



**Nombre del alumno:**

**Yarix Karina Escobar González**

**Nombre del profesor:**

**Dr. Carlos Miguel Barragán Domínguez**

**Nombre del trabajo:**

**Cuadro descriptivo de enfermedades**

**Materia:**

**Patología del niño y adolescente**

**Grado:**

**Quinto cuatrimestre**

**Licenciatura en Enfermería**

**PASIÓN POR EDUCAR**

Frontera Comalapa, Chiapas a 21 de Enero de 2024

ENFERMEDAD	AGENTE CAUSAL	HUESPED	MODO DE TRANSMISION	SINTOMATOLOGIA	PREVENCION
<b>DIFTERIA</b> (respiratoria y cutánea)	Bacilo de klebs-loffler	Seres humanos	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Contacto directo o uso de ropa de persona contagiada</li> <li>❖ Secreciones nasofaríngeas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Dolor de garganta</li> <li>❖ Fiebre y escalofríos</li> <li>❖ Disnea</li> <li>❖ Náuseas y vómitos</li> <li>❖ Voz ronca y disfagia, tos</li> <li>❖ Malestar general</li> </ul>	Vacunación
<b>TOS FERINA</b> (Enfermedad respiratoria contagiosa causada por una bacteria)	Bacilo bordetella pertusis	Seres humanos	Vías respiratorias: Gotitas de f lugge	Etapa catarral: <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Tos leve</li> <li>❖ Estornudos</li> </ul> Etapa paroxística: <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Tos explosiva</li> <li>❖ Cianosis</li> <li>❖ Cansancio</li> <li>❖ Vomito</li> <li>❖ Convulsiones</li> </ul>	Vacunación

ENFERMEDAD	AGENTE CAUSAL	HUESPED	MODO DE TRANSMISION	SINTOMATOLOGIA	PREVENCION
<b>TETANOS</b>	Bacteria Clostridium	Seres humanos y animales	❖ A través de heridas	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Rigidez muscular</li> <li>❖ Espasmos</li> <li>❖ Afecta el sistema nervioso</li> </ul>	<p>Vacunación</p> <p>Dosis en la infancia y refuerzos cada 10 años en adultos.</p> <p>La vacuna triple se aplica a los 2, 4,6 y 18 meses y la última dosis entre los 4 a 6 años</p>
<b>POLIOMELITIS</b>	Virus polio virus	Seres humanos	❖ A través de contacto directo	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Debilidad muscular</li> <li>❖ Parálisis</li> <li>❖ Afecta el sistema nervioso</li> </ul>	<p>Vacunación</p> <p>Dosis en la infancia y refuerzos en la niñez.</p> <p>La primera dosis se recibe a los 2 meses, después a los 4, 6 y 18 meses y por ultimo a los 4 o 6 años</p>

ENFERMEDAD	AGENTE CAUSAL	HUÉSPED	MODO DE TRANSMISIÓN	SINTOMATOLOGÍA	PREVENCIÓN
<b>ESCARLATINA</b>	Estreptococo B-hemolítico del grupo A	Ser humano	Mediante gotitas respiratorias producto de la tos o el estornudo o por contacto directo	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Erupción cutánea de color rojo</li> <li>❖ Líneas de color rojo</li> <li>❖ Cara ruborizada</li> <li>❖ Fiebre</li> <li>❖ Lengua fresa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Vacunación</li> <li>❖ Campañas e información sobre la enfermedad</li> </ul>
<b>SARAMPEON</b>	Virus paramixovirus el género Morbillivirus	Ser humano ( mayor de los casos se presenta en la niñez)	De persona a persona	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Fiebre alta</li> <li>❖ Tos</li> <li>❖ Sarpullido</li> <li>❖ Ojos llorosos</li> <li>❖ Inflamación</li> <li>❖ Dolor de garganta</li> </ul>	Vacunación con la triple viral (SRP) o la doble viral (SR)
<b>VARICELA</b>	Virus de la varicela-zoster (VVZ)	Ser humano (principalmente niños menores a 10 años)	Por contacto directo con lesiones cutáneas o vía aérea al expulsar la tos	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Fiebre</li> <li>❖ Cansancio</li> <li>❖ Falta de apetito</li> <li>❖ Dolor de cabeza</li> <li>❖ Vomito</li> </ul>	Vacunación

ENFERMEDAD	AGENTE CAUSAL	HUÉSPED	MEDIO DE CONTACTO	SINTOMATOLOGÍA	TRATAMIENTO	PREVENCIÓN PRIMARIA
<p><b>TUBERCULOSIS</b></p>	<p>Mycobacterium tuberculosis</p>	<p>Ser humano</p>	<p>Se transmite principalmente por la vía aérea, tos o estornudo</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Tos severa que dure más de tres semanas</li> <li>❖ Bajar peso</li> <li>❖ Toser</li> <li>❖ Esputo con sangre</li> <li>❖ Fiebre</li> <li>❖ Sudoración nocturna</li> </ul>	<p>Fase de inicio (HRZE 2 meses): el cuarto fármaco más empleado es etambutol (E) por vía oral, vigilando aparición de neuritis óptica (agudeza visual y distinción entre color rojo-verde). Una alternativa, de uso excepcional, son los aminoglucósidos, como amikacina o estreptomycinina.</p> <p>Duración del cuarto fármaco: suspender cuando se conozca la sensibilidad de la cepa (caso fuente). Si no se conoce, mantener 2 meses. Si se emplean aminoglucósidos, valorar retirar tras 4-6 semanas.</p> <p>Fase de mantenimiento (HR 4 meses): en TB-pulmonar por cepa sensible o desconocida y buena evolución. En los casos de TB extrapulmonar o TB resistente, consultar el apartado específico.</p>	<p>VACUNACION BCG previene la tuberculosis.</p>

