

WUIDS

CUADRO COMPARATIVO

Nombre del alumno: Nancy del Carmen Valencia Hernández

Nombre del tema: Cuadro Comparativo: Tosferina, Difteria, Tétanos, Poliomiélitis y Varicela

Nombre de la materia: Patología Del Niño y Adolescente

Nombre del profesor: Cecilia De La Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura en Enfermería

Cuatrimestre: 5° "C"

Pichucalco, Chiapas. 29 De Marzo Del 2024

PATOLOGIA	TOSFERINA	DIFTERIA	TETANOS	POLIOMELITIS	VARICELA
CONCEPTO	Es una infección bacteriana altamente contagiosa que se propaga de una persona a otra afecta mayormente a los lactantes y ocasiona una tos violenta e incontrolable que dificulta la respiración.	Es una infección aguda muy contagiosa que produce una bacteria y las toxinas que produce. Afecta a las vías respiratorias altas, a la garganta y a la nariz, provocando una mucosa de un color blancogrisáceo.	Es una enfermedad grave del sistema nervioso causada por una bacteria productora de toxinas.	Es una enfermedad discapacitante y potencialmente mortal causada por el virus de la poliomieltis o polio virus.	Es una infección viral por la cual la persona presenta ampollas que producen mucha picazón en todo el cuerpo.
ETIOLOGÍA	Es un bacilo (una bacteria) del género Bordetella, llamado Bordetella Pertusis, que tiene una apetencia especial por el aparato respiratorio.	Es una bacteria llamada Corynebacterium diphtheriae y las toxinas que produce.	Es causado por una toxina producida por Clostridium tetani en las heridas contaminadas.	Hay 3 serotipos de polio virus. El tipo 1 es el más paratológico y suele ser la causa más frecuente de las epidemias. Los seres humanos son el único huésped natural.	El virus que causa la varicela es el virus varicela zóster. Es un miembro de la familia del herpes virus. El mismo virus que causa también la culebrilla en los adultos.
CUADRO CLÍNICO	<p>Los síntomas de la tosferina por lo general aparecen entre 5 y 10 días después de haber estado en contacto con las bacterias que causan la enfermedad.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>	<p>Los síntomas son dolor de garganta, fiebre, inflamación de los ganglios linfáticos y debilidad.</p> <p>Las personas pueden sufrir:</p> <p>Todo el cuerpo: escalofríos, fatiga, fiebre o malestar</p> <p>Respiratorios: dificultad para respirar o respiración ruidosa</p> <p>Piel: erupciones o úlceras</p> <p>Habla: ronquera o voz defectuosa</p> <p>Garganta: dificultad para tragar o dolor</p> <p>También comunes: congestión nasal, debilidad muscular, ganglios linfáticos inflamados, hinchazón o tos.</p>	<p>El período de incubación del tétanos varía entre 3 y 21 días después de la infección. La mayoría de los casos ocurren los 14 días siguientes.</p> <p>Los síntomas pueden incluir: Calambres en la mandíbula o la imposibilidad de abrir la boca espasmos musculares, a menudo en la espalda, el abdomen y las extremidades espasmos musculares súbitos y dolorosos, a menudo provocados por ruidos repentinos dificultad al tragar convulsiones dolor de cabeza fiebre y sudoración</p> <p>cambios en la tensión arterial o aceleración de la frecuencia cardíaca.</p> <p>En el tétanos neonatal, los síntomas incluyen espasmos musculares, que a menudo están precedidos por la incapacidad del recién nacido para succionar o amamantar, y un llanto excesivo.</p>	<p>La mayoría de las personas que se infectan con el virus de la poliomieltis no tiene ningún síntoma visible. Aproximadamente 1 de cada 4 personas (o 25 de cada 100) con infección por el virus de la poliomieltis tiene síntomas parecidos a los de la influenza (gripe) que pueden incluir: Dolor de garganta, Fiebre, Cansancio, Náuseas, Dolor de cabeza y Dolor de estómago. Estos síntomas por lo general duran de 2 a 5 días y luego desaparecen por sí solos.</p> <p>Una proporción menor de personas con infección por el virus de la poliomieltis presentará otros síntomas más graves que afectan al cerebro y la médula espinal: Meningitis (infección del recubrimiento de la médula espinal o del cerebro), Parálisis (no se pueden mover partes del cuerpo).</p>	<p>Cualquier persona que no haya tenido varicela o que no se haya vacunado contra la ella puede contraerla. Por lo general, sus síntomas permanecen entre 4 y 7 días. El síntoma clásico de la varicela es un brote que se convierte en ampollas llenas de líquido, producen picazón, al final se vuelven costras. El brote 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. Por lo general, toma una semana para que todas las ampollas se vuelvan costras. Otros síntomas típicos que pueden comenzar a manifestarse 1 o 2 días antes del brote incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fiebre • Cansancio • Falta de apetito • Dolor de cabeza

<p>MEDIOS DE DIAGNOSTICO</p>	<p>Las pruebas médicas pueden ser necesarias para confirmar el diagnóstico. Tales pruebas pueden ser las siguientes:</p> <p>Una prueba de cultivo nasofaríngeo, análisis de sangre y una radiografía de tórax.</p>	<p>El Personal de atención médica llevará a cabo un examen físico y observará el interior de la boca. Los exámenes empleados pueden incluir: Tinción de Gram o cultivo de exudado faríngeo para identificar la bacteria.</p> <p>Análisis de la toxina (para detectar la presencia de la toxina producida por la bacteria) y Electrocardiograma (ECG).</p>	<p>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.</p> <p>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.</p>	<p>La mayoría de las personas infectadas con polio virus tiene infecciones asintomáticas. Normalmente no tienen síntomas.</p> <p>La única manera de saber si alguien tiene la infección es realizando un análisis de sangre u otra prueba para detectar el virus en las heces o la garganta.</p>	<p>La mayoría de las veces, el personal de atención médica descubre que tienes varicela por la erupción.</p> <p>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 este examen busca material genético del VVZ en una muestra.</p> <p>La mayoría de las veces se realiza con una muestra de fluido que se toma limpiando ampollas abiertas (hisopado).</p>
<p>TRATAMIENTO</p>	<p>El tratamiento hospitalario de la tosferina generalmente se enfoca en lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantener las vías respiratorias despejadas. Esto podría requerir sacar (succionar) las mucosidades. • Monitorear la respiración y dar oxígeno, si es necesario. • Prevenir o tratar la deshidratación. • Antibióticos orales. • Tratamiento de soporte antitérmicos broncodilatadores. 	<p>El tratamiento contra la difteria implica lo siguiente: Usar la antitoxina de la difteria para evitar que la toxina producida por las bacterias cause daño al cuerpo. Este tratamiento es muy importante para las infecciones de difteria respiratoria, pero se usa raramente para las infecciones de difteria en la piel.</p> <p>Usar antibióticos para matar y eliminar las bacterias de la difteria. Esto es importante para las infecciones de difteria tanto en el aparato respiratorio como en la piel y otras partes del cuerpo (p. ej., ojos, sangre).</p> <p>Por lo general, las personas con difteria ya no pueden infectar a las demás 48 horas después de haber comenzado a tomar antibióticos. Las personas asintomáticas que portan la difteria deben recibir tratamiento con antibióticos.</p>	<p>Se tratarán las heridas que tengas, y el equipo de atención médica se asegurará de proteger tu capacidad para respirar.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuidado de la herida: Los cuidados médicos de las heridas requieren de limpieza para eliminar la suciedad, restos u objetos extraños que puedan albergar bacterias. • Medicamentos: La terapia de antitoxina se usa para dirigirse a las toxinas que aún no han atacado los tejidos del nervio. Este tratamiento, llamado inmunización pasiva, es un anticuerpo humano para la toxina. Los sedantes que reducen la función del sistema nervioso pueden ayudar a controlar los espasmos musculares. Los antibióticos, administrados por vía oral o con una inyección, pueden ayudar a combatir las bacterias del tétanos. Para este fin se podría usar morfina, así como la sedación. <p>Terapias de respaldo: Las terapias de apoyo incluyen tratamientos para garantizar que las vías respiratorias estén</p>	<p>Debido a que no existe cura para la poliomielitis, la atención se centra en el aumento del bienestar, la aceleración de la recuperación y la prevención de complicaciones.</p> <p>Dependiendo de la gravedad de la enfermedad, los tratamientos de apoyo pueden incluir lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reposo en cama • Analgésicos • Compresas húmedas calientes para controlar el dolor y los espasmos musculares • Respiradores portátiles para ayudar con la respiración • Ejercicios de fisioterapia para prevenir la deformidad ósea y la pérdida de la función muscular • Férulas u otros dispositivos para motivar una buena posición, o alineación, de la columna vertebral y las extremidades 	<p>El tratamiento consiste en mantener a la persona lo más cómoda posible. A continuación, se presentan sugerencias que puede tratar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evite rascar o sobar las zonas de picazón. Mantenga las uñas cortas para evitar daños en la piel al rascarse. • Use ropa de cama fresca, suave y suelta. Evite usar ropa áspera, particularmente de lana, sobre una zona con picazón. • Tome baños de agua tibia con poco jabón y enjuague completamente. Pruebe con baños de avena o almidón de maíz para suavizar la piel. • Aplique un humectante y calmante después de bañarse para suavizar y refrescar la piel. • Evite la exposición prolongada a la humedad y calor excesivos.

			<p>libres y brindar asistencia respiratoria. Se usa una sonda de alimentación en el estómago para llevar los nutrientes.</p> <p>El entorno de cuidados médicos está previsto para reducir sonidos, luz u otros posibles desencadenante de espasmos generalizados.</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Pruebe con crema de hidrocortisona en zonas de picazón. <p>Los medicamentos que combaten el virus de la varicela están disponibles, pero no se le administran a todo mundo.</p> <p>Los medicamentos antivirales con frecuencia no se recetan para los niños</p> <p>Los medicamentos antivirales pueden ser muy importantes para aquellas personas que tienen afecciones cutáneas</p> <p>NO le suministre ácido acetilsalicílico (<i>aspirin</i>) ni ibuprofeno a alguien que pueda tener varicela. más graves.</p>
<p>MEDIDAS PREVENTIVAS</p>	<p>La mejor manera de prevenir la tosferina es vacunándose.</p> <p>Vacunación: dTpa</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 2,4,11 Meses ➤ 6 Años ➤ Embarazadas(3 trimestre) 	<p>Hay varias vacunas que ayudan a proteger contra la difteria, y todas ellas brindan protección también contra otras enfermedades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La DTaP ayuda a proteger contra la difteria, el tétanos y la tosferina (pertussis). • La DT ayuda a proteger contra la difteria y el tétanos. • La Tdap ayuda a proteger contra el tétanos, la difteria y la tosferina. • La Td ayuda a proteger contra el tétanos y la difteria 	<p>Asegurarse de que se ha recibido una correcta vacunación. Ante la duda, iniciar una nueva.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Protegerse de sufrir cualquier herida al manipular material de riesgo (metales) o si trabaja en condiciones de suciedad (labores agrícolas, jardinería). • Emplear guantes de cuero y calzado adecuado. • Proceder a la limpieza de la herida nada más producirse, independientemente de su extensión. Especial cuidado se debe tener con las heridas amplias, con pérdida de sustancia y sucias. 	<ul style="list-style-type: none"> • La vacuna inactivada contra el virus de la poliomielitis (IPV, por sus siglas en inglés) administrada mediante inyección en la pierna o el brazo, dependiendo de la edad del paciente. • La vacuna oral contra el virus de la poliomielitis (OPV, por sus siglas en inglés) se sigue usando en muchas partes del mundo. 	<p>La mejor forma de prevenir la varicela es vacunándose contra esta enfermedad. Todos los niños, los adolescentes y los adultos— deberían recibir dos dosis de la vacuna contra la varicela si nunca han tenido la enfermedad o nunca se vacunaron.</p> <p>La vacuna contra la varicela es muy segura y eficaz para prevenir la enfermedad.</p> <p>La mayoría de las personas que reciben la vacuna no contraerán varicela. Si una persona vacunada la llega a contraer, sus síntomas suelen ser más leves, con menos ampollas o sin ampollas (puede que tenga solo unos puntos rojos) y fiebre leve.</p>

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. https://www.health.ny.gov/es/diseases/communicable/pertussis/fact_sheet.htm#:~:text=La%20tos%20ferina%20o%20tos,garganta%20de%20una%20persona%20infectada
2. <https://www.cdc.gov/pertussis/about/causes-transmission-sp.html>
3. <https://www.cdc.gov/olio/es/que-es-olio/index.htm#:~:text=La%20poliomielitis%2C%20o%20olio%2C%20es,pueden%20mover%20partes%20del%20cuerpo>.
4. <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/infecciosas/difteria.html>
5. <https://www.ipsinterconsultas.com/varicela/>
6. <https://es.slideshare.net/AdrianPerez50/historia-naturaldifteriapptx>