



**Mi Universidad**

## **Cuadro comparativo**

*Nombre del Alumno: Lourdes Álvarez Hernández*

*Nombre del tema: cuadro comparativo de las patologías*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: patología del niño*

*Nombre del profesor: Cecilia Guadalupe de la cruz Sánchez*

*Nombre de la Licenciatura: enfermería*

*Cuatrimestre: 5to*

	TOSFERINA	DIFTERIA	TETANO	POLIOMIELITIS	VARICELA
<b>CONCEPTO</b>	Es una enfermedad bacteriana altamente contagiosa que ocasiona una tos violenta e incontrolable que puede dificultar la respiración. A menudo se escucha un sonido "convulsivo" profundo cuando la persona trata de inspirar.	Enfermedad específica, infecciosa y contagiosa, caracterizada por la formación de falsas membranas en las mucosas, comúnmente de la garganta, en la piel desnuda de epidermis y en toda suerte de heridas al descubierto, con síntomas generales de fiebre y postración.	El tétanos es una enfermedad grave del sistema nervioso causada por una bacteria productora de toxinas. La enfermedad produce contracciones musculares, especialmente en la mandíbula y los músculos del cuello. El tétanos es comúnmente conocido como "trismo".	Grupo de enfermedades, agudas o crónicas, producidas por la lesión de las astas anteriores o motoras de la médula. Sus síntomas principales son la atrofia y parálisis de los músculos correspondientes a las lesiones medulares.	Enfermedad contagiosa, aguda y febril, caracterizada por una erupción parecida a la de la viruela benigna, pero cuyas vesículas supuran moderadamente.
<b>ETIOLOGIA</b>	La tosferina, también conocida como pertussis, es una enfermedad respiratoria muy contagiosa causada por un tipo de bacteria llamada Bordetella pertussis.	La difteria es una infección grave causada por cepas de bacterias llamadas Corynebacterium diphtheriae, que producen una toxina. La toxina es la que puede hacer que las personas se enfermen gravemente.	El tétanos es una enfermedad seria causada por la bacteria clostridium. La bacteria vive en el suelo, la saliva, el polvo y en el estiércol. Las bacterias suelen ingresar al cuerpo a través de un corte profundo, como los que ocurren cuando uno pisa un clavo, o a través de una quemadura.	La poliomielititis, o polio, es una enfermedad discapacitante y potencialmente mortal causada por el virus de la poliomielititis o poliovirus. El virus se transmite de una persona a otra y puede infectar la médula espinal, lo cual causa parálisis (no se pueden mover partes del cuerpo).	La varicela es una enfermedad muy contagiosa causada por el virus de la varicela-zóster (VVZ). Produce un sarpullido con ampollas, picazón, cansancio y fiebre. El sarpullido aparece primero en el estómago, la espalda y la cara, y puede después extenderse por todo el cuerpo.
<b>CUADRO CLINICO</b>	Inicialmente, los síntomas se asemejan a los de un resfriado común, incluyendo los estornudos, la secreción nasal, fiebre no muy alta y una tos leve. Al cabo de dos semanas la tos se vuelve más grave y se caracteriza por episodios rápidos y numerosos de tos seguidos de espasmos o de un silbido agudo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Debilidad.</li> <li>• Dolor de garganta.</li> <li>• Fiebre leve.</li> <li>• Inflamación de los ganglios del cuello.</li> </ul>	El tétanos es una enfermedad seria causada por la bacteria clostridium. La bacteria vive en el suelo, la saliva, el polvo y en el estiércol. Las bacterias suelen ingresar al cuerpo a través de un corte profundo, como los que ocurren cuando uno pisa un clavo, o a través de una quemadura.	Los síntomas iniciales son fiebre, cansancio, cefalea, vómitos, rigidez del cuello y dolor en las extremidades. Una de cada 200 infecciones produce una parálisis irreversible (generalmente de las piernas), y del 5% al 10% de estos casos fallecen por parálisis de los músculos	El síntoma clásico de la varicela es un sarpullido que se convierte en ampollas llenas de líquido que pican, que al final se vuelven costras. El sarpullido puede aparecer primero en la cara, el pecho y la espalda, y extenderse después al resto del cuerpo, incluido el interior de la boca, los párpados y el área genital.
<b>MEDIOS DE DIAGNOSTICO</b>	A veces, los médicos pueden diagnosticar la tos ferina solo preguntando los síntomas y escuchando la tos. Las pruebas médicas pueden ser necesarias para confirmar el diagnóstico. Tales pruebas pueden ser las siguientes: Una prueba de cultivo nasofaríngeo.	Los médicos por lo general deciden si una persona tiene difteria al buscar signos y síntomas comunes. Pueden tomar una muestra de la parte de atrás de la garganta o la nariz con un bastoncito de algodón (hisopo) y analizarla para detectar la bacteria que causa la difteria.	Los médicos diagnostican el tétanos basándose en un examen físico, los antecedentes médicos y de vacunación, y los signos y síntomas de espasmos musculares, rigidez muscular y dolor. Es probable que se recurra a una prueba de laboratorio solo si el médico sospecha que hay otra afección que causa los signos y síntomas	Para confirmar el diagnóstico, puede identificarse el virus de la poliomielititis con un análisis de laboratorio de una muestra de heces. El virus puede identificarse en una muestra tomada de la garganta únicamente durante la primera semana de la enfermedad.	La mayoría de las veces, el proveedor de atención médica descubre que tienes varicela por la erupción. La varicela también se puede confirmar con pruebas de laboratorio, lo que incluye un análisis de sangre o un estudio de los tejidos de la piel afectada.
<b>TRATAMIENTO</b>	Los antibióticos recomendados para el tratamiento y la prevención post-exposición de la tos ferina incluyen azithromycin (Zithromax), erythromycin y clarithromycin (Biaxin). Otra alternativa es usar el trimetoprim-sulfametoxazol (Bactrim).	El tratamiento consiste en la administración de la antitoxina de la difteria para neutralizar los efectos de la toxina, así como antibióticos para matar a las bacterias. La vacuna contra la difteria es un toxoide bacteriano, es decir, una toxina cuya toxicidad ha sido inactivada.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antibióticos.</li> <li>• Reposo en cama en un ambiente calmado (luz tenue, poco ruido y temperatura estable)</li> <li>• Medicamentos para neutralizar el tóxico (inmunoglobulina antitetánica)</li> </ul> Relajantes musculares, como el diazepam. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sedantes.</li> <li>• Cirugía para limpiar la herida</li> </ul>	No existe tratamiento para la poliomielititis: solo hay prevención. La vacuna contra la polio, administrada muchas veces, puede proteger a un niño de por vida.	Existen medicamentos antivirales aprobados para el tratamiento de la varicela. Estos funcionan mejor si se administran lo antes posible, preferiblemente dentro de las primeras 24 horas después de que comience el sarpullido. Para obtener más información, lea la sección Tratamiento con aciclovir.

## FUENTES BIBLIOGRAFICAS

Antologia UDS

1. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001561.htm>

2. <https://www.cdc.gov/polio/es/que-es-polio/index.htm>

3 <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/tetanus/symptoms-causes/syc-20351625>

4 <https://www.paho.org/es/temas/difteria>