



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Danna Paola Jacob Diaz

Nombre del tema: unidad 1 y 2

Parcial: Primer parcial

Nombre de la Materia: Patología del niño y adolescente

Nombre del profesor: Ernesto Trujillo López

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Quinto cuatrimestre

Cuadro comparativo

PADECIMIENTOS MÁS FRECUENTES EN APARATOS Y SISTEMAS(CIRCULATORIO, HEMATOPOYETICO , SISTEMA NERVIOSO)		
Aparato Circulatorio	Circulatorio es un sistema de transporte interno que utilizan los seres vivos para trasladar dentro de su organismo elementos nutritivos, metabolitos, oxígeno	Se compone de varias partes, incluyendo: corazón, arterias, venas y capilares
Patologías que afecta más frecuente el aparato circulatorio	Las enfermedades del aparato circulatorio se pueden clasificar según si afectan a los vasos sanguíneos, al corazón o a la sangre	Principales enfermedades del sistema circulatorio: Insuficiencia cardíaca, Tensión alta o hipertensión, Insuficiencia cardíaca, Arritmias, Leucemia
Persistencia de conducto arterioso	Es la persistencia después del nacimiento de la conexión fetal entre la aorta y la arteria pulmonar, lo que causa un cortocircuito izquierda-derecha, conexión normal entre la arteria pulmonar y la aorta	La presentación clínica depende del calibre del CAP y la edad gestacional en el momento del parto. Los lactantes y los niños con un CAP pequeño suelen ser asintomáticos; los lactantes con CAP grande tienen signos de IC
Tetralogía de Fallot	Se produce a causa de una combinación de cuatro defectos cardíacos presentes al momento del nacimiento, que afectan la estructura del corazón, hacen que este órgano irrigue sangre con una cantidad insuficiente de oxígeno hacia el resto del cuerpo	Las cuatro anomalías que componen este trastorno comprenden: Estenosis de la válvula pulmonar, Comunicación interventricular, Cabalgamiento de la aorta, Hipertrofia ventricular derecha
Atención de enfermería en pacientes con afecciones del aparato circulatorio	La exploración clínica debe realizarse una inspección y auscultación cardiopulmonar, palpación del abdomen, con la intención de evidenciar una posible hepatomegalia, como los pulsos arteriales a distintos niveles	Cuidados generales de Enfermería: Electrocardiograma, Monitoreo cardíaco, Monitoreo hemodinámico, Catéter central periférico, Reanimación cardiopulmonar, Manejo de bomba de infusión
Sistema hematopoyético	Es el proceso de formación, desarrollo y maduración de los elementos principales de la sangre, eritrocitos, leucocitos, trombocitos, plaquetas	La sangre engloba el tejido hematopoyético y a la sangre periférica

Leucemia	Disminución del tejido hematopoyético normal en médula ósea y posterior invasión de sangre periférica y otros tejidos, En el 95% de las leucemias agudas se observa una anemia normo crónica, normo citica y arregenerativa	El diagnóstico diferencial será realizado por del Servicio de Hematología, mediante estudios histoquímicos, citogenéticas, inmunofenotípicos y de biología molecular
Hemofilia	Trastorno poco frecuente en el que la sangre no coagula en forma normal porque carece de suficientes proteínas coagulantes	Cuando sangras, el cuerpo normalmente reúne células sanguíneas para formar un coágulo a fin de detener el sangrado. El proceso de coagulación es producido por determinadas partículas sanguíneas
Anemia	Es una afección que se caracteriza por la falta de suficientes glóbulos rojos sanos para transportar un nivel adecuado de oxígeno a los tejidos del cuerpo	Algunos de los diferentes tipos de anemia y sus causas son: Anemia por deficiencia de hierro, Anemia por deficiencia de vitaminas, Anemia por enfermedad crónica, Anemia aplásica, Anemias hemolíticas
Púrpura	Es un trastorno que puede provocar exceso de hematomas y sangrado. El sangrado se debe a niveles anormalmente bajos de plaquetas: las células que ayudan a coagular la sangre	Una cantidad normal de plaquetas generalmente oscila entre las 150.000 y las 450.000 plaquetas por microlitro de sangre circulante. Las personas con púrpura trombocitopénica idiopática suelen tener menos de 20.000 plaquetas
Cuidados de enfermería en pacientes con afecciones del sistema hematopoyético	Las urgencias que pueden surgir durante la evolución de las enfermedades hematológicas son diversas, tanto por el comportamiento de la enfermedad de base como por el momento en que se presentan	Cuidados generales de enfermería: Nauseas y vómitos, Alteraciones electrolíticas, Diarrea, Estreñimiento, Anorexia, Disgeusia, Mucositis
Sistema nervioso	Es el encargado de dirigir, supervisar y controlar todas las funciones y actividades	El sistema nervioso central está compuesto del encéfalo y la médula

	de nuestros órganos y nuestro organismo en general, Las células de nuestro sistema nervioso se llaman neuronas y existen solamente en este lugar	espinal. El encéfalo es conformado por: cerebro, cerebelo, bulbo raquídeo
Espina bífida	Es un defecto congénito que se produce cuando la columna vertebral y la médula espinal no se forman correctamente, Se clasifica como defecto del tubo neural	La espina bífida puede oscilar entre leve y grave, según el tipo de defecto, el tamaño, la ubicación y las complicaciones, La espina bífida puede ocurrir en diferentes formas: espina bífida oculta, meningocele o mielomeningocele
Hidrocefalia	Es la acumulación de líquido dentro de las cavidades (ventrículos) profundas del cerebro. El exceso de líquido aumenta el tamaño de los ventrículos y ejerce presión sobre el cerebro	El líquido cefalorraquídeo es producido por los tejidos que revisten los ventrículos del cerebro. Fluye a través de los ventrículos mediante canales interconectados. El líquido finalmente fluye a través de espacios que rodean el cerebro y la médula espinal
Epilepsia	Es un trastorno del sistema nervioso central (neurológico) en el que la actividad cerebral se altera, lo que provoca convulsiones o períodos de comportamiento y sensaciones inusuales, y, a veces, pérdida de la consciencia	Los síntomas varían según el tipo de convulsión. En la mayoría de los casos, una persona con epilepsia tiende a tener el mismo tipo de convulsión en cada episodio, de modo que los síntomas serán similares entre un episodio y otro. Estas convulsiones se dividen en dos categorías: Convulsiones focales sin pérdida del conocimiento, Convulsiones focales con alteración de la conciencia

URGENCIAS EN PEDIATRÍA		
Atención del niño con problemas traumáticos y de intoxicación	Los tóxicos con los que contactan los niños varían enormemente en función de la edad y del tipo de intoxicación, los niños menores de 5 años son más propensos a las intoxicaciones con más frecuencia y las intoxicaciones intencionadas con fines homicidas	Los principales productos de intoxicación son los fármacos y productos del hogar, uno de los manejos son vaciado gástrico, lavado intestinal total
Traumatismo craneoencefálico	La causa más frecuente de daño cerebral es la de origen traumático, El daño que sufre el cerebro después de un traumatismo craneoencefálico se debe, por una parte, a la lesión primaria directamente relacionada con el impacto sobre el cráneo, y por otra parte, a la lesión secundaria (edema, hemorragia, aumento de la presión en el cráneo, etc.) que se desarrolla a raíz de la lesión primaria	suelen alterar la capacidad del paciente para adquirir, almacenar y recuperar nueva información. El resultado de la disfunción cognitiva es una pérdida de las relaciones sociales
Manejo de paro cardiorrespiratorio	Es el conjunto de maniobras que permiten identificar si un niño está en situación de parada cardiorrespiratoria y realizar una sustitución de las funciones respiratoria y circulatoria	Hacer 30 compresiones dejando que el pecho se eleve completamente. Debemos hacer estas compresiones de forma rápida, fuerte y sin pausa, A continuación, hacer 2 insuflaciones más
Atención al niño en etapa terminal	Los cuidados paliativos pediátricos (CPP) son aquellas actuaciones destinadas a niños y adolescentes que padecen una enfermedad incurable, progresiva e incapacitante, Los CPP se centran en el control de los síntomas y en el acompañamiento del niño y su familia en aspectos psíquicos, emocionales y espirituales	son los que tratan del cuidado integral del niño en sus aspectos físicos, psíquicos, emocionales, sociales y espirituales cuando se enfrenta a una enfermedad incurable, progresiva, incapacitante y que suele terminar en la muerte precoz
Control del dolor	El diagnóstico y el tratamiento del dolor en los niños y niñas es un reto, pero no un imposible como muchos creen. Los niños(as) muy	La escalera analgésica de la OMS y sus principios es igualmente válida para los

	pequeños no siempre están en capacidad de transmitir la intensidad, el tipo de dolor, la localización y su irradiación	niños: por peldaños, por reloj, por la vía adecuada, y para cada niño
Oxigenación	La disnea se puede definir como una experiencia subjetiva de dificultad respiratoria, que se origina a partir de la interacción de factores fisiológicos, psíquicos, sociales y ambientales en el individuo	El abordaje terapéutico de la disnea en los pacientes terminales busca resolver las causas implicadas en su aparición y tratar las condiciones potencialmente reversibles, teniendo presentes las consideraciones éticas implicadas
Alimentación	El tratamiento nutricional debe formar parte activa de los equipos de cuidados paliativos. La necesidad de iniciar o no un tratamiento nutricional sigue siendo, desde hace décadas	La nutrición, junto con el control de síntomas, es uno de los aspectos más importantes del tratamiento de los pacientes necesitados de cuidados paliativos. El aporte de una buena nutrición es esencial, no sólo para cubrir los requerimientos fisiológicos, sino también por el beneficio social
Eliminación	El 60% de los pacientes con debilidad extrema padecen estreñimiento. El 80% de los enfermos que siguen tratamiento con opioides, padecen estreñimiento y siempre precisarán laxantes de forma regular	Los cuidados de enfermería de la incontinencia urinaria irán dirigidos a prevenir alteraciones en la piel, manteniendo al enfermo limpio y seco el máximo tiempo posible y reforzar al enfermo psicológicamente para evitar la pérdida de autoestima
Estrategias de ayuda a la familia frente a la muerte del hijo	La muerte de un hijo es la pérdida más traumática para unos padres. así se mezclan sentimientos hacia el niño, hacia ellos mismos y hacia la pareja, en un proceso de confusión y angustia, El profesional de enfermería durante el duelo tiene la capacidad de constituir	los cuidados del niño enfermo de manera integral (control de los síntomas, acompañamiento durante la agonía y en el duelo, etc.) es beneficioso también para los padres (familia) a largo plazo, ya que se facilita la elaboración del duelo

	relaciones de afecto, confianza y seguridad con el paciente y su familia	
Actitud de enfermería ante la muerte del niño	El personal sanitario también tiene dificultades en el afrontamiento de la muerte de un niño y se enfrenta, igualmente, a sentimientos y ansiedades al relacionarse con el niño y su familia	los procesos de afrontamiento de la muerte de un niño supone un desgaste para los profesionales, que deben manejar con programas de entrenamiento específico en habilidades de relación, La muerte se afronta de manera diferente dependiendo de la madurez cognitiva y del estilo de comunicación de la familia y sus valores culturales y religiosos
Protocolo de cuidados post-mortem	Estos cuidados son aquellos de se realizan después de la muerte del paciente, cuya finalidad es preparar el cadáver para que esté en condiciones adecuadas para el traslado al velatorio	El cuerpo del difunto se tratará con total respeto, discreción y silencio. Es también muy importante que se efectúen los cuidados antes de que aparezca el rigor mortis