



**Mi Universidad**

MAPA CONCEPTUAL

**NOMBRE DEL ALUMNO: SELENY DOMINGO CARDENAS.**

**TEMA: PADECIMIENTOS INFECTOCONTAGIOSOS EN LOS NIÑOS, UNIDAD I.**

**PARCIAL: I.**

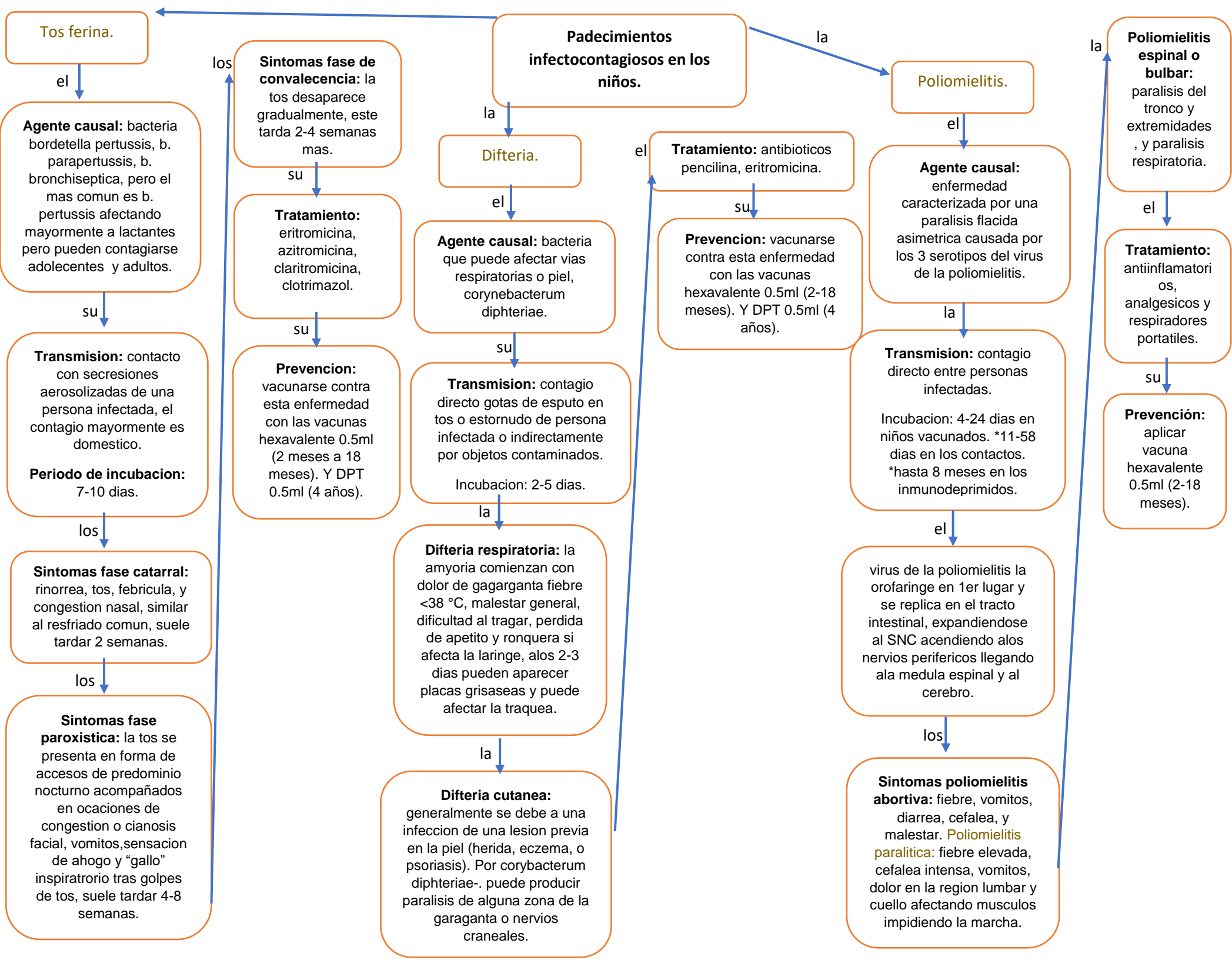
**MATERIA: PATOLOGIAS DEL NIÑO Y ADOLECENTE.**

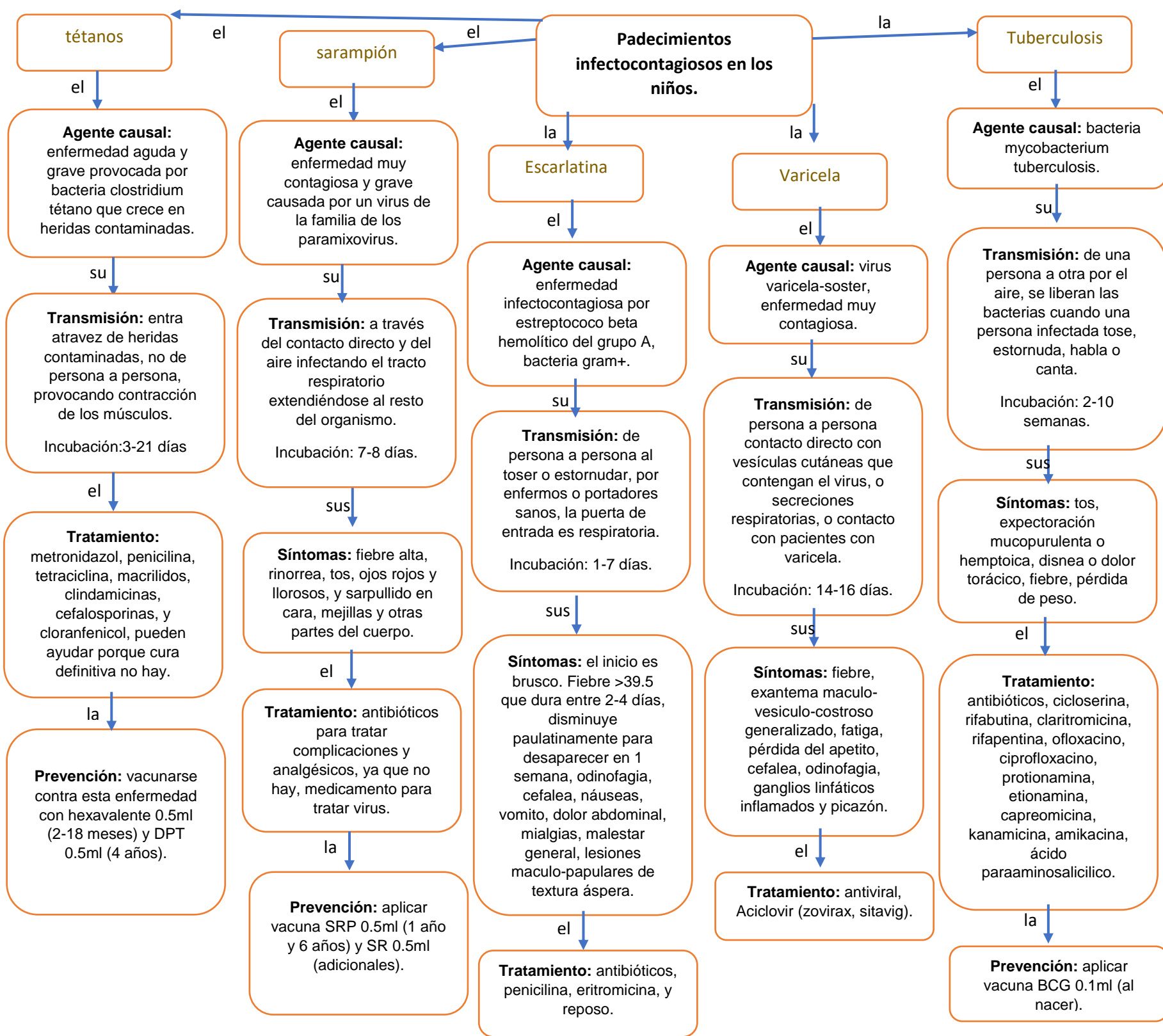
**NOMBRE DEL PROFESOR: GUADALUPE CLOTOSINDA ESCOBAR RAMIREZ.**

**LICENCIATURA: ENFERMERIA.**

**CUATRIMESTRE: 5TO CUATRIMESTRE.**

*01 DE MARZO 2023.*





tétanos

el

sarampión

el

**Padecimientos infectocontagiosos en los niños.**

la

Tuberculosis

el

el

Escarlatina

Varicela

el

**Agente causal:** enfermedad aguda y grave provocada por bacteria clostridium tétano que crece en heridas contaminadas.

**Agente causal:** enfermedad muy contagiosa y grave causada por un virus de la familia de los paramixovirus.

**Agente causal:** enfermedad infectocontagiosa por estreptococo beta hemolítico del grupo A, bacteria gram+.

**Agente causal:** virus varicela-soster, enfermedad muy contagiosa.

**Agente causal:** bacteria mycobacterium tuberculosis.

su

su

el

el

su

**Transmisión:** entra a través de heridas contaminadas, no de persona a persona, provocando contracción de los músculos.  
Incubación: 3-21 días

**Transmisión:** a través del contacto directo y del aire infectando el tracto respiratorio extendiéndose al resto del organismo.  
Incubación: 7-8 días.

**Transmisión:** de persona a persona al toser o estornudar, por enfermos o portadores sanos, la puerta de entrada es respiratoria.  
Incubación: 1-7 días.

**Transmisión:** de persona a persona contacto directo con vesículas cutáneas que contengan el virus, o secreciones respiratorias, o contacto con pacientes con varicela.  
Incubación: 14-16 días.

**Transmisión:** de una persona a otra por el aire, se liberan las bacterias cuando una persona infectada tose, estornuda, habla o canta.  
Incubación: 2-10 semanas.

el

sus

su

su

sus

**Tratamiento:** metronidazol, penicilina, tetraciclina, macrólidos, clindamicinas, cefalosporinas, y cloranfenicol, pueden ayudar porque cura definitiva no hay.

**Síntomas:** fiebre alta, rinorrea, tos, ojos rojos y llorosos, y sarpullido en cara, mejillas y otras partes del cuerpo.

**Transmisión:** de persona a persona al toser o estornudar, por enfermos o portadores sanos, la puerta de entrada es respiratoria.  
Incubación: 1-7 días.

**Transmisión:** de persona a persona contacto directo con vesículas cutáneas que contengan el virus, o secreciones respiratorias, o contacto con pacientes con varicela.  
Incubación: 14-16 días.

**Síntomas:** tos, expectoración mucopurulenta o hemoptoica, disnea o dolor torácico, fiebre, pérdida de peso.

la

el

sus

sus

el

**Prevención:** vacunarse contra esta enfermedad con hexavalente 0.5ml (2-18 meses) y DPT 0.5ml (4 años).

**Tratamiento:** antibióticos para tratar complicaciones y analgésicos, ya que no hay, medicamento para tratar virus.

**Síntomas:** el inicio es brusco. Fiebre >39.5 que dura entre 2-4 días, disminuye paulatinamente para desaparecer en 1 semana, odinofagia, cefalea, náuseas, vomito, dolor abdominal, mialgias, malestar general, lesiones maculo-papulares de textura áspera.

**Síntomas:** fiebre, exantema maculo-vesiculo-costroso generalizado, fatiga, pérdida del apetito, cefalea, odinofagia, ganglios linfáticos inflamados y picazón.

**Tratamiento:** antibióticos, cicloserina, rifabutina, claritromicina, rifapentina, ofloxacino, ciprofloxacino, protionamina, etionamina, capreomicina, kanamicina, amikacina, ácido paraaminosalicilico.

la

el

el

la

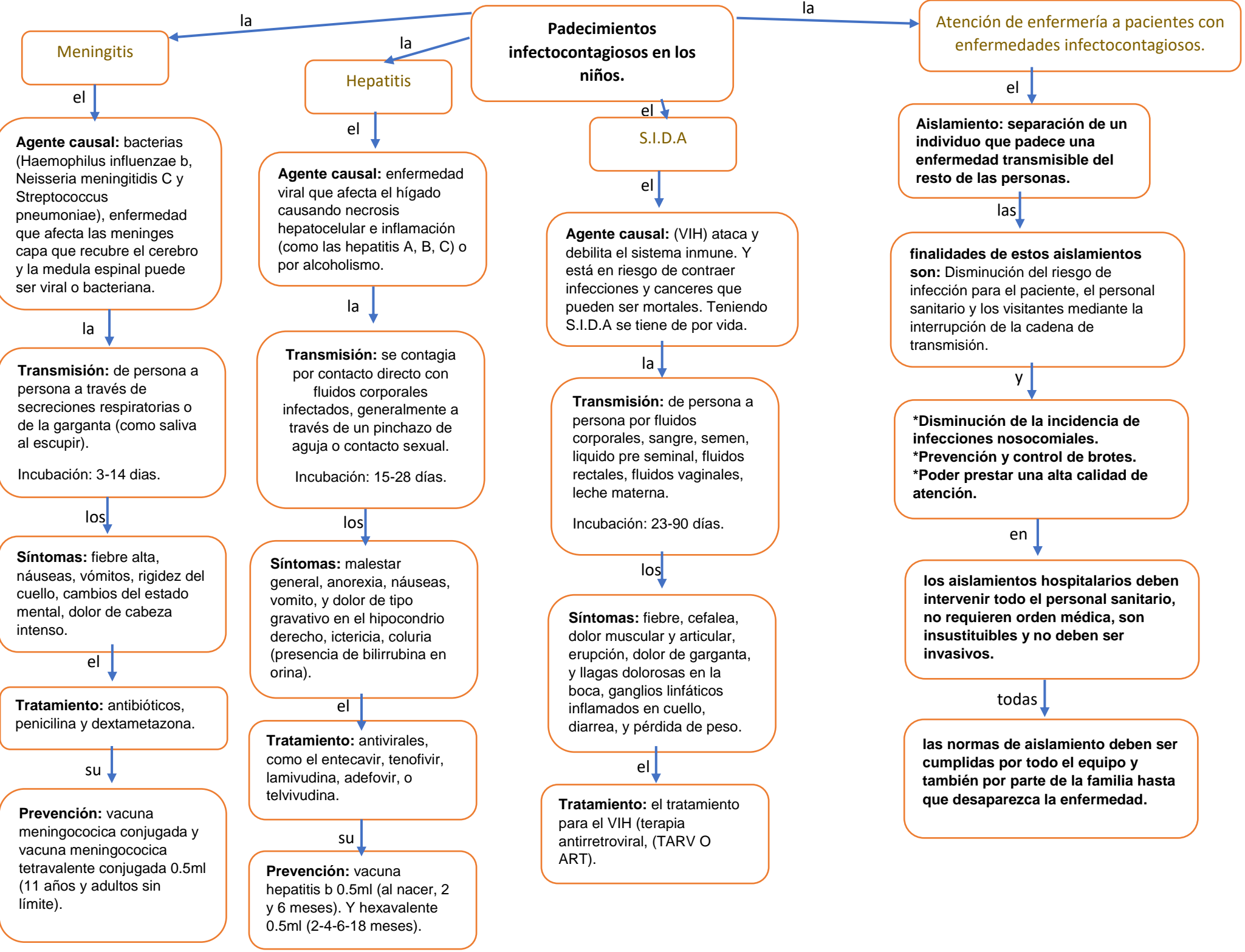
**Prevención:** aplicar vacuna SRP 0.5ml (1 año y 6 años) y SR 0.5ml (adicionales).

**Tratamiento:** antibióticos, penicilina, eritromicina, y reposo.

**Tratamiento:** antiviral, Aciclovir (zovirax, sitavig).

**Prevención:** aplicar vacuna BCG 0.1ml (al nacer).

# Padecimientos infectocontagiosos en los niños.



## Meningitis

**Agente causal:** bacterias (Haemophilus influenzae b, Neisseria meningitidis C y Streptococcus pneumoniae), enfermedad que afecta las meninges capa que recubre el cerebro y la medula espinal puede ser viral o bacteriana.

**Transmisión:** de persona a persona a través de secreciones respiratorias o de la garganta (como saliva al escupir).  
Incubación: 3-14 días.

**Síntomas:** fiebre alta, náuseas, vómitos, rigidez del cuello, cambios del estado mental, dolor de cabeza intenso.

**Tratamiento:** antibióticos, penicilina y dexametazona.

**Prevención:** vacuna meningocócica conjugada y vacuna meningocócica tetravalente conjugada 0.5ml (11 años y adultos sin límite).

## Hepatitis

**Agente causal:** enfermedad viral que afecta el hígado causando necrosis hepatocelular e inflamación (como las hepatitis A, B, C) o por alcoholismo.

**Transmisión:** se contagia por contacto directo con fluidos corporales infectados, generalmente a través de un pinchazo de aguja o contacto sexual.  
Incubación: 15-28 días.

**Síntomas:** malestar general, anorexia, náuseas, vomito, y dolor de tipo gravativo en el hipocondrio derecho, ictericia, coluria (presencia de bilirrubina en orina).

**Tratamiento:** antivirales, como el entecavir, tenofovir, lamivudina, adefovir, o telvivudina.

**Prevención:** vacuna hepatitis b 0.5ml (al nacer, 2 y 6 meses). Y hexavalente 0.5ml (2-4-6-18 meses).

## S.I.D.A

**Agente causal:** (VIH) ataca y debilita el sistema inmune. Y está en riesgo de contraer infecciones y cánceres que pueden ser mortales. Teniendo S.I.D.A se tiene de por vida.

**Transmisión:** de persona a persona por fluidos corporales, sangre, semen, líquido pre seminal, fluidos rectales, fluidos vaginales, leche materna.  
Incubación: 23-90 días.

**Síntomas:** fiebre, cefalea, dolor muscular y articular, erupción, dolor de garganta, y llagas dolorosas en la boca, ganglios linfáticos inflamados en cuello, diarrea, y pérdida de peso.

**Tratamiento:** el tratamiento para el VIH (terapia antirretroviral, (TARV O ART).

## Atención de enfermería a pacientes con enfermedades infectocontagiosos.

**Aislamiento:** separación de un individuo que padece una enfermedad transmisible del resto de las personas.

**finalidades de estos aislamientos son:** Disminución del riesgo de infección para el paciente, el personal sanitario y los visitantes mediante la interrupción de la cadena de transmisión.

**\*Disminución de la incidencia de infecciones nosocomiales.**  
**\*Prevención y control de brotes.**  
**\*Poder prestar una alta calidad de atención.**

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

**las normas de aislamiento deben ser cumplidas por todo el equipo y también por parte de la familia hasta que desaparezca la enfermedad.**