



NOMBRE DE EL ALUMNO: Carlos Alejandro Moreno García

NOMBRE DE EL PROFESOR: Marcos Jhodany Arguello Gálvez

MATERIA: patología del niño y adolescente

CUATRIMESTRE. 5to Cuatrimestre

NOMBRE DEL TRABAJO: mapa conceptual

FECHA: 11/03/2024

Enfermedades infecto contagiosas

Tosferina

Agente etiológico habitual de la tosferina es bordetella pertussis afectando a cualquier grupo de edad

Además

Potencialmente las causas más graves suelen ocurrir en neonatos y lactantes en los primeros meses de vida

Por lo que el diagnóstico es difícil y se realiza en general, de forma tardía a menos de sospechas de un caso que pudo haberlo

En la fase paroxística, ya que la tos se presenta en forma de accesos de predominio nocturno en ocasión de congestiones o cianosis facial, vómitos, sensaciones de ahogo y gallo

Por lo que

El tratamiento de la tosferina debe ser sintomático como etiológico por lo que el tratamiento tiene la finalidad de disminuir la intensidad y frecuencia de la tos proporciona oxigenación, hidratación y alimentación

Por esto

La vacunación mediante ala tosferina está incluida en todos los calendarios de vacunación del mundo frente a la difteria, tétanos, y polio parte de la vacunación básica

Difteria

Es una enfermedad infecciosa producida por una bacteria que puede afectar las vías respiratorias a la piel

La bacteria responsable de la difteria es carynebacterium diphteria se puede adquirir por contagio directo

Así mismo

El tiempo que transcurre desde que se tiene el contacto con la bacteria hasta esta la difteria es de 2 a 5 días ya que el grado de afectación dependerá de las defensas de la persona

Por lo que

La mayor parte de los pacientes con difteria respiratoria comienzan con dolor de garganta, fiebre menor a 38 c malestar general, dificultad al tragar

Las complicaciones más frecuentes de la difteria se deben a aumento de extensión de los falsos membranosas produciendo una abstracción de las vías aéreas en niños

Dado que

El tratamiento consiste en administrar antitoxina difteria se administra para neutralizar la toxina producida por la bacteria y para prevenirlo es importante la vacunación combinada con la del tétanos y tosferina

Tétanos

Es una enfermedad aguda y grave inducida por una exotoxina del bacilo tétano

Por lo que

El microorganismo causante del tétano en el clostridium tétano, básico

Además

La enfermedad de sus exotoxinas, tetanolisina y tétanos polisemia, esta es la que provoca un bloqueo de la función neurotransmisora responsable de la contracción de los músculos

Con frecuencia el tétanos comienza con espasmos leves en los músculos de la mandíbula los espasmos también pueden afectar el tórax, cuello, espalda, y musculo abdominal

La acción muscular prolongada causa contracciones súbitas fuertes y dolorosos de grupos musculares esto se denomina tetoni son episodios que causan fracturas y desgarrros musculares

Por esto

Las complicaciones incluyen obstrucción de las vías respiratorias, paro respiratorio, insuficiencia cardiaca, neumonía, daño muscular, fractura, daño cerebral debido a la falta de oxigeno

Poliomielitis

Es una enfermedad caracterizada por una parálisis flácida asimétrica causada por las tres serotipos del virus de la poliomieltitis

En determinada circunstancia por medio de su replicación recupera su neuroviculencia y comportarse como el virus salvaje

Dado que

El virus de la poliomieltitis afecta la oro faringe y se replica en el tracto intestinal en ambas zonas invade los ganglios linfáticos

Ya que

Existen dos formas de enfermedad de mayor y menor diferenciadas y propias en los niños pequeños y en adolescentes y adultos

Además

Los síntomas de la poliomieltitis tienen síntomas parecidos a la influenza como dolor de garganta, fiebre, cansancio, nauseas, dolor de cabeza, dolor de estómago por lo general dura de 2 a 5 días

Por lo que la parálisis es el síntoma más grave asociado a la poliomieltitis porque puede provocar discapacidad permanente y hasta la muerte

Escarlatina

Es una enfermedad exantemática infectocontagiosa se transmite principalmente de persona a persona al estornudar o toser

La puerta de entrada es generalmente respiratoria, nariz y garganta, desde donde invade los tejidos y ganglios linfáticos

Por lo que

Factores de riesgo es más frecuente en zonas urbanas se asocia a infecciones faríngeas heridas o quemaduras infectadas por estreptococos con contacto con personas infectadas

El inicio de la escarlatina por lo general es brusco, fiebre mayor de 39c que dura entre 2 a 4 días presentan odinofagia, cefalea, nauseas, vomito, de dolor de abdomen

Palidez peri bucal

Descamación de la piel principalmente de axilas, inglés, y punta de los dedos de pies y manos , inicia de 7 a 10 días presentándose después de la resolución del exantema

Sarampión

Es causado por virus familiar de los paramixovirus y normalmente se suelen transmitir a través del contacto directo y del aire del virus infecta el tracto respiratorio y se extiende al resto del organismo

Ante todo

El primer signo del sarampión la fiebre alta, comienza uno 10 a 12 días después de la exposición del virus

Por lo que el paciente puede presentar pintorrea, tos, ojos llorosos y rojos pequeñas manchas blancas en la cava interna

Además

El virus del sarampión es más contagioso y se prolonga por la tos y estornudos el contacto personal íntimo o contacto directo con secreciones nasales o faríngeas

Por esto no existe tratamiento pero si un tratamiento de apoyo que garantice una buena nutrición una ingesta suficiente de líquidos y tratamiento de la deshidratación

Por esto

La vacunación sistemática de niños contra sarampión combinada con campañas con iluminación masiva en países con elevado incidencia y mortalidad son estrategias de salud

Enfermedades infectocontagiosas

Varicela

Se identifica como entidad clínica específica con el nombre de viruela menor por la similitud clínica con dicha enfermedad

La varicela y herpes son dos enfermedades de la especie humana producidas por el mismo virus vtz la varicela se considera una enfermedad benigna, propia de la infancia

Por lo que

Puede haber transmisión intrauterina del virus por infección aguda de la gestante no inmune durante el primero o segundo trimestre de embarazo produciendo el síndrome de la varicela

El periodo de contagio es el comprendido entre 1 – 3 días antes de la aparición del exantema hasta 5 días después de que aparezca el primer de vesículas cutáneas

Tras la primera infección por vtz se desarrolla una respuesta inmunitaria humana y celular que la replicación viral quedando el virus de vtz en situación latente en los ganglios

De modo que

El diagnóstico es clínico solo en casos típicos o de pacientes inmunodeprimidos puede ser necesario recurrir al laboratorio para ello disponen de métodos biológicos

Tuberculosis

Es el resultado del contacto de mycobacterium tuberculosis MT con un determinado individuo

Las personas infectadas no presentan ningún síntoma, ni signos ni hallazgos radiológicos que surgieron enfermedad activa

Ya que

El diagnóstico de la enfermedad tuberculosa es microbiológico requiere aislamiento y cultivo de MT en muestras biológicas

Además

Los síntomas iniciales de la tuberculosis pulmonar son insidiosos y poco expresivos en la mayor parte de los casos lo que puede llevar a demoras diagnósticas de varios meses

Por otra parte se trata de síntomas inespecíficos tales como, pérdida de peso, sudoración nocturna, astenia, anorexia, y fiebre o febrícula de evolución

Por esto

La complicación de la tuberculosis es la disnea es una dificultad respiratoria que suele traducir en falla de aire deriva una sensación subjetiva y de malestar

Meningitis

Es una infección bacteriana de las membranas que cubren el cerebro y la medula espinal

Por lo que es una inflamación de las meninges causada por diferentes factores

Como son

Bacterias, parásitos, virus, hongos, reacciones alérgicas y tumores

Por lo que

Un 80 % ocurre en la infancia especialmente en niños menores de 10 años

Recién nacido indistinguible de sepsis, fiebre, hipotermia, irritabilidad o letargia, rechazo de tomas, vómitos o polipnea

Lactante, cursan con fiebre o febrícula, vómitos, rechazo de tomas, decaimiento, irritabilidad, quejido, alteraciones de la conciencia, convulsiones

Ante la sospecha clínica de meningitis se debe realizar analítica general, hemocultivos y punción lumbar si el paciente presenta inestabilidad hemodinámica