Nombre de alumnos: FLOR DE MARIA HERNANDEZ PEREZ

Nombre del profesor: MARCOS JHODANY ARGUELLO

Nombre del trabajo: MAPA CONCEPTUAL

Materia: PATOLOGIA DEL NIÑO Y ADOLECENTE

Grado: 5to

Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 5 de febrero de 2021.

PADECIMIENTOS INFECTO-CONTAGIOSOS EN LOS NIÑOS (PATOLOGIAS)

TOS FERINA

Hace décadas se dispone de vacunas para esta enfermedad, sin embargo en muchos países sigue siendo endémica

Epidemiologia

El agente etiológico mas habitual de la tos ferina es Bordetella pertussis.

Parapertussis

Es

Reconocida como patógeno respiratorio en humanos y responsable de un cuadri clínico de la tos ferina clásica por B.

Clínica

La tos ferina presenta una clínica bien definida que evoluciona en 3 fases se caracteriza por un cuadro de tos accesos.

Fase catarral, fase paroxística y fase de covalencia

Diagnostico

El

Diagnóstico clínico es sencillo en lactantes y niños no vacunados, presentan un cuadro de tos típica, pero no lo es en niños vacunados etc.

Tratamiento

Debe ser tanto sintomático como etiológico

Sintomático: tiene la finalidad de disminuir la intensidad y frecuencia de la tos

Y proporciona

Oxigenación, hidratación y alimentación adecuada

DIFTERIA

Es una enfermedad infecciosa producida por una bacteria que puede afectar a las vías respiratorias

La

Bacteria responsable de la dirteria se llama Corynebacterum diphteriae

Se puede

Adquirir por: contagio directo de las gotitas respiratorias que eliminan al toser

Indirecto, a través de objetos contaminados

La difteria respiratoria

Difteria respiratoria comienzan con dolor de garganta, perdida de apatito, ronquera etc.

Difteria cutánea

Se debe a una infección de una lesión previa de la piel, complicaciones son aumento de la extensión

Diagnostico

Se basa en la sintomatología y requiere cultivo de la bacteria en muestras tomadas de la faringe o de la nariz

TETANOS

Es una

Enfermeda d aguda y grave inducida por una exotoxina del bacilo

El clostridium tetani es muy frecuente en la naturaleza y potencialment e cualquier herida que penetre en piel o mucosas

El periodo de incubación varía 3 a 21 días, usualmente 8 días.

Cuanto más alejada la herida del sistema nervioso central, mayor es el periodo de incubación.

Las diferentes vacunas frente al tétanos son elaboradas a partir de la toxina del Clostridium tetani que es inactivada con formaldehido

Después

De 3 dosis de vacuna antitetánica, las personas vacunadas tienen altos anticuerpos.

POLIOMIELITIS

Es una

Enfermedad caracterizada por una parálisis fláccida asimétrica

Causada

Por 3 serotipos del virus de la poliolielitis.

El virus de la poliomielitis atenuado de la vacuna oral puede, por medio de su replicación, recuperar su neurovirulenc ia

Periodo de incubación tras la vacunación

4-24 días en el año vacunado. 11-58 días en los contactos. Hasta 8 meses en los inmuniodeprimidos

El virus infecta la oro faringe se replica en el tracto intestinal. Ambas zonas invade los ganglios linfáticos produciendo viremia

Clínica

Existen dos formas de enfermedad, menor y mayor

La enfermedad menor coincide con la primera viremia. Son

ESCARLATINA

Es una

Enfermedad exantemática, infectocontagi osa se transmite

Principalmente

De persona a persona al estornudar o toser.

El contagio puede ser por enfermos o por portadores sanos.

Es producida por las exotoxinas del estreptococo beta

Puesta de entrada es respiratoria, se localiza en la nariz y garganta

Diagnóstico clínico

Factores de riesgo

Es más frecuente en zonas urbanas. Se asocia a infecciones faríngeas, heridas o quemaduras infectadas por estreptococos etc

Signos

Faringe congestiva, adenopatías, exantema.

Se presenta después de 12 a 48 h de la aparición de la fiebre etc.

SARAMPION

Es una

Enfermedad muy contagiosa y grave causada por un virus

Es

Causado por un virus de la familia de los paramixovirus

El virus infecta el tracto respiratorio y se extiende al resto del organismo.

Signo del sarampión suele ser la fiebre alta, comienza unos 10 a 12 días

Después de la exposición al virus

Población en riesgo: los niños no vacunados son quienes corren mayor riesgo de sufrir el sarampión.

Transmisión

El virus del sarampión es muy contagioso y se propaga por la tos y los estornudos

Tratamiento

VARICELA

La

Varicela se identifica como entidad clínica especifica con el nombre "viruela menor"

La varicela es una enfermeda d infantil muy contagiosa

Complicacio nes de la varicela

Cutáneas: sobreinfecc iones bacterianas de piel y tejidos blandos

Neurológi cas: cerebeliti s, taxia, encefalitis , mielitis etc.

Respirator ias: otitis, sinusitis, neumonía.

Hematologi cas: purpura de schonlein-henoch, anemia hemolítica.

El diagnostic o generalm ente es clínico

En casos atípicos o de pacientes **inmunodepri midos** puede ser necesario recurrir al laboratorio

TURBERCULOSIS

Infección tuberculosa es el resultado del contacto de Mycobacteriu m tuberculosis

Diagnóstico de ifeccion se basa en el resultado de la prueba de la tuberculina

La PT esta indicada en todas las situaciones confirmar o descartar tuberculosa.

El diagnóstico de la enfermedad tuberculosa es microbiológi co

Manifesta ciones clínicas

Recién nacido lactante

Los síntomas de la tuberculo sis pulmonar son insidiosos

El tratam iento

Tiene como premisas fundame ntales

Tiene que ser prolonga do para evitar la recidiva,

MENINGITIS

Es un

Proceso inflamator io agudo del sistema nervioso central

Causado

Por microorganis mos que afectan las leptomening es

Ocurre en niños menores de 10 años

Manifestacio nes clínicas de las meningitis depende de la edad del niño

Meningitis se debe realizar analítica general, hemocultivos y punción lumbar

Tratamiento

Medidas generales, monitorizar constantes, diuresis, nivel de conciencia y focalizad neurológica etc.

Profilaxis

Influenza de la nasofaringe de las personas que an estado en contacto se les aplica lo antes posible tratamiento

HEPATITIS

Es una

Enfermedad infecciosa del hígado

Causado

Por distintos virus y caracterizada por necrosis hepatocelular e inflamación

La hapatitis viral se dividió en dos tipos: hapatitis A y la hepatitis B

Los virus de los hepatitis todos estos son agentes potenciale

La hepatitis aguda de etiología viral abarca desde una enfermedad asintomática hasta una insuficiebxcia hepática fulminante

La fase

De máxima infectivida d tiene lugar durante los primeros días de sintomatol ogía aguda

Síntomas inespecífico s, malestar general, nauseas, vómitos etc.

SIDA

El virus

De inmunodefi ciencia humana (VIH) es el virus que causa e el sida

Cuando una

Se infecta con VIH el virus ataca y debilita el sistema inmunitario.

Causa

El virus se propaga de una persona a otra atraves de.

La sangre, fluidos vaginales, leche etc.

Una

Mujer embarazad a puede propagar el virus a su feto a través de la circulación sanguínea o una mama lactante.

No se disemina por:

Contacto casual, como un brazo o besos, mosquitos, etc.

VIH donación de sangre u órganos

BRONCONEUMONIAS

Egresos de pacientes pediátricos realizados en hospitales de esta especialidad

Se hacen

Bajo diagnóstico de bronconeumonía

Es la inflamación de la parte baja de las vías respiratorias debido a una infección

Producida

Por microbios (virus y bacteria)

La gravedad puede derivarse de un simple resfrió justifica plenamente la campaña por diarios

Síntomas que deben ser motivo de preocupación

Fiebre: si se prolonga más de tres días y con mayor razón si es elevada.

Escalofríos, taquicardia, respiración bronquial, etc.

Lactantes menores de 3 meses, esta enfermedad aparece con muy pocos síntomas incluso sin fiebre.

Prevención

Control periódico de la salud.

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Constituye

Un grupo de enfermedades que se producen en el aparato respiratorio

Causadas

Por diferentes microorganismos como virus y bacterias

Comienzan de forma repentina y duran menos de 2 semanas

Niños menores de 5 años, la causa de la infección en el 95% de los casos son los virus

La incidencia

De los virus respiratorio en los 2 años,

En el 2010 el virus sincitial respiratorio causo el 62% de los casos estudiados

Los principales síntomas son: fiebre, malestar general, congestión y secreción nasal

También

Se pueden presentar síntomas como tos, dolor de garganta, expectoración y dificultad para respirar.

Etiológico

Tiene

La finalidad de erradicar la infección de la nasofaringe y así interrumpir la transmisión

El tratamiento antibiótico se inicia más allá de la enfermedad.

Prevención

La vacuna de la tos ferina está incluida en todos los calendarios de vacunaciones del mundo

La vacuna

Es la principal medida a tomar como prevención a esta enfermedad

Además a permitido reducir la carga de enfermedad y casi por completo la mortalidad, se limita a recién nacidos y lactantes

Tratamiento

Difteria respiratoria deben ser hospitalizados para controlar al tratamiento y vigilar.

Consiste

Para neutralizar la toxina producida por la bacteria.

Tratamiento antibiótico, se utilizan para disminuir el contagio y eliminar al Corynebacterum.

Prevención

La vacunación ha reducido de forma muy importante, se administra combinada con la del tétanos y la tos ferina

Los portadores de la difteria deben recibir tratamiento antibiótico y ser vacunados

4-24 días en el baño vacunado. 11-58 días en los contactos. Hasta 8 meses en los inmunodeprimidos

Se recomienda interrogar en forme exhaustiva para buscar factores de riesgo para escarlatina

El virus de la poliomielitis afecta el oro faringe e, se replica en el tracto intestinal

Clínica

Dos forma de enfermedad menor y mayor

Menor: coinciden con la primera viremia, son inespecíficos. La enfermedad progresa y aparecen los síntomas de la : fiebre elevada, cefalea intensa etc.

No existe ningún tratamiento antiviral específico contra el virus del sarampión

Complicaciones del sarampión puede evitarse con un tratamiento de apoyo

Prevención

La vacuna contra el sarampión, que se viene utilizando desde hace mas de 50 años, es segura, eficaz y barata

Fármacos se clasifican en dos grupos

Bactericidas: isoniazida, rifampicina, pirazinamida y estreptomicina

Bacteriostáticos: etambutol,

Pertenecen a la fase pre ictérica.

No se transmite a una persona que done sangre u órganos

Factores de riesgo de contraer VIH

Tener sexo anal o vaginal sin protección. Recibir sexo anal es el más riesgoso

Tener una pareja sexual con VIH que no este tomando medicamentos para el VIH.

Consumir drogas y compartir agujas o jeringas

Tener una enfermedad de transmisión sexual (ETS).

E el caso de los niños, el fomento de la lactancia materna hasta por lo menos los seis meses de edad

Plan de vacunar, evitar fumar, evitar el contacto con la polución extra domiciliaria.