



**Nombre de alumno: Yusvin Darinel De León Martínez**

**Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello**

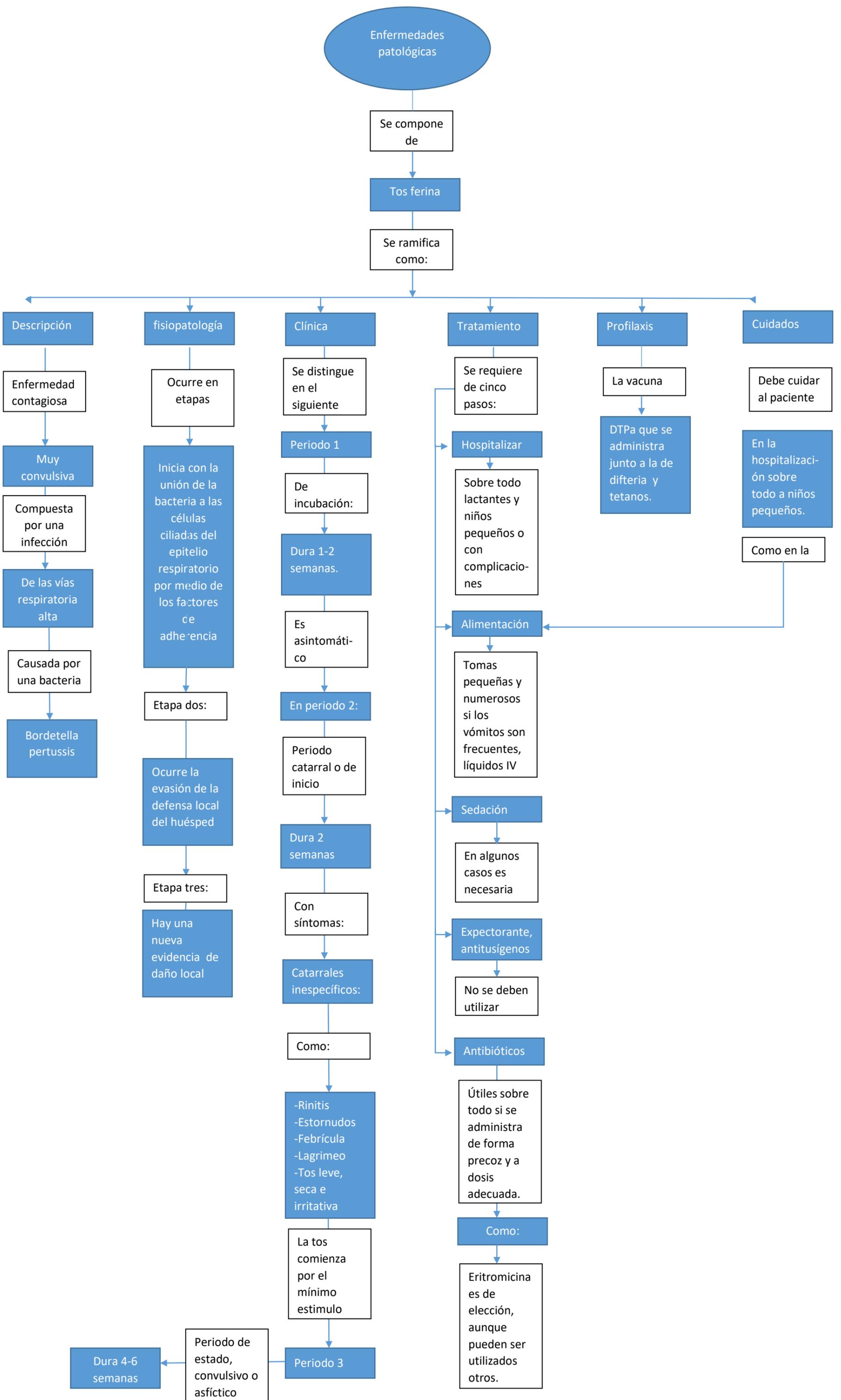
**Nombre del trabajo: Cuadro conceptual**

**Materia: Patología del niño y adolescente**

**Grado: 6**

**Grupo: B-Enfermería**

Comitán de Domínguez Chiapas Enero 2021

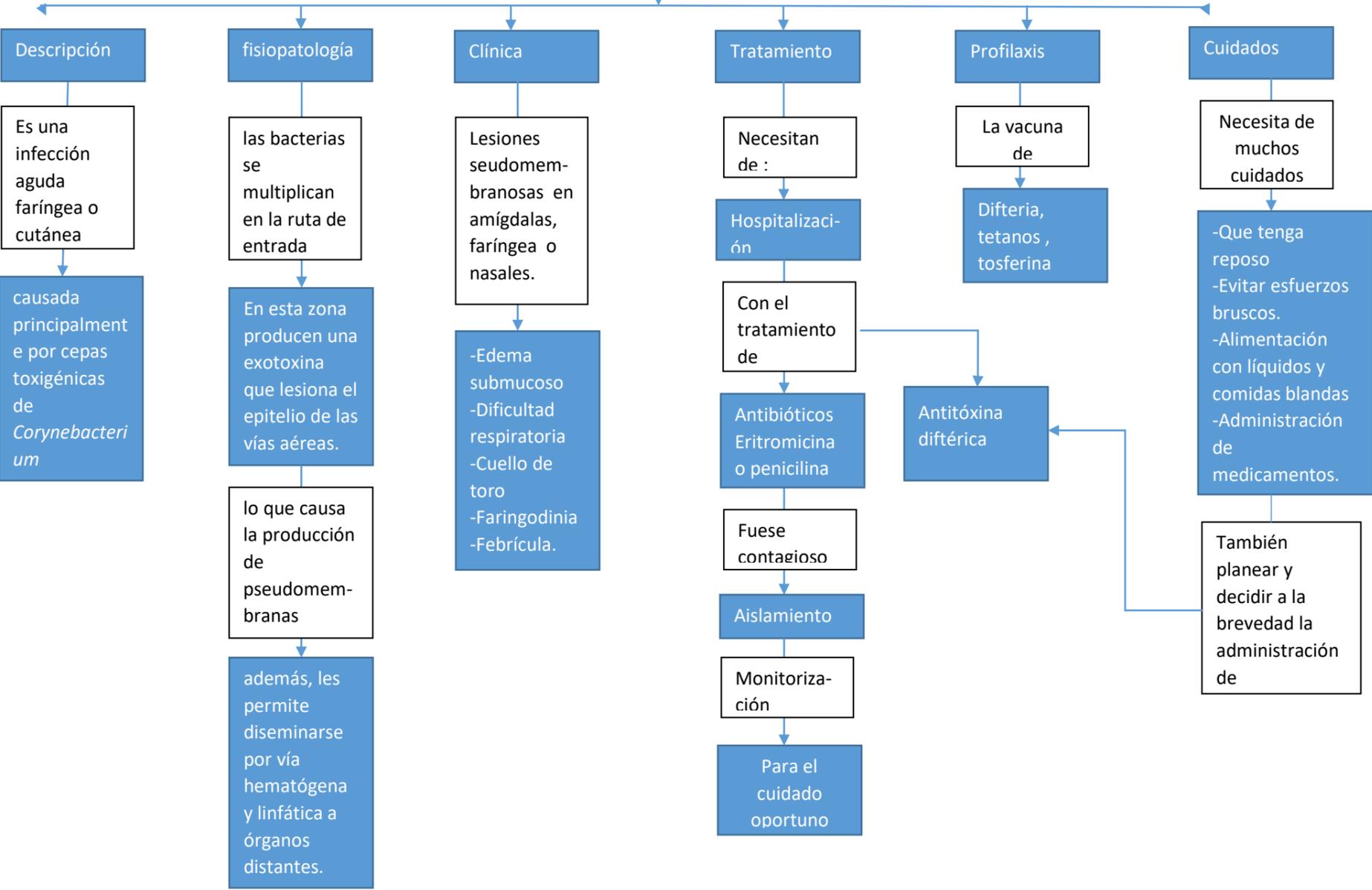


Enfermedades patológicas

Se compone de

Difteria

Se ramifica como:

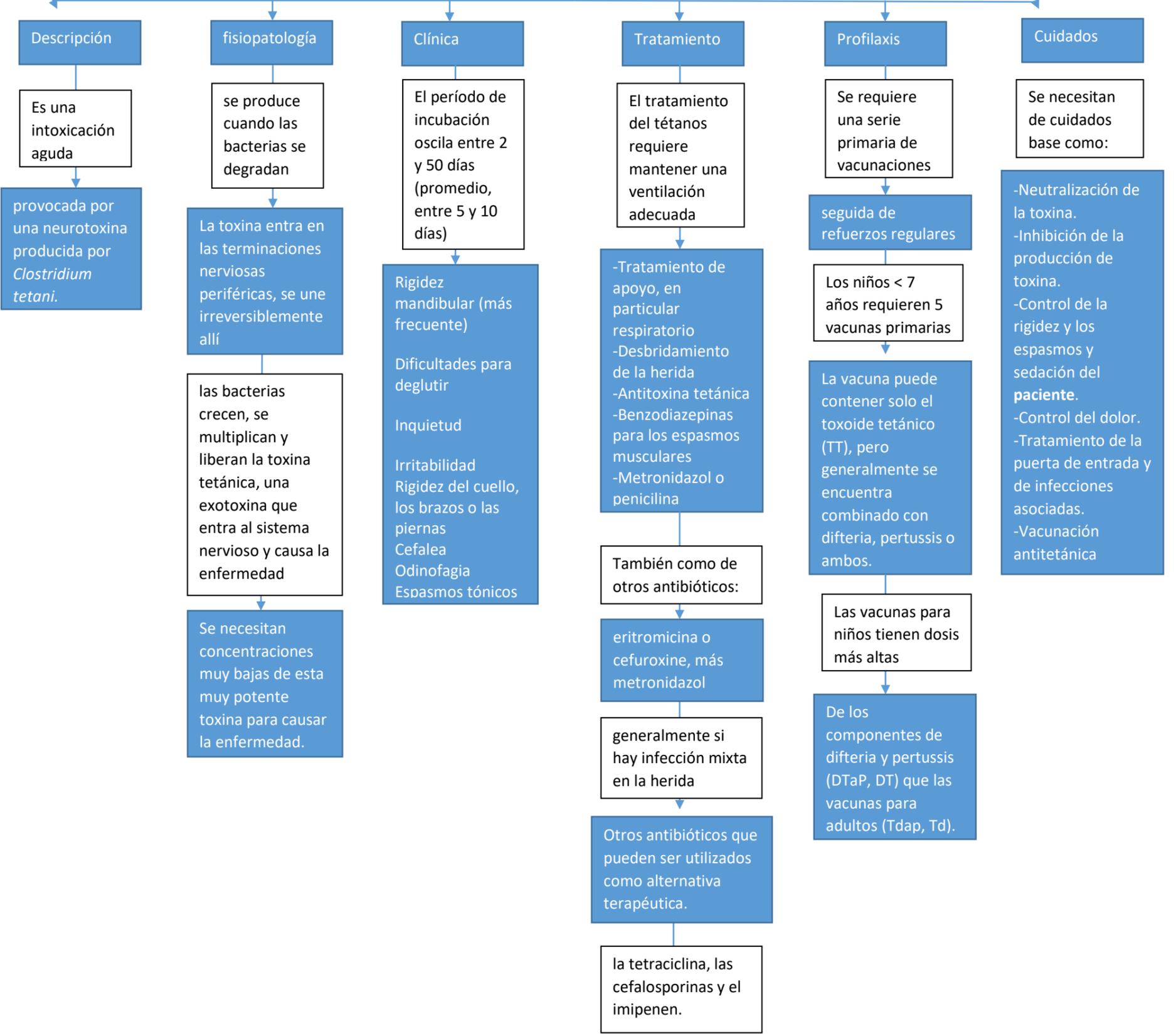


Enfermedades patológicas

Se compone de

Tetanos

Se ramifica como:

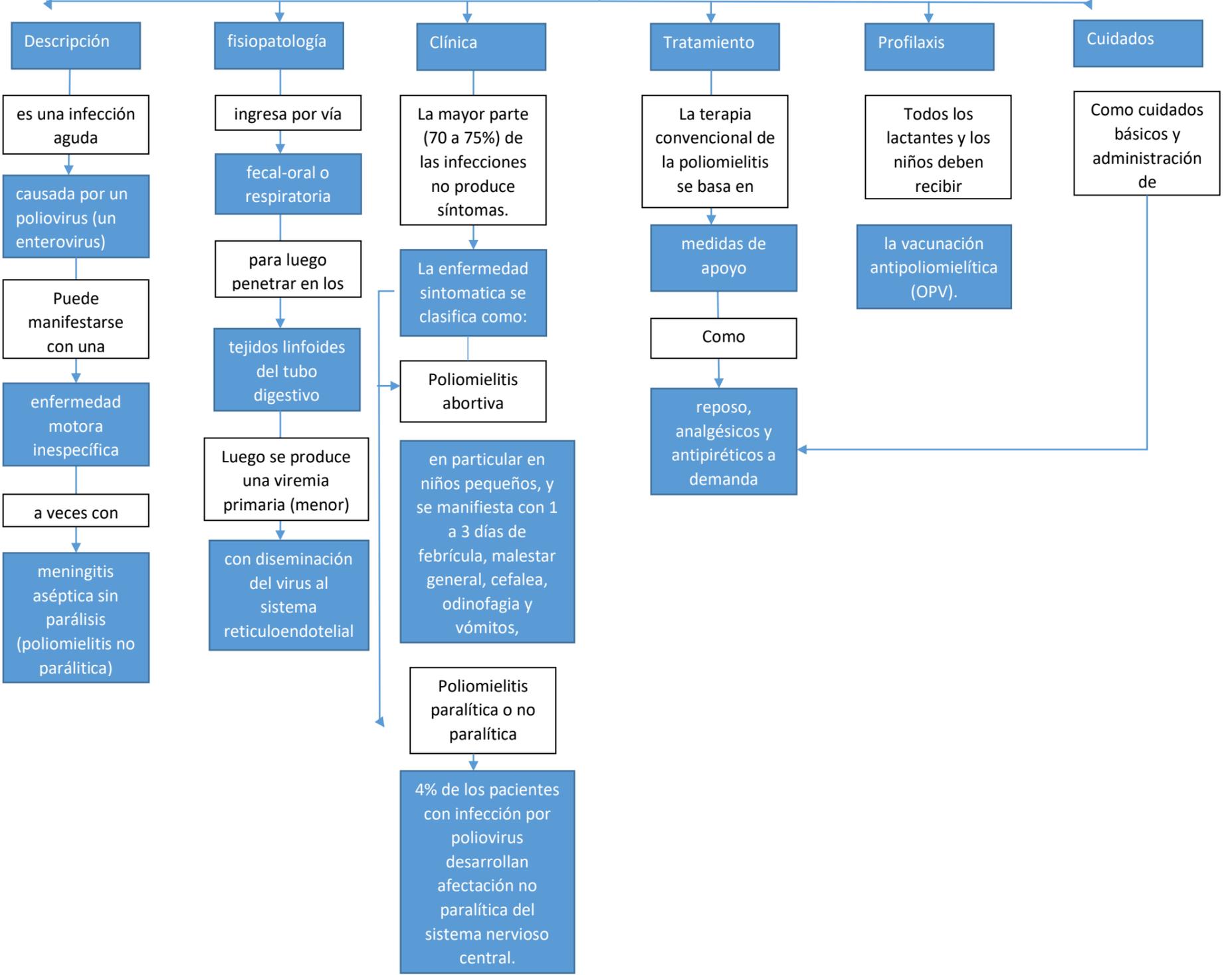


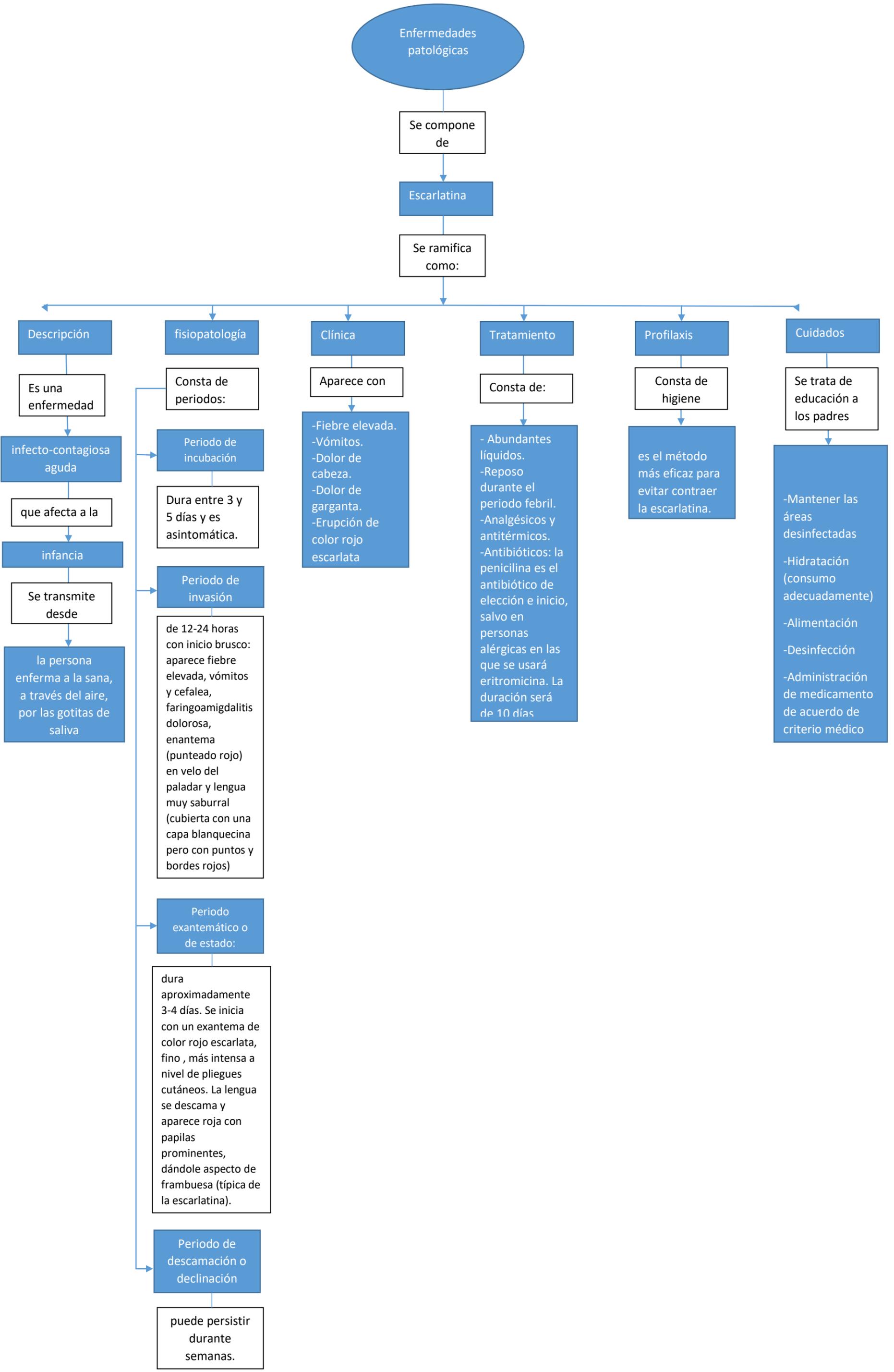
Enfermedades patológicas

Se compone de

Poliomielitis

Se ramifica como:





Enfermedades patológicas

Se compone de

Escarlatina

Se ramifica como:

Descripción

Es una enfermedad

infecto-contagiosa aguda

que afecta a la

infancia

Se transmite desde

la persona enferma a la sana, a través del aire, por las gotitas de saliva

fisiopatología

Consta de periodos:

Periodo de incubación

Dura entre 3 y 5 días y es asintomática.

Periodo de invasión

de 12-24 horas con inicio brusco: aparece fiebre elevada, vómitos y cefalea, faringoamigdalitis dolorosa, enantema (punteado rojo) en velo del paladar y lengua muy saburral (cubierta con una capa blanquecina pero con puntos y bordes rojos)

Periodo exantemático o de estado:

dura aproximadamente 3-4 días. Se inicia con un exantema de color rojo escarlata, fino, más intenso a nivel de pliegues cutáneos. La lengua se descama y aparece roja con papilas prominentes, dándole aspecto de frambuesa (típica de la escarlatina).

Periodo de descamación o declinación

puede persistir durante semanas.

Clínica

Aparece con

-Fiebre elevada.  
-Vómitos.  
-Dolor de cabeza.  
-Dolor de garganta.  
-Erupción de color rojo escarlata

Tratamiento

Consta de:

- Abundantes líquidos.  
-Reposo durante el periodo febril.  
-Analgésicos y antitérmicos.  
-Antibióticos: la penicilina es el antibiótico de elección e inicio, salvo en personas alérgicas en las que se usará eritromicina. La duración será de 10 días

Profilaxis

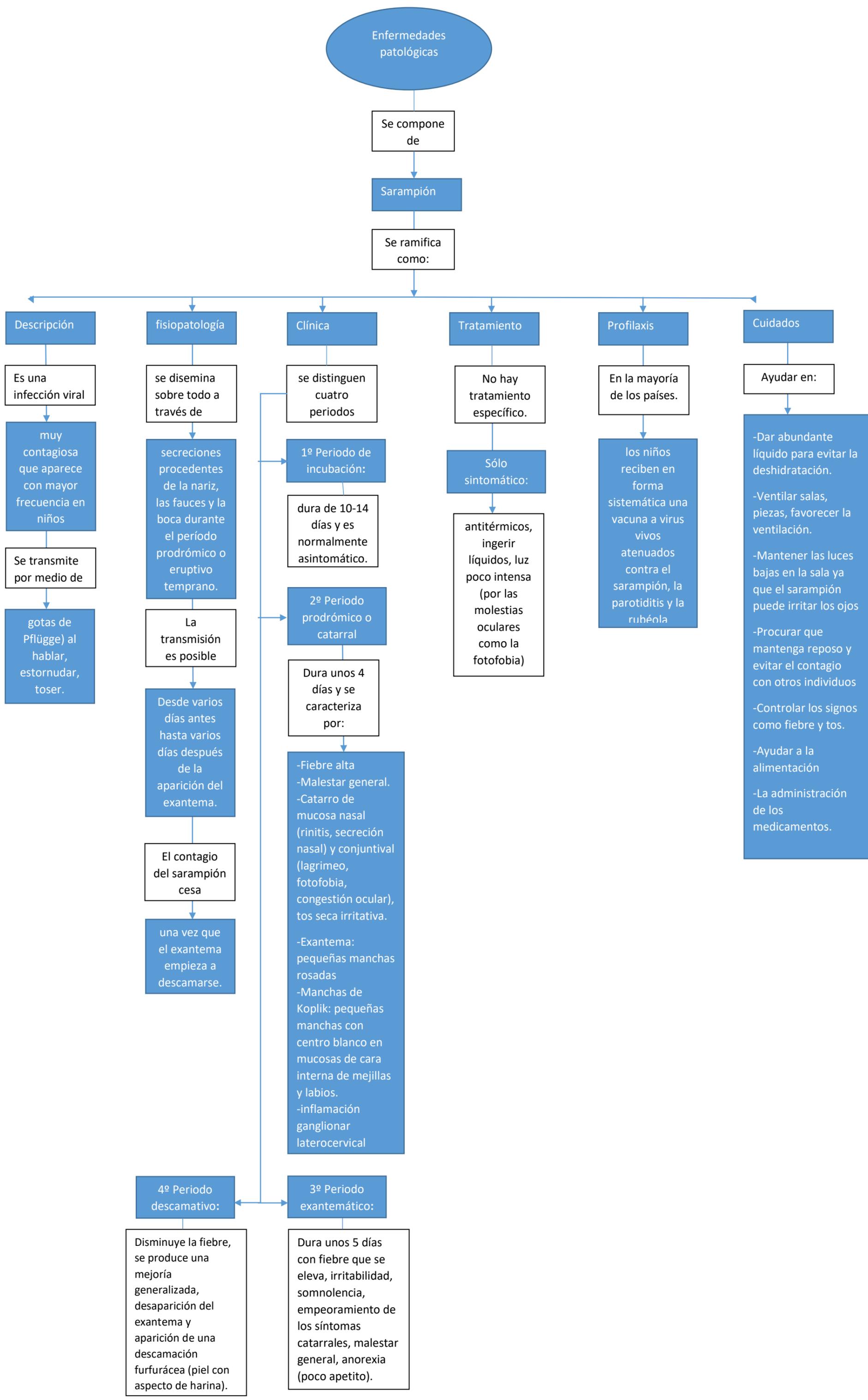
Consta de higiene

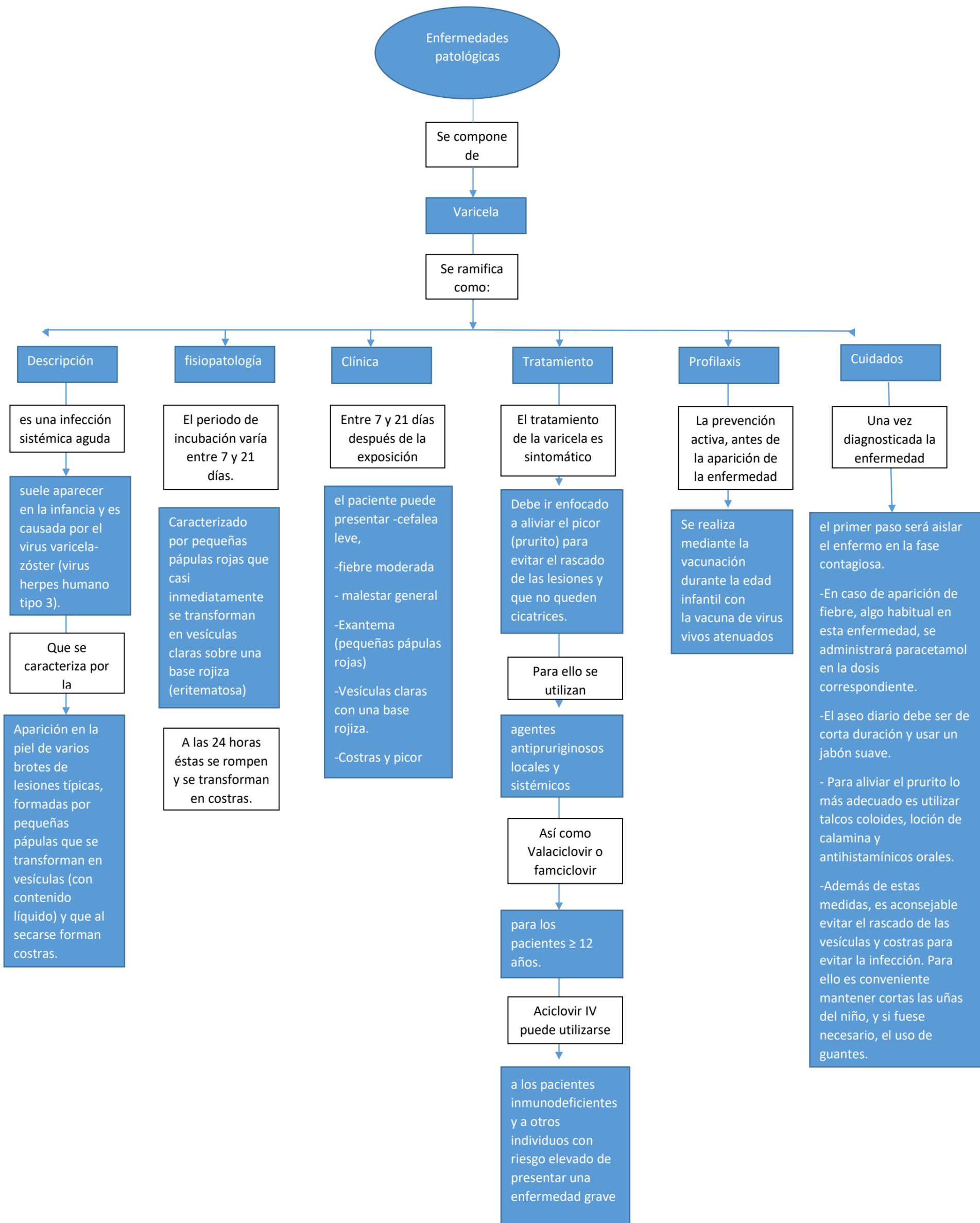
es el método más eficaz para evitar contraer la escarlatina.

Cuidados

Se trata de educación a los padres

-Mantener las áreas desinfectadas  
-Hidratación (consumo adecuadamente)  
-Alimentación  
-Desinfección  
-Administración de medicamento de acuerdo de criterio médico



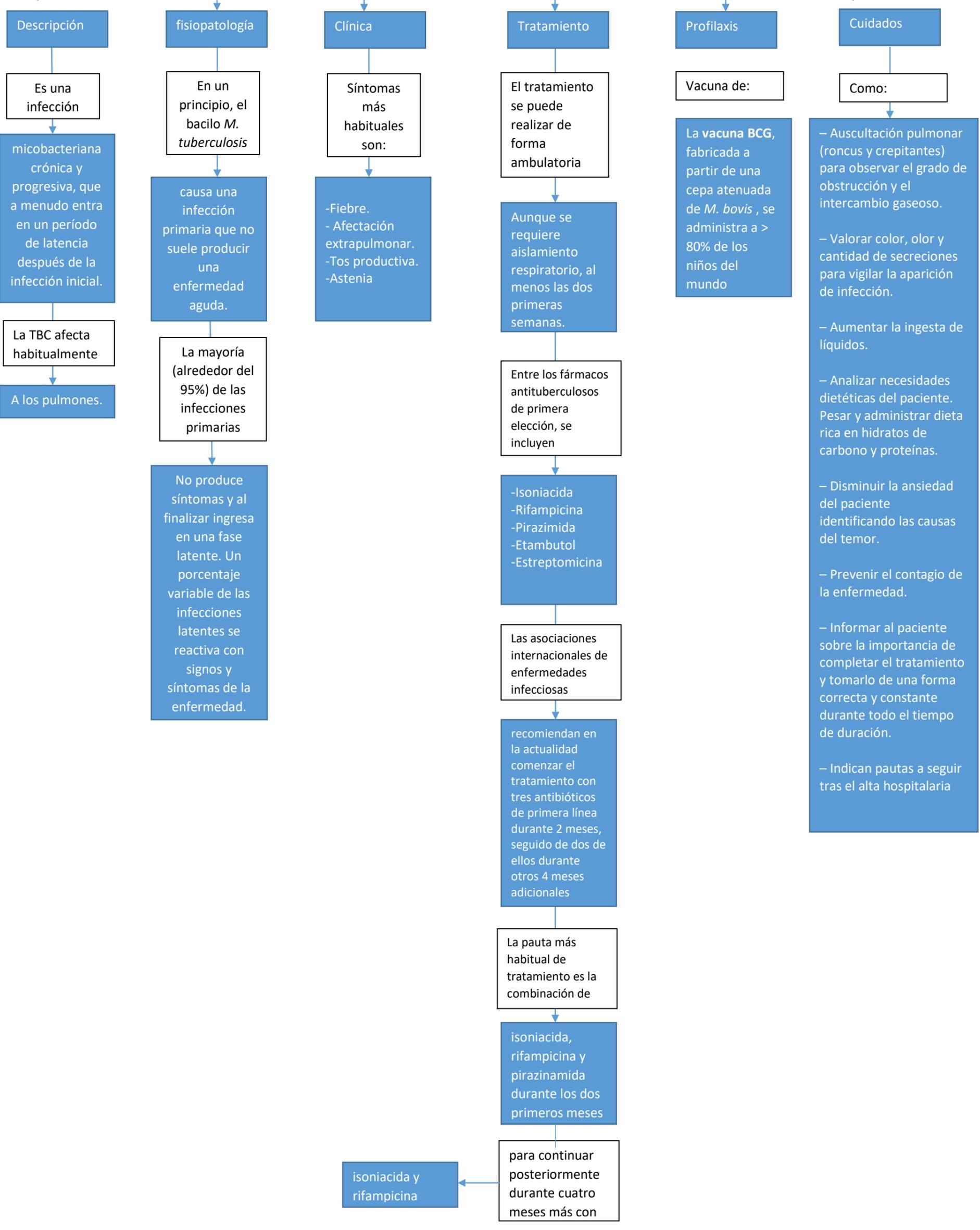


Enfermedades patológicas

Se compone de

Tuberculosis

Se ramifica como:

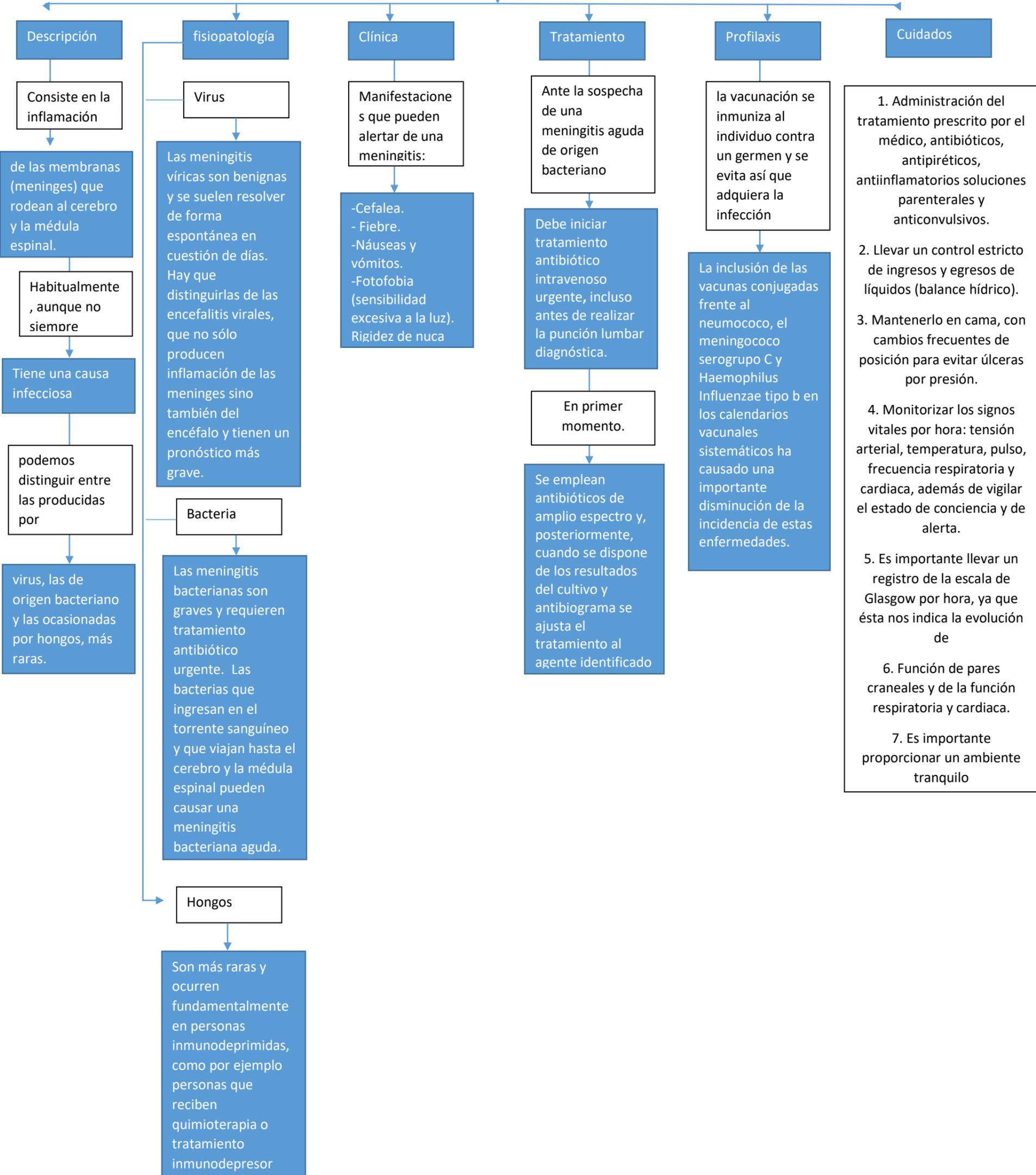


Enfermedades patológicas

Se compone de

Meningitis

Se ramifica como:

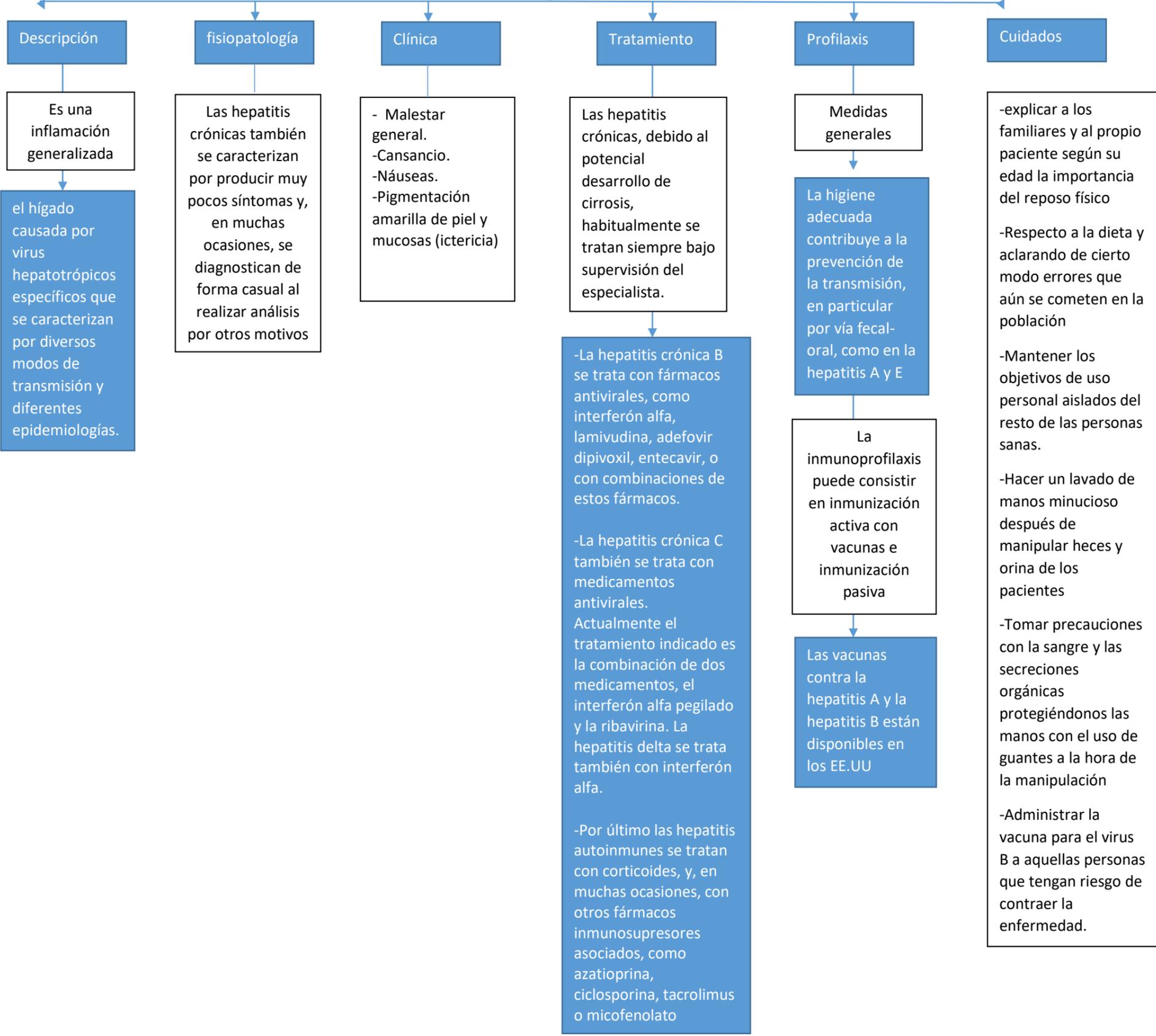


Enfermedades patológicas

Se compone de

Hepatitis

Se ramifica como:



Descripción

Es una inflamación generalizada

el hígado causada por virus hepatotrópicos específicos que se caracterizan por diversos modos de transmisión y diferentes epidemiologías.

fisiopatología

Las hepatitis crónicas también se caracterizan por producir muy pocos síntomas y, en muchas ocasiones, se diagnostican de forma casual al realizar análisis por otros motivos

Clínica

- Malestar general.  
-Cansancio.  
-Náuseas.  
-Pigmentación amarilla de piel y mucosas (ictericia)

Tratamiento

Las hepatitis crónicas, debido al potencial desarrollo de cirrosis, habitualmente se tratan siempre bajo supervisión del especialista.

-La hepatitis crónica B se trata con fármacos antivirales, como interferón alfa, lamivudina, adefovir dipivoxil, entecavir, o con combinaciones de estos fármacos.  
  
-La hepatitis crónica C también se trata con medicamentos antivirales. Actualmente el tratamiento indicado es la combinación de dos medicamentos, el interferón alfa pegilado y la ribavirina. La hepatitis delta se trata también con interferón alfa.  
  
-Por último las hepatitis autoinmunes se tratan con corticoides, y, en muchas ocasiones, con otros fármacos inmunosupresores asociados, como azatioprina, ciclosporina, tacrolimus o micofenolato

Profilaxis

Medidas generales

La higiene adecuada contribuye a la prevención de la transmisión, en particular por vía fecal-oral, como en la hepatitis A y E

La inmunoprofilaxis puede consistir en inmunización activa con vacunas e inmunización pasiva

Las vacunas contra la hepatitis A y la hepatitis B están disponibles en los EE.UU

Cuidados

-explicar a los familiares y al propio paciente según su edad la importancia del reposo físico  
  
-Respecto a la dieta y aclarando de cierto modo errores que aún se cometen en la población  
  
-Mantener los objetivos de uso personal aislados del resto de las personas sanas.  
  
-Hacer un lavado de manos minucioso después de manipular heces y orina de los pacientes  
  
-Tomar precauciones con la sangre y las secreciones orgánicas protegiéndonos las manos con el uso de guantes a la hora de la manipulación  
  
-Administrar la vacuna para el virus B a aquellas personas que tengan riesgo de contraer la enfermedad.

Enfermedades patológicas

Se compone de

S.I.D.A

Se ramifica como:

Descripción

se debe a 1 de 2 retrovirus similares (HIV-1 y HIV-2) que

destruyen a los linfocitos CD4+ y comprometen la inmunidad celular, lo que a su vez aumenta el riesgo de ciertas infecciones y cánceres.

fisiopatología

El HIV se adhiere a las células T del huésped y penetra en ellas a través de la mediación de moléculas CD4+ y receptores de quimiocina (véase figura Ciclo vital simplificado del HIV). Después de la adhesión, el RNA y varias de las enzimas codificadas por el HIV se liberan dentro de la célula huésped.

Clínica

Los síntomas durante este período relativamente asintomáticos pueden ser resultado directo del HIV o de infecciones oportunistas.

- Los siguientes son los más comunes:
- Linfadenopatías
  - Placas blancas provocadas por candidiasis oral
  - Herpes zóster
  - Diarrea
  - Cansancio
  - Fiebre con sudoración intermitente

Tratamiento

Combinaciones de medicamentos antirretrovirales (terapia antirretroviral [ART], a veces llamada ART de gran actividad [HAART] o TAR combinada [cART])

Profilaxis

- Los pacientes que no han recibido la vacuna antineumocócica conjugada (PCV13) o la vacuna antineumocócica polisacárida (PPSV23) deben recibir la vacuna PCV13 seguida de PPSV23  $\geq$  8 semanas después de la PCV13.
- Todos los pacientes deben recibir todos los años las vacunas contra la gripe.
- Todos los pacientes deben recibir la vacuna contra hepatitis B.
- Los pacientes con riesgo de hepatitis A o que desean evitarla deben recibir la vacuna contra la hepatitis A.
- A la edad apropiada, hombres y mujeres deben recibir la vacuna contra el virus del papiloma humano (HPV) para prevenir el cáncer cervical y anal relacionado con el HPV.
- Los adultos no vacunados previamente con vacuna antimeningocócica deben recibir una serie primaria de 2 dosis de MenACWY separadas por  $\geq$  2 meses.
- Si las personas no han recibido previamente la vacuna contra el tétanos, la difteria y la tos ferina (Tdap), se les debe administrar una dosis de Tdap, seguida de un refuerzo de la vacuna contra el tétanos y la difteria (Td) cada 10 años.

Cuidados

- Preparar al paciente para el estudio: colocar ropa adecuada dependiendo del sitio anatómico al cuál se le realizara los exámenes pertinentes.
- Explicar puntualmente en que consiste todo los exámenes.
  - Ayudar al paciente en todo lo que requiera

