

UUDS

• NOMBRE DEL ALUMNO:

BRENDA CARMONA JOACHIN

• NOMBRE DEL TEMA:

“ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS”

• NOMBRE DE LA MATERIA:

PATOLOGIA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

• NOMBRE DEL PROFESOR:

MARCOS JHODANY ARGÜELLO GALVEZ

• NOMBRE DE LA LICENCIATURA:

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

• CUATRIMESTRE:

QUINTO CUATRIMESTRE



TOS FERINA

ETIOLOGÍA

AGENTE ETIOLOGICO:
"Bordetella Pertusis"

PERIODO DE INCUBACIÓN:

7-10 días

¿QUÉ ES?

Enfermedad infecciosa, caracterizada por un estado catarral del árbol respiratorio, con accesos de tos convulsiva muy intensos

EPIDEMIOLOGÍA

- Más grave y potencialmente mortal en neonatos y lactantes en los primeros meses de vida

CLÍNICA TÍPICA

FASE CATARRAL:

1-2 semanas

FASE PAROXÍSTICA:

4-8 semanas

FASE DE CONVALECENCIA:

2-4 semanas

CARACTERÍSTICAS

- cocos gram negativos
- Pleomórfico
- Aerobio estricto
- No productora de esporas
- Carece de movilidad
- Posee cápsula

TRANSMISIÓN

Contacto con secreciones respiratorias aerosolizadas, y por medio de gotitas de flügge

DIAGNÓSTICO

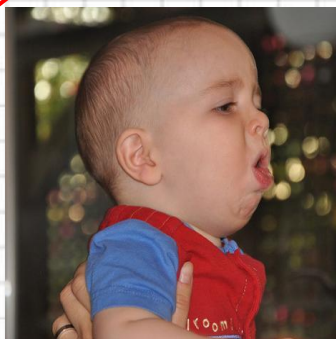
El diagnóstico es clínico y es relativamente sencillo en lactantes y niños no vacunados con un cuadro típico.

Y no es sencillo en vacunados, adolescentes o adultos con cuadro no característico

PREVENCIÓN

VACUNACIÓN: es la principal medida a tomar como prevención frente a esta enfermedad

MINSA: Vacuna prevalente 2,4,6 y 18 meses de edad



TRATAMIENTO

"MACROLIDOS" "PROFILAXIS"

(Preferencia)

- AZITROMICINA
- CLARITROMICINA
- ERITROMICINA

DIFTERIA

ETIOLOGÍA

BACTERIA
**CORYNEBACTERIUM
DIPHTERIAE**

¿CÓMO SE TRANSMITE?

POR VÍA AÉREA:
(Toser o estornudar)

POR CONTACTO DIRECTO: (besos, sudor, lágrimas)

Por tejidos y objetos contaminados

TRATAMIENTO

Inyección intravenosa o intramuscular de solución de antitoxina diftérica y antibióticos

¿QUÉ ES?

Enfermedad específica, infecciosa y contagiosa caracterizada por la formación de falsas membranas en las mucosas, comúnmente de la garganta

DIAGNÓSTICO

Según los síntomas presentados, luego de haber estado expuesto a otros enfermos de difteria y corroborado por exámenes de laboratorio

COMPLICACIONES

- inflamación y lesión del miocardio y alteraciones del ritmo cardíaco
- inflamación de los nervios
- problemas renales o trastornos
- hemorrágicos por caída del nivel de plaquetas
- parálisis

¿SE PUEDE PREVENIR?

Sí, mediante la aplicación de tres dosis de vacunas durante el primer año de vida, y refuerzos posteriores

SÍNTOMAS

Se manifiestan entre 2 y 5 días después de la exposición

Dolor de garganta

Fiebre

Hinchazón de una parte del cuello (2-5 días)

Tos seca

Presencia de una membrana blanca grisácea en la garganta



TÉTANOS

ETIOLOGÍA

Bacteria clostridium tetani

SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Espasmos y rigidez de los músculos de la mandíbula (trismo)
- Rigidez de los músculos del cuello
 - Dificultad al tragar
- Rigidez de los músculos abdominales
- Dolorosos espasmos en el cuerpo que duran varios minutos, generalmente



¿QUÉ ES?

Infección grave del sistema nervioso causada por una bacteria que vive en el suelo, la saliva, el polvo, el estiércol y en objetivos oxidados

El tétano puede ser mortal, si no se trata el teta no puede ser mortal si no se trata adecuadamente, la vacuna contra el tétano es una medida clave de prevención y debe adecuadamente



FACTORES DE RIESGO

- El no vacunarse contra el tétanos
- Una lesión que permita que las esporas del tétanos ingrese en la herida
- Un cuerpo extraño como una astilla o un clavo oxidado

MEDIDAS DE PREVENCIÓN

- La vacuna contra el tétano es una medida clave de prevención y debe actualizarse periódicamente, especialmente después de heridas o lesiones
- Protegerse de sufrir cualquier herida al manipular material de riesgo (metales oxidados) o si trabaja en condiciones de suciedad
- Emplear guantes de cuero y calzado adecuado

POLIOMIELITIS

GRUPO

IV (Virus ARN monocatenario positivo)

FAMILIA

Picornaviridae

GÉNERO

Enterovirus

ESPECIE

Poliovirus

¿QUÉ ES?

Enfermedad causada por un virus que invade el sistema nervioso y causa parálisis en pocas horas, generalmente en las piernas

La poliomielitis fue descrita por primera vez por el alemán Jakob Heine en 1840

EPIDEMIOLOGÍA

Solo infecta al ser humano y las personas que contraen la enfermedad son mayormente niños

CARACTERÍSTICAS

No tienen vuelta lipídica, es un virus desnudo

Tiene 300 angstrom de diámetro

Infecta células humanas por un receptor similar al de la inmunoglobulina

¿CÓMO SE TRANSMITE?

Se transmite de persona a persona, por vía fecal u oral.

El virus pasa al flujo sanguíneo y ataca el sistema nervioso

SINTOMAS

Vómitos, rigidez del cuello, fiebre, dolor de cabeza, cansancio.

PREVENCIÓN

La mejor manera de prevenir la poliomielitis es con la vacunación.

DOSIS: 2,4,6, 18 meses de edad

La poliomielitis no tiene cura, eso quiere decir que el tratamiento de la poliomielitis en sí consiste en su prevención, mediante la vacuna que se debe administrar en la infancia para la inmunidad



ESCARLATINA

ETIOLOGÍA

El estreptococo beta hemolítico del grupo A

Produce tres tipos de toxinas, A, B y C.

Producida por las exotoxinas del estreptococo beta hemolítico del grupo A

- Clínica
- Títulos antiestreptolisina
- Biopsia de piel
- Exudado faríngeo

¿QUÉ ES?

Enfermedad exantemática, infectocontagiosa y que se manifiestan algunas personas que tienen faringitis estreptocócica

SINTOMAS

La escarlatina siempre está acompañada de dolor de garganta y fiebre alta, eritema de la mucosa oral, máculas puntiformes rojas en la úvula y en el paladar duro y blando .

CARACTERÍSTICAS

Se caracteriza por un sarpullido rojo brillante que afecta la mayor parte del cuerpo y la famosa lengua de fresa



TRATAMIENTO

- PENICILINA
- Y
- ERITROMICINA

SARAMPIÓN

ETIOLOGÍA

Es un virus de la familia **paramixoviridae**

Cerca de uno de cada cinco personas que contraen el sarampión será hospitalizado

SINTOMATOLOGÍA

- Fiebre alta (puede subir hasta más de 104 °F)
- Tos
- Moqueo
- Ojos enrojecidos y llorosos
- Sarpullido que aparece tres a cinco días después de que empiezan los síntomas

¿QUÉ ES?

No es simplemente un sarpullido leve, el sarampión puede ser peligroso, sobre todo en los bebés y niños pequeños ya que es altamente contagiosa

PREVENCIÓN

La mejor forma de prevenir el sarampión es con la vacuna triple viral (Sarampión - Rubeola - Parotiditis) ya que es segura y eficaz

TRANSMISIÓN

A través de gotitas suspendidas en el aire y por contacto directo con secreciones provenientes de la nariz o garganta de una persona infectada. Ya que el virus puede quedarse en el ambiente y en la superficies por dos horas

EPIDEMIOLOGÍA

Constituye una causa importante de muerte en niños menores de 5 años

Es especialmente severo cuando el sistema inmunológico está debilitado como en personas con cáncer, VIH sida, desnutrición, o durante el embarazo

Uno de cada 1000 personas con sarampión presentará inflamación del cerebro por la infección (encefalitis) lo cual puede causar daño cerebral

Uno o tres de cada 1000 personas con sarampión morirán, aún cuando reciban la mejor atención



VARICELA

ETIOLOGÍA

Causada por el **virus de la varicela zóster (VZV)** Este virus es uno de los 8 tipos de la familia **HERPESVIRIDAE**

PERIODO DE CONTIGO

Al menos dos días antes del inicio del exantema hasta que las lesiones están en costra

PERÍODO DE INCUBACIÓN

10 a 21 días, más corto en inmunodeprimidos y hasta de 28 días en personas que han recibido la inmunoglobulina

¿QUÉ ES?

La varicela es una enfermedad altamente contagiosa causada por un virus

VIAS DE TRANSMISIÓN

- Secreciones orofaríngeas
- Líquido de lesiones cutáneas
- Intrauterino

Este virus tiene al ser humano como único reservorio y fuente de infección



TIPO Y RIESGO DE INFECCIÓN

Síndrome de varicela fetal (SVF)

RIESGO: Bajo

Varicela fetal asintomática

RIESGO: Bajo

Varicela perinatal, madre con rash día 21 o 5to parto

RIESGO: 17 al 30 %

Varicela neonatal adquirida, madre con rash después del 3er día post parto

TUBERCULOSIS

