



Mi Universidad

Cuadro Comparativo

Nombre del Alumno: Denisse Velázquez Morales

Nombre del Tema: Cuadro Comparativo de las Patologías

Nombre de la Materia: Patología del Niño y Adolescente

Nombre del Profesor: Lic. Cecilia de la Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería

Cuatrimestre: 5C

Juárez, Chiapas a 27 de Marzo 2024

Cuadro Comparativo

CONCEPTO

ETIOLOGIA

CUADRO CLINICO

Tosferina

Enfermedad bacteriana altamente contagiosa que ocasiona una tos violenta e incontrolable que puede dificultar la respiración.

Bordetella pertussis, la infección afecta a cualquier grupo de edad, aunque los casos más graves y potencialmente mortales suelen ocurrir en neonatos y lactantes en los primeros meses de vida.

“tusígena”, la tos es el síntoma guía que permitirá el diagnóstico y tras un periodo de incubación de 7-10 días, aparecen los síntomas correspondientes a la fase catarral de la enfermedad.

Difteria

Bacteria *Corynebacterium diphtheriae*. que puede afectar a las vías respiratorias, a la piel o puede no producir ningún síntoma, característica principal es la formación de falsas membranas en la garganta, como consecuencia de una sustancia tóxica producida por la bacteria.

Las bacterias de la difteria se propagan de persona a persona, por lo general a través de gotitas respiratorias, como al toser o estornudar. Las personas también pueden enfermarse al tocar llagas abiertas o úlceras infectadas.

La enfermedad tiene un inicio agudo y las principales características son dolor de garganta, fiebre baja y glándulas inflamadas en el cuello, y la toxina puede, en casos graves, causar miocarditis o neuropatía periférica

Tétanos

El tétanos 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.

Bacteria gram positiva, catalasa negativa, anaerobia y con capacidad para formar endosporas terminales esféricas de mayor tamaño que la célula vegetativa, las cuales son muy resistentes al calor y los antisépticos.

La infección se caracteriza por la aparición de una parálisis espástica descendente, parálisis de extiende al cuello y miembros anteriores originando dificultad en la marcha

Poliomielitis

enfermedad caracterizada por una parálisis flácida asimétrica causada por los tres serotipos del virus de la poliomiélitis

Las personas o niños con déficit inmunitarios, malnutrición, embarazadas, amigdalectomizados, niños genéticamente predispuestos y en contacto con cepas de virus con patogenicidad aumentada

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).

Varicela

La varicela y el herpes-zoster son dos enfermedades de la especie humana producidas por el mismo virus, VVZ. La varicela se ha considerado tradicionalmente como una enfermedad benigna, propia de la infancia, caracterizada por un exantema maculo-vesiculo-costroso generalizado.

La transmisión del virus VVZ se produce de persona a persona a través del contacto directo con las vesículas cutáneas que contienen el virus, pudiéndose contagiar de lesiones de varicela y de herpes zoster si bien la varicela resulta más infectiva que el zoster.

La erupción provocada por la varicela aparece entre los 10 y 21 días posteriores a la exposición al virus de la varicela-zóster. La erupción suele durar entre 5 a 10 días.

Cuadro Comparativo

MEDIOS DE DIAGNOSTICO

TRATAMIENTO

MEDIDAS PREVENTIVAS

Tosferina

en lactantes y niños no vacunados que presentan un cuadro de tos típica, pero en niños vacunados, adolescentes o adultos en los que el cuadro clínico es característico con congestión facial y en accesos debe sospecharse una tos ferina.

El tratamiento sintomático tiene la finalidad de disminuir la intensidad y frecuencia de la tos y proporcionar una oxigenación, hidratación y alimentación adecuada. El tratamiento etiológico tiene la finalidad de erradicar la infección de la nasofaringe y así interrumpir la transmisión.

La mejor manera de prevenir la tosferina es vacunándose.

Difteria

El diagnóstico de la difteria se basa en la sintomatología y requiere el cultivo de la bacteria en muestras tomadas de la faringe o de la nariz por medio de un bastoncillo de algodón.

Administración de antitoxina diftérica. Se administra para neutralizar la toxina producida por la bacteria, Los antibióticos se utilizan para disminuir el contagio, para eliminar al *Corynebacterium diphtheriae* y para evitar la formación continuada de toxina diftérica.

hay cuatro vacunas combinadas que se usan para prevenir la difteria: DTaP, Tdap, DT , y Td. Cada una de estas vacunas previene la difteria y el tétanos

Tétanos

Debera realizarse un diagnóstico diferencial con fractura vertebral cervical, osteomielitis cervical, cólico, pleuritis, laminitis, meningitis o miopatías. Si se conocen antecedentes de heridas en équidos con signos clínicos puede aumentar la sospecha de que padezca tétanos.

Antibióticos, Reposo en cama en un ambiente calmado, temperatura estable, Medicamentos para neutralizar el tóxico, Relajantes musculares, como el diazepam, Sedantes, Cirugía para limpiar la herida y eliminar la fuente del tóxico

El tétanos es prevenible mediante la inmunización con vacunas que contienen toxoide tetánico (VCTT).

Poliomielitis

puede identificarse el virus de la poliomielitis 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.

No existe un tratamiento para curar la poliomielitis (aunque algunas personas se recuperan por completo). Los medicamentos antivíricos disponibles no afectan el curso de la enfermedad. Los tratamientos consisten en reposo, analgésicos y medicamentos para bajar la fiebre.

La vacuna inactivada contra el virus de la poliomielitis, administrada mediante inyección en la pierna o el brazo, dependiendo de la edad del paciente. La vacuna oral contra el virus de la poliomielitis.

Varicela

Se pueden diagnosticar la varicela o la culebrilla mediante un examen visual. Pero en algunos casos, su proveedor de atención médica puede también solicitar una prueba de varicela o culebrilla para confirmar el diagnóstico.

la varicela normalmente no necesita tratamiento médico. Algunos niños pueden tomar un tipo de medicamento llamado antihistamínico para aliviar la picazón.

Para prevenir la varicela es vacunándose contra esta enfermedad, Todos los niños, los adolescentes y los adultos.

Referencia Bibliográfica

- Centro para el control y prevención de las Enfermedades. (s.f.). Obtenido de <https://www.cdc.gov/pertussis/about/prevention/index-sp.html#:~:text=La%20mejor%20manera%20de%20prevenir,contra%20la%20tosferina%20y%20cu%C3%A1ndo.&text=Vacunarse%20es%20la%20mejor%20manera%20de%20protegerse%20contra%20la%20tosferina..>
- CINFASALUD. (s.f.). Obtenido de <https://cinfasalud.cinfa.com/p/tetanos/>
- MANUAL MSD. (s.f.). Obtenido de <https://www.msdmanuals.com/es-mx/hogar/infecciones/enterovirus/poliomielitis#:~:text=No%20existe%20un%20tratamiento%20para,medicamentos%20para%20bajar%20la%20fiebre.>
- UDS. (s.f.). Patología del niño y del adolescente. Obtenido de <file:///D:/Documents/uni/Enfermeria%20Quirurgico%205C/Patologia%20de%20ni%C3%B1os%20y%20adolescentes%205C/Antologia%20de%20patologia.pdf>