



Nombre de la alumna: Marina García Morales

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Argüello

Materia: Patología del niño y adolescente

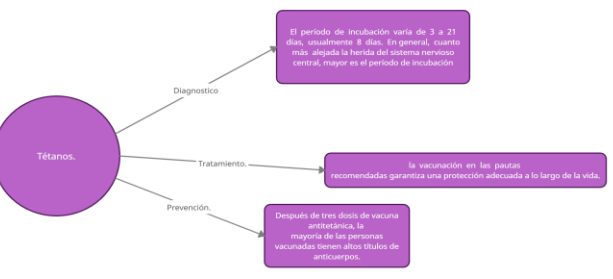
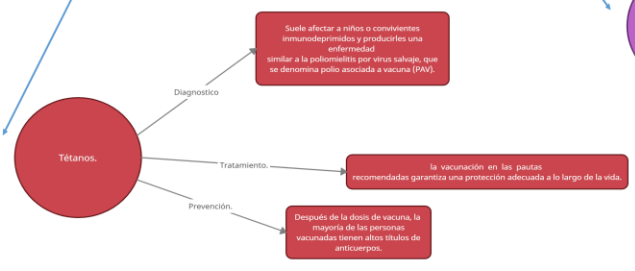
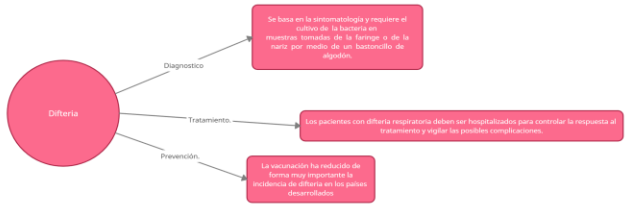
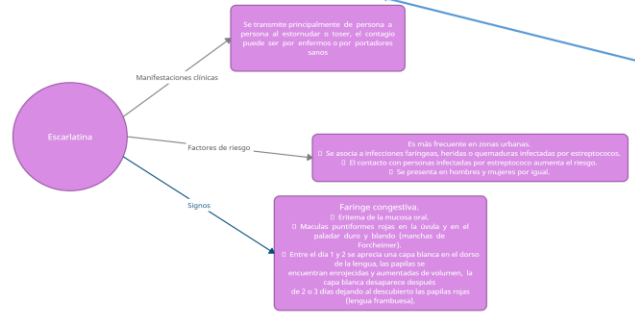
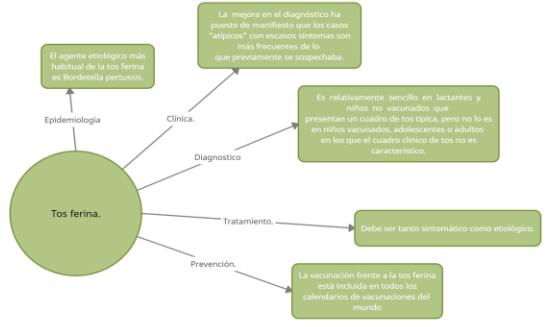
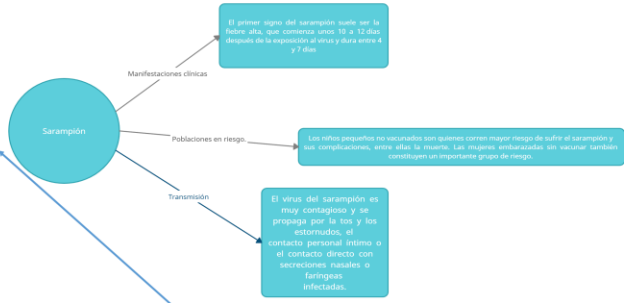
Grado: 5to. Cuatrimestre

Grupo: A

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas; febrero de 2021.

Enfermedades infectocontagiosas



Enfermedades infectocontagiosas

Meningitis

- Tratamiento**
 - Iniciar el tratamiento antibiótico precozmente tras la recogida de cultivos.
 - Monitorizar constantes, diuresis, nivel de conciencia y focalidad neurológica.
 - Disminuir la hipertensión intracraneal
 - Determinar si se cumple alguno de los criterios de ingreso en UCIPI.
- Manifestaciones clínicas**
 - son diferentes según la edad del niño, cuanto menor es, más sutil e inespecífica es la sintomatología. La clínica es aguda en la mayoría de las ocasiones, en algunos casos puede ser insidiosa y en una minoría puede ser rápidamente progresiva con mal pronóstico si no se interviene en las primeras horas.
- Profilaxis**
 - El objetivo es erradicar N. meningitidis y el influencia de la nasofaringe de las personas que han estado en contacto íntimo con el enfermo y prevenir casos secundarios. Se les aplicará lo antes posible, preferentemente en las primeras 24 h posteriores al diagnóstico del caso índice.

Encefalopatía

- Tratamiento**
 - Se usa el mismo tratamiento encefalopático que en el caso de las meningitis, pero se debe tener en cuenta el riesgo de que se deterioren las funciones de la corteza, de modo que, cuando exista alguna lesión, se debe seguir un tratamiento específico.
- Diagnóstico**
 - Una etiología más común es cuando los signos clínicos de encefalopatía aparecen antes de que se demuestre la existencia de una meningitis. De modo que, cuando exista alguna lesión, se debe seguir un tratamiento específico.
- Síntomas**
 - Los síntomas pueden presentarse de manera gradual o repentina. Es posible que la encefalopatía aparezca inmediatamente con síntomas parecidos a los de la gripe y a veces luego de algunos días. Entre los síntomas de la encefalopatía, se incluyen los siguientes:
 - Letargo
 - Convulsiones
 - Alteración del nivel de conciencia
 - Alteración del nivel de alerta
 - Alteración del nivel de actividad
 - Alteración del nivel de interacción social
- Riesgos**
 - Existen determinados grupos de personas que corren un riesgo mayor de tener encefalopatía. Entre los factores de riesgo, se encuentran los siguientes:
 - Alteración del nivel de alerta
 - Alteración del nivel de actividad
 - Alteración del nivel de interacción social
 - Alteración del nivel de conciencia
 - Alteración del nivel de actividad
 - Alteración del nivel de interacción social
- Los factores de riesgo**
 - Tener sexo anal o vaginal sin protección. Recibir sexo anal es el más riesgoso. Tener parejas múltiples también incrementa el riesgo. Usar condón correctamente o condón nuevo cada vez que tenga relaciones sexuales ayudará enormemente a disminuir este riesgo.

Hepatitis

- Tratamiento**
 - Iniciar el tratamiento antibiótico precozmente tras la recogida de cultivos.
 - Monitorizar constantes, diuresis, nivel de conciencia y focalidad neurológica.
 - Disminuir la hipertensión intracraneal
 - Determinar si se cumple alguno de los criterios de ingreso en UCIPI.
- Manifestaciones clínicas**
 - El cuadro clínico y las lesiones histológicas producidas por los distintos agentes virales son prácticamente idénticos, pero existen diferencias en el mecanismo de transmisión.
- Síntomas**
 - pertenecen a la fase pre icterica, y generalmente duran entre 3 y 10 días. Luego la enfermedad ingresa en la fase icterica señalada por la instauración de la ictericia

Tuberculosis

- Tratamiento**
 - El tratamiento debe ser prolongado para evitar la recidiva, en base a los distintos velocidades de crecimiento de las poblaciones bacilares coexistentes.
- Manifestaciones clínicas**
 - Los síntomas iniciales de la tuberculosis pulmonar son insidiosos y poco expresivos en la mayor parte de los casos, lo que puede llevar a demoras diagnósticas de varios meses.
- Diagnóstico**
 - El diagnóstico de infección tuberculosa se hace en el resultado de la prueba de la tuberculina (PT). Esta prueba pone de manifiesto un estado de hipersensibilidad del organismo frente a proteínas del bacilo tuberculoso adquirida por un contacto previo con el mismo.

S.I.D.A.

- Causas**
 - Sangre
 - 1) Sereno y agudo por sexualidad
 - 2) Fluidos nasales
 - 3) Lacte materno
 - El VIH se puede transmitir si ciertos fluidos entran en contacto con:
 - 1) Membranas mucosas (dentro de la boca, el pene, la vagina, el recto)
 - 2) Tejido dañado (heridas que no está curadas o sangrando)
 - 3) Inyección en el torrente sanguíneo
 - El VIH no se puede transmitir si ciertos fluidos entran en contacto con:
 - 1) En los Estados Unidos, el VIH se diagnostica principalmente.
 - 2) A través del sexo anal o vaginal con alguien que tenga VIH sin usar un condón o que no tome medicamentos para tratar o prevenir el VIH
 - 3) Por medio de compartir agujas de inyección o alfileres, para inyectarse drogas con alguien que tiene VIH
- Los factores de riesgo**
 - Tener sexo anal o vaginal sin protección. Recibir sexo anal es el más riesgoso. Tener parejas múltiples también incrementa el riesgo. Usar condón correctamente o condón nuevo cada vez que tenga relaciones sexuales ayudará enormemente a disminuir este riesgo.
- Síntomas**
 - pertenecen a la fase pre icterica, y generalmente duran entre 3 y 10 días. Luego la enfermedad ingresa en la fase icterica señalada por la instauración de la ictericia

Bibliografía

Patología del niño y el adolescente. Licenciatura en Enfermería. 5º Cuatrimestre. Libro UDS. Págs. 12-38.