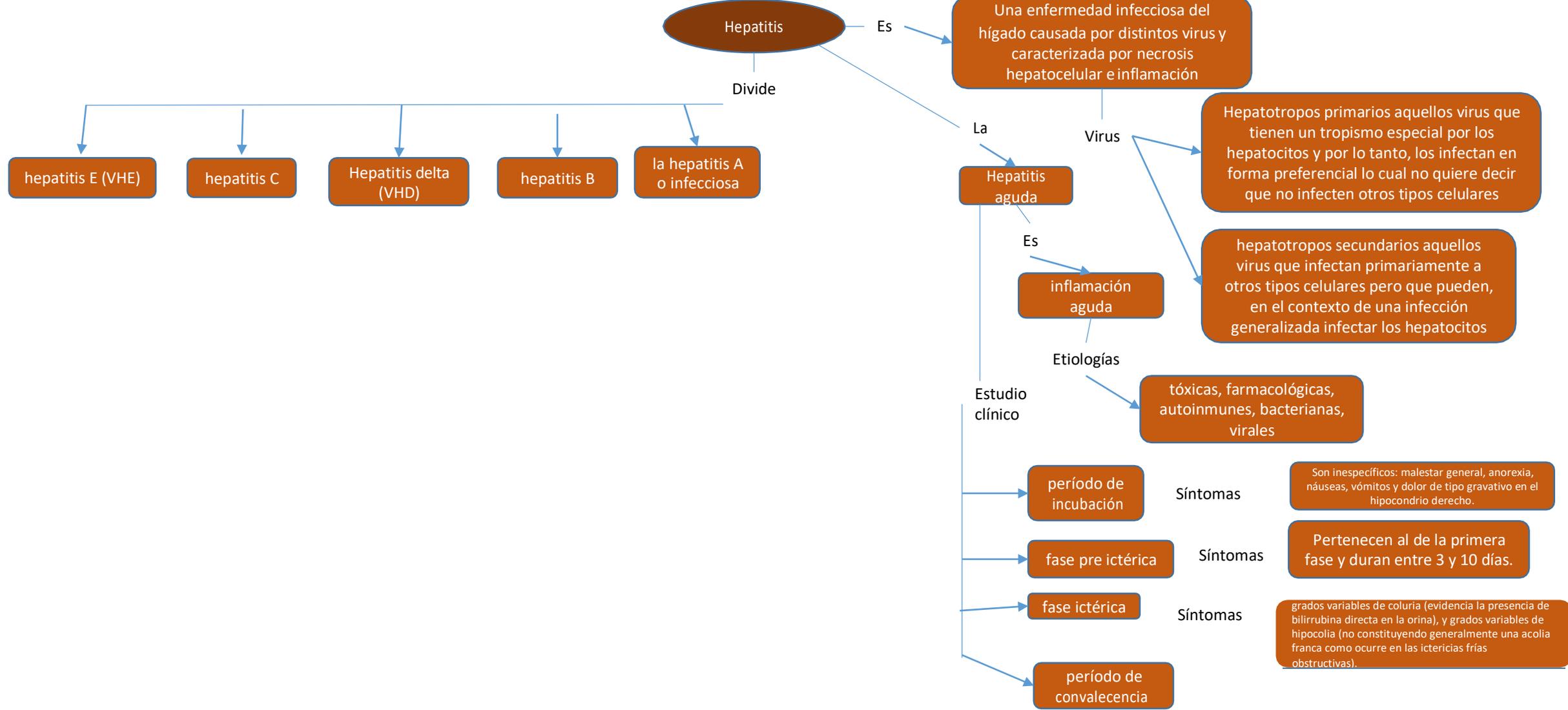
Antibioterapia empírica según edad y etiología más probable.

Antibioterapia específica según el resultado de los cultivos y del antibiograma.

Corticoides

Objetivo

es erradicar N. meningitidis y H. influenzae de la nasofaringe de las personas que han estado en contacto íntimo con el enfermo y prevenir casos secundarios.



Es

Una enfermedad infecciosa del hígado causada por distintos virus y caracterizada por necrosis hepatocelular e inflamación

Divide

hepatitis E (VHE)

hepatitis C

Hepatitis delta (VHD)

hepatitis B

la hepatitis A o infecciosa

La

hepatitis aguda

Virus

Hepatotropos primarios aquellos virus que tienen un tropismo especial por los hepatocitos y por lo tanto, los infectan en forma preferencial lo cual no quiere decir que no infecten otros tipos celulares

hepatotropos secundarios aquellos virus que infectan primariamente a otros tipos celulares pero que pueden, en el contexto de una infección generalizada infectar los hepatocitos

Es

inflamación aguda

Etiologías

tóxicas, farmacológicas, autoinmunes, bacterianas, virales

Estudio clínico

período de incubación

Síntomas

Son inespecíficos: malestar general, anorexia, náuseas, vómitos y dolor de tipo gravativo en el hipocondrio derecho.

fase pre ictérica

Síntomas

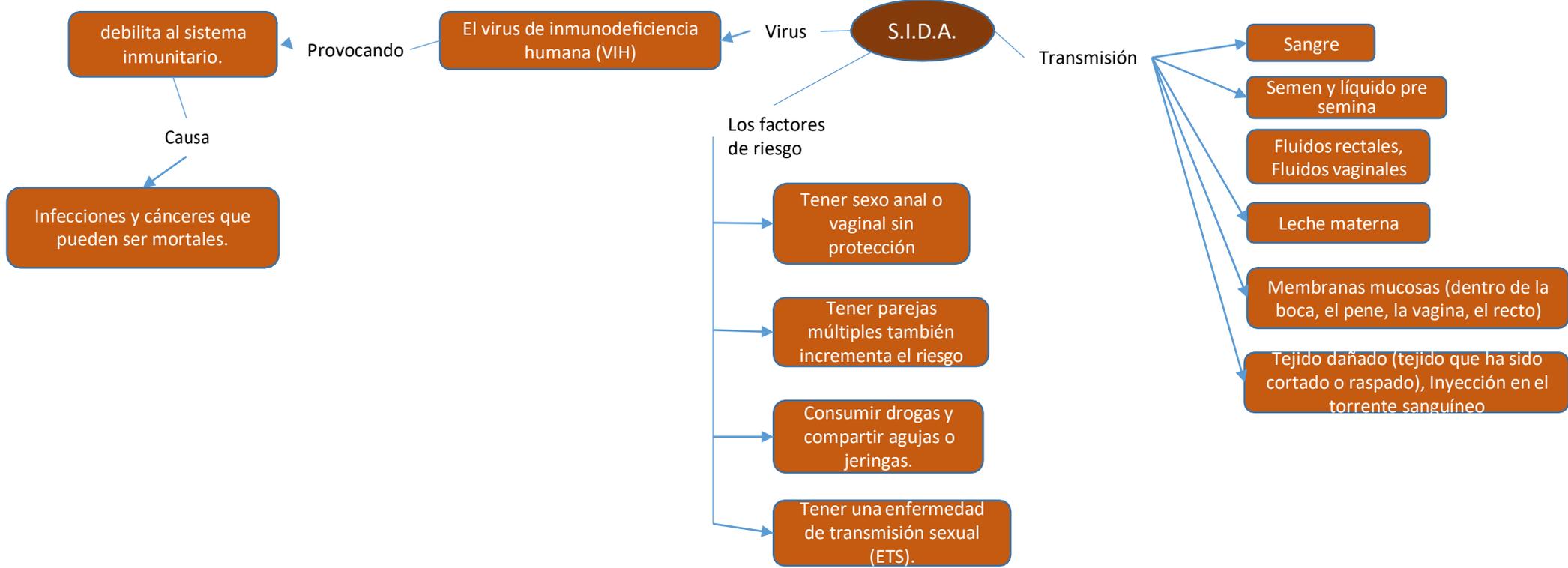
Pertencen al de la primera fase y duran entre 3 y 10 días.

fase ictérica

Síntomas

grados variables de coluria (evidencia la presencia de bilirrubina directa en la orina), y grados variables de hipocolia (no constituyendo generalmente una acolia franca como ocurre en las ictericias frías obstructivas).

período de convalecencia



Atención de enfermería a
pacientes con enfermedades
infectocontagiosos.

importante

separación de un individuo
que padece una enfermedad
transmisible del resto de las
personas (exceptuando a los
trabajadores sanitarios).

Con la finalidad

Disminución de la
incidencia de infecciones
nosocomiales

Disminución del riesgo de
infección para el paciente, el
personal sanitario y los visitantes
mediante la interrupción de la
cadena de transmisión.

Poder prestar una alta
calidad de atención.

Prevención y control
de brotes.

En los aislamientos hospitalarios
deben intervenir todo el
personal sanitario, no requieren
orden médica, son insustituibles
y no deben ser invasivos.

BIBLIOGRAFÍA

- <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/399bacf5592e8f597a51f771b2e6dd48-LC-LEN504.pdf>