



NOMBRE DEL ALUMNO: Yarenis Marilin Rodriguez Diaz

TEMA: Padecimientos infectocontagiosos en los niños

PARCIAL: 4

MATERIA: Patología del niño y adolescente

NOMBRE DEL PROFESOR: Mario Antonio Calderon

LICENCIATURA: LIC. Enfermería

CUATRIMESTRE: 5

Frontera Comalapa, Chiapas a 7 de enero del 2022.

DIFTERIA

es una enfermedad infecciosa producida por una bacteria que puede afectar a las vías respiratorias, a la piel o puede no producir ningún síntoma (en este caso se trata de portadores sanos de la enfermedad). Su característica principal es la formación de falsas membranas (pseudomembranas) en la garganta (faringe), como consecuencia de una sustancia tóxica (toxina) producida por la bacteria.

PERIODO DE INCUBACION

El tiempo que transcurre desde que se tiene el contacto con la bacteria hasta que aparece la difteria (periodo de incubación) es de 2 a 5 días.

PERIODO DE INFECCION

Los pacientes no tratados pueden transmitir la infección durante 2 a 3 semanas periodo que se puede extender hasta 8 semanas

PREVENCIÓN

La vacunación ha reducido de forma muy importante la incidencia de difteria en los países desarrollados. La vacuna ayuda a que el organismo produzca defensas contra la toxina diftérica Se administra combinada con la del tétanos y la de la tos ferina. El Calendario recomienda vacunar a los 2, 4, 6 y 15-18 meses, con dosis de recuerdo al 4-6 año y a los 11-14 años (6 dosis en total).

CONTROL

Los portadores de *Corynebacterium diptheriae* deben recibir tratamiento antibiótico y ser vacunados

TETANOS

Es una enfermedad aguda y grave inducida por una exotoxina del bacilo tetánico, el *Clostridium tetano*, que crece en condiciones de anaerobiosis en las heridas. El reservorio está en el suelo e intestino de animales y humanos. La vía de entrada suelen ser heridas contaminadas; no se contagia persona a persona.

PERIODO DE INCUBACION

El 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. A menor período de incubación mayor riesgo de mortalidad.

PERIODO DE INFECCION

En el tétanos neonatal, el período de incubación es de 4 a 14 días tras el nacimiento, de media unos 7 días

PREVENCIÓN

El tétanos es una enfermedad causada por una **infección bacteriana**. Las bacterias del tétanos ingresan en una herida a través de una abertura en la piel o en una membrana mucosa. Un corte, una herida punzante, un raspón profundo, una quemadura profunda o cualquier lesión que abre la piel o las membranas mucosas se llaman heridas.

Control

Control del sangrado. Aplica presión directa para controlar el sangrado. Limpia la herida. Usa antibióticos. Cubre la herida. Cambia el apósito. Controla las reacciones adversas.

ESCARLATINA

La escarlatina es una enfermedad exantemática, infectocontagiosa, 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 hemolítico del grupo A. El estreptococo beta hemolítico del grupo A, es una bacteria Gram+ con gran capacidad para producir hemólisis de los eritrocitos, se conocen 80 serotipos

PERIODO DE INCUBACION

El periodo de incubación del estreptococo beta hemolítico del grupo A, tiene un periodo de incubación de 1 a 7 días

PERIODO DE INFECCION

Por lo general, la **escarlatina** es una **infección** leve. Suele tomar entre dos y cinco días para que una persona expuesta a estreptococos del tipo A se enferme. La enfermedad generalmente comienza con fiebre y dolor de garganta. También puede provocar escalofríos, vómitos o dolor abdominal.

PREVENCIÓN

Para **prevenir** que tus hijos contraigan la fiebre **escarlatina** debes evitar que tengan contacto directo con otros niños o personas mayores que estén infectadas de la enfermedad, pues las bacterias se diseminan por el contacto directo o bien por la gotas que puede exhalar una persona infectada.

Control

Los médicos tratan la **escarlatina** con antibióticos. La penicilina o la amoxicilina son los antibióticos **de** primera elección recomendados **para** las personas no alérgicas a la penicilina. Los médicos pueden usar otros antibióticos **para** el tratamiento **de la escarlatina** en las personas con alergia a la penicilina.

SARAMPION

El sarampión es una enfermedad muy contagiosa y grave causada por un virus. Antes de que la vacuna se introdujera en 1963 y se generalizara su uso, cada 2-3 años se registraban importantes epidemias de sarampión que llegaban a causar cerca de dos millones de muertes al año.

PERIODO DE INCUBACION

El primer signo del sarampión suele ser la fiebre alta, que comienza unos 10 a 12 días después de la exposición al virus y dura entre 4 y 7 días.

PERIODO DE INFECCION

Una persona con **sarampión** puede propagar el virus a otras durante aproximadamente ocho días; ese **período** comienza cuatro días antes de que aparezca el sarpullido y finaliza cuando este ha estado presente durante cuatro días.

PREVENCIÓN

La vacunación sistemática de los niños contra el sarampión, combinada con campañas de inmunización masiva en países con elevada incidencia y mortalidad son estrategias de salud pública fundamentales para reducir la mortalidad mundial por sarampión. La vacuna contra el sarampión, que se viene utilizando desde hace más de 50 años, es segura, eficaz y barata.

CONTROL

Se puede administrar la vacuna contra el **sarampión** a las personas no inmunizadas, incluidos los bebés, dentro de las 72 horas de ocurrida la exposición al virus del **sarampión** para que los proteja contra la enfermedad. Si aun así la enfermedad se manifiesta, suele tener síntomas más leves y dura menos tiempo.

VARICELA

La descripción clínica del herpes zoster data del principio de la historia, mientras que la varicela se identifica como entidad clínica específica con el nombre de «viruela menor» por la similitud clínica con dicha enfermedad, aunque con una evolución mucho más benigna, a partir de 1767 en que Heberden describió por primera vez las diferencias clínicas entre viruela y varicela.

PERIODO DE INCUBACION

14 a 16 días (intervalo de 11 a 21 días), y un pico estacional durante los meses de marzo-mayo, con un predominio de casos en pacientes en edad preescolar o escolar, en donde afecta al 90% de los sujetos susceptibles.

PERIODO DE INFECCION

1-3 días antes de la aparición del exantema hasta 5 días después de que aparezca el primer brote de vesículas cutáneas.

PREVENCIÓN

La mejor forma de **prevenir** la **varicela** es vacunándose contra esta enfermedad. Todos —incluidos los niños, los adolescentes y los adultos— deberían ponerse dos dosis de la vacuna contra la **varicela** si nunca han tenido la enfermedad o nunca se vacunaron.

CONTROL

Cutáneas: Las secundarias a sobreinfecciones bacterianas de piel y tejidos blandos producidas en su mayor parte por *Staphylococcus* spp y *Streptococcus pyogenes*, impétigo, celulitis, miositis, fascitis necrotizante, abscesos, etc., en los últimos años se ha relacionados con infecciones invasivas por *Streptococcus pyogenes*;