



Nombre del alumno:

Yarix Karina Escobar González

Nombre del profesor:

Dr. Carlos Miguel Barragán Domínguez

Nombre del trabajo:

Cuadro comparativo

Materia:

Patología del niño y adolescente

Grado:

Quinto cuatrimestre

Licenciatura en Enfermería

Frontera Comalapa, Chiapas a 13 de Febrero de 2024

ENFERMEDAD	MENINGITIS	HEPATITIS A	HEPATITIS B	VIH /SIDA
AGENTE CAUSAL	Srtreptococcus pneumoniae. Estreptococcus del grupo B	Virus hepatitis A (VHA)	Virus de la hepatitis B (VHB)	Virus de la inmunodeficiencia humana
MEDIO DE CONTAGIO	A través de las secreciones respiratorias o de garganta	Se transmite principalmente a través del consumo de agua o alimentos contaminados con heces infectadas. También puede transmitirse de persona a persona con el contacto cercano	A través del contacto con sangre, semen, u otros fluidos corporales de una persona infectada	Relaciones sexuales sin protección Sexo oral Al compartir agujas, jeringas u otros implementos para la inyección Tatuajes o perforaciones
SINTOMATOLOGÍA	Fiebre alta repentina Rigidez en el cuello Dolor de cabeza intenso Nauseas o vómitos Confusión o dificultad para concentrarse Convulsiones Somnolencia o dificultad para despertarse	Pueden variar desde una infección asintomática hasta una enfermedad grave. Los síntomas comunes son: Fatiga Nauseas Vómitos Dolor abdominal Ictericia Orina oscura	Pueden variar desde una infección asintomática hasta una enfermedad grave, los síntomas comunes incluyen: Fatiga Nauseas Vómitos Dolor abdominal Ictericia Orina oscura Debilidad Fatiga Fiebre	Posibles signos y síntomas Fiebre Dolor de cabeza Dolor muscular y articular Erupción Dolor de garganta y llagas dolorosas en la boca Diarrea Pérdida de peso Tos Sudoración nocturna Ganglios linfáticos inflamados
DIAGNÓSTICO	Si el medico sospecha que se trata de meningitis, tomara muestras de sangre o de líquido cefalorraquídeo	Se establece mediante detección en la sangre de anticuerpos IgM. Otra prueba es la reacción de la polimerasa con retro transcripción para detectar al ARN virus de la hepatitis A	Se establece mediante detección en la sangre de anticuerpos IgM. Otra prueba es la reacción de la polimerasa con retro transcripción para detectar al ARN virus de la hepatitis B	A través de análisis de sangre o saliva. Pruebas de antígenos y anticuerpos Análisis de anticuerpo Pruebas de ácido nucleico
TRATAMIENTO	Los médicos tratan la meningitis bacteriana con varios antibióticos, es importante comenzar el tratamiento lo más pronto posible	Generalmente consiste en reposos, una dieta adecuada y cuidados para aliviar los síntomas, ya que suele ser una enfermedad autolimitada y no requiere tratamiento específico	Puede requerir medicamentos antivirales para controlar la infección y prevenir complicaciones.	Actualmente no existe cura para el VIH ni el SIDA. Existen medicamentos que te pueden controlar y evitar complicaciones
PREVENCIÓN PRIMARIA	La vacunación es la manera más eficaz de proteger contra ciertos tipos de meningitis bacteriana	Para evitar la transmisión del virus de persona a persona, es necesario lavarse muy bien las manos después de ir al baño y antes de preparar o ingerir alimentos y la vacunación	Vacunarse contra las hepatitis A y B. Lavarse las manos y consumir agua potable. No tener contacto con sangre o fluidos de otras personas. Utilizar preservativo	Uso de preservativos No compartir agujas, jeringas y el resto de material de inyección Realizar revisiones de VIH y otras ITS
VACUNACION	Neumocócica conjugada Primera: 2 meses Segunda: 4 meses Refuerzo: 12 meses También a los 11 o 12 años de edad con una dosis de refuerzo a los 16 años y adolescentes de 13 a 18 años que no se hayan vacunado previamente	Hepatitis A Dosis única a los 12 meses	Hepatitis B Dosis única al nacer	No existe vacuna

ENFERMEDAD	ROTAVIRUS	SALMONELLA	APENDICITIS	HEMORROIDES
AGENTE CAUSAL	Los Rotavirus son virus pertenecientes a la familia Reoviridae	Bacteria Salmonella Typhimuriumy o Salmonella Enteritidis	Apendicitis	Hemorroides o almorranas
MEDIO DE CONTAGIO	Vía fecal-oral, generalmente a través del contacto directo entre las personas, través de la ingestión de agua o alimentos contaminados y el contacto con superficies u objetos contaminados.	A través del consumo de alimentos o agua contaminados y por el contacto con personas o animales infectados	No existe medio de contagio,	No existe medio de contagio
SINTOMATOLOGÍA	Diarrea líquida grave, vómitos, fiebre o dolor abdominal. Los síntomas aparecen aproximadamente 2 días después de que la persona se exponga al virus. Los vómitos y la diarrea líquida pueden durar entre 3 y 8 días	Cólicos estomacales Fiebre Dolor de cabeza Diarrea Vomito Escalofríos Dolor abdominal	Dolor en la parte inferior derecha del abdomen Fiebre baja Náuseas y vómitos Pérdida de apetito Estreñimiento Diarrea Dificultad para expulsar gases	Picor Dolor al defecar Sangrado en bolita en zona anal
DIAGNÓSTICO	Puede hacerse mediante la detección rápida del antígeno del rotavirus en una muestra de heces	Se pueden realizar un cultivo de heces y análisis de sangre	El diagnóstico es clínico, complementado a menudo con una TC o una ecografía	Examen del canal anal y del recto. Examen digital Inspección visual
TRATAMIENTO	Consiste principalmente en la terapia de rehidratación oral para prevenir la deshidratación.	La mayoría de las personas solamente necesitan líquidos para recuperarse en menos de una semana. Las infecciones graves pueden requerir cuidado médico, incluida la administración de líquidos por vía intravenosa y, en algunos casos, antibióticos.	Antibióticos o cirugía: Apendicetomía Laparotomía Laparoscopia	Come alimentos ricos en fibra Sumérgete regularmente en un baño caliente o en un baño de asiento Esteroides Anestésico local Suplemento dietético
PREVENCIÓN PRIMARIA	La buena higiene, como el lavado de manos y la limpieza. La vacuna contra el rotavirus es la mejor manera de proteger a su hijo contra esta enfermedad	Lavado de manos Cocinar bien los alimentos Evitar el contacto con personas contagiadas Evitar tomas lácteos sin pasteurizar	No hay forma de prevenir la apendicitis	Ritmo normal con ingesta de una dieta rica en fibra. , vita el consumo de carnes seguido Beber abundante líquido y evitar retrasar la defecación
VACUNACION	Vacuna de rotavirus Consta de 2 dosis : Primera: 2 meses Segunda : 4meses	Typhim Vi es una vacuna polisacárido capsular Vi, utilizada para la prevención de la fiebre tifoidea causada por salmonella entérica, serovar typhi en adultos y niños a partir de 2 años	No existe vacuna	No existe vacuna

Lavado de manos con agua y jabón

¿Cómo lavarse las manos?

¡Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias! Si no, utilice la solución alcohólica

Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos

- 0** Mójese las manos con agua;
- 1** Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;
- 2** Frótese las palmas de las manos entre sí;
- 3** Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;
- 4** Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;
- 5** Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;
- 6** Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;
- 7** Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;
- 8** Enjuáguese las manos con agua;
- 9** Séquese con una toalla desechable;
- 10** Sírvese de la toalla para cerrar el grifo;
- 11** Sus manos son seguras.

Organización Mundial de la Salud | Seguridad del Paciente | SAVE LIVES Clean Your Hands

Lavado de manos con gel antibacterial

¿Cómo desinfectarse las manos?

¡Desinfectese las manos por higiene! Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias

Duración de todo el procedimiento: 20-30 segundos

- 1a** Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todas las superficies;
- 1b** Frótese las palmas de las manos entre sí;
- 2** Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;
- 3** Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;
- 4** Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;
- 5** Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;
- 6** Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;
- 7** Una vez secas, sus manos son seguras.

Organización Mundial de la Salud | Seguridad del Paciente | SAVE LIVES Clean Your Hands

MÉXICO | EFPIA | UNICEF | YVES ROCHER

RPBI. NOM 087
(Residuo Peligroso Biológico Infeccioso)

CLASIFICACIÓN DE RPBI

 <p>bolsa roja</p> <ul style="list-style-type: none"> Material de curación y recipientes empapados con sangre fresca. Los recipientes con cultivos y cepas de agentes biológico-infecciosos. Tubos de ensayo de plástico con sangre fresca. Jeringas con sangre y sin aguja. 	 <p>bolsa amarilla</p> <ul style="list-style-type: none"> Tejidos y órganos de necropsia y cirugía. Animales muertos inoculados con agentes entero-patógenos.
 <p>contenedor de punzocortantes</p> <ul style="list-style-type: none"> Material punzocortante o de vidrio que haya estado en contacto con humanos o animales o sus muestras biológicas durante el diagnóstico y tratamiento. Jeringas con sangre y con aguja. 	 <p>bolsa transparente</p> <ul style="list-style-type: none"> Animales muertos no inoculados. Material no contaminado. Material de curación con poca sangre y seca. Empaques de materiales de curación. Jeringas sin sangre y sin aguja.

¿Cómo deberán ser envasados los RPBI?

CLASIFICACIÓN	Estado Físico	Envasado	Tipo de envase	Color
Sangre	Líquido	Recipientes Herméticos		rojo
Cultivos y cepas de agentes infecciosos	Sólidos	Bolsas de polietileno		rojo
Patológicos	Sólidos Líquidos	Bolsas de polietileno Recipientes herméticos		amarillo
Residuos no anatómicos	Sólidos Líquidos	Bolsas de polietileno Recipientes herméticos		rojo
Objetos punzocortantes	Sólidos	Recipientes rígidos de polipropileno		rojo