



**Mi Universidad**

## **Mapa Conceptual**

*Iván Alejandro Penagos Trujillo*

*Principales enfermedades infecto-transmisibles en la infancia*

*Parcial II*

*Patología del niño y el adolescente*

*Marcos Jhodany Argüello Gálvez*

*Licenciatura en Enfermería*

*5to. Cuatrimestre*

## ENFERMEDADES INFECTO-TRANSMISIBLES EN LA INFANCIA

### TOSFERINA

- Infección que afecta a cualquier edad, con casos más graves y **potencialmente mortales** en neonatos y lactantes en los primeros meses de vida.
- Producida por contacto con secreciones respiratorias en personas infectadas.
- **Diagnóstico:** relativamente sencillo en lactantes y niños **no vacunados** que presentan cuadros de tos típica, en personas vacunadas la tos no es común, congestión nasal, gallo, tos superior a 15 días con predominio nocturno.
- **Tratamiento:** disminuir la intensidad y frecuencia de la tos y proporcionar oxigenación, hidratación y alimentación adecuada, en recién nacidos y lactantes pueden requerir **ventilación asistida**, antibiótico para atacar la infección de la nasofaringe y vacunación incluida en todos los esquemas del mundo, como medida de prevención contra la enfermedad.

### DIFTERIA

- Enfermedad infecciosa provocada por bacteria (**Corynebacterium Diphtheria**) que puede afectar las vías respiratorias, la piel o no producir ningún síntoma.
- 2 a 5 días del contacto con la bacteria hasta que se presenta la enfermedad.
- **Diagnóstico:** dolor de garganta, fiebre de 38°C, dificultad al tragar, ronquera, puede producir sangrado con las secreciones nasales y puede producir parálisis de alguna zona de la garganta.
- **Tratamiento:** debe ser hospitalizado para control de la respuesta del tratamiento, administración de antitoxina diftérica, antibiótico para eliminar la bacteria y vacunación combinada con la de tétanos y tosferina, DTPa o Tdpa como medida de prevención de la enfermedad.

### TÉTANOS

- Enfermedad inducida por exotoxina (**Clostridium Tétano**) el cual crece en condiciones anaerobias en las **heridas**.
- Incubación de 3 a 21 días, entre más alejada esté la herida del sistema nervioso central, mayor tiempo de incubación, a menor tiempo de incubación mayor riesgo de muerte.
- **Síntomas:** comienza con espasmos leves en los músculos de la mandíbula (**trismo**), también **puede afectar** el tórax, cuello, espalda y músculos abdominales, babeo, sudoración excesiva, fiebre, espasmos en manos o pies, irritabilidad, dificultad para deglutir, micción o defecación incontrolables.
- Tratamiento: antibióticos, reposo en cama, relajantes musculares, sedantes, cirugía para limpiar la herida y eliminar la fuente del tóxico (desbridamiento), puede requerir soporte respiratorio y vacunación como medida de prevención.

## ENFERMEDADES INFECTO-TRANSMISIBLES EN LA INFANCIA

### POLIOMELITIS

- Enfermedad caracterizada por parálisis flácida causada por 3 serotipos del **virus de la poliomeilitis**, estos virus producen infecciones frecuentes en todo el mundo.
- Periodo de incubación de: 4-24 días en niños vacunados, 11-58 días en contactos y hasta 8 meses en inmunodeprimidos.
- **Síntomas:** la mayoría de infectados no presentan síntomas visibles, 1 de cada 4 o 25 de cada 100 tienen síntomas parecidos a los de la influenza que puede incluir dolor de garganta, fiebre, cansancio, náuseas, dolor de cabeza, dolor de estómago, estos generalmente duran de 2 a 5 días y desaparecen por si solos. Una porción menor presentarán meningitis (**infección del recubrimiento de la médula espinal o el cerebro**), parálisis o debilidad en brazos, piernas o ambos, puede causar discapacidad permanente y la muerte. Niños que parecen recuperarse por completo pueden presentar dolores musculares, debilidad o parálisis en la edad adulta 15 a 40 años después (**síndrome postpolio**).
- **Tratamiento:** incluye reposo en cama, anlgésicos, antiinflamatorios no esteroideos, fisioterapia y respiradores portátiles.

### ESCARLATINA

- Enfermedad exantemática, infectocontagiosa, que se transmite principalmente de persona a persona al estornudar o toser.
- El contagio puede ser por enfermos o portadores sanos, es producida por las exotoxinas del **estreptococo beta hemolítico del grupo A** y tiene un periodo de incubación de 1 a 7 días.
- **Síntomas:** fiebre mayor a 39°C que dura entre 2 a 4 días, odinofagia, cefalea, náuseas, vómito, dolor abdominal, mialgias, malestar general, faringe congestiva, eritema de la mucosa oral, maculas puntiformes rojas en la úvula y el paladar duro y blando (**manchas de Forcheimer**), adenopatías, exantema, palidez peribucal, descamación de la piel principalmente en axilas, ingle y punta de los dedos de pies y manos.
- Tratamiento: antibiótico, penicilina y analgésico.

### SARAMPIÓN

- Enfermedad grave y muy contagiosa ocasionada por un virus de la familia de los paramixovirus y generalmente se transmite a través del contacto directo y del aire, el virus afecta el tracto respiratorio y se extiende al resto del organismo.
- Síntomas: el primer síntoma suele ser la fiebre alta que comienza de 10 a 12 días después de la exposición al virus y dura entre 4 a 7 días, rinorrea, tos, ojos llorosos y rojos, pequeñas manchas blancas en las mejillas, puede provocar complicaciones graves en mujeres embarazadas e incluso causar aborto o parto prematuro, quienes se curan del sarampión se vuelven inmunes de por vida.
- Tratamiento: no existe tratamiento antiviral específico, las complicaciones graves pueden evitarse con una buena alimentación, ingesta suficiente de líquidos y tratar la deshidratación con soluciones de rehidratación oral y vacunación como medio de prevención.

## ENFERMEDADES INFECTO-TRANSMISIBLES EN LA INFANCIA

### VARICELA

- La varicela y el herpes Zoster son 2 enfermedades ocasionadas por el mismo virus (VVZ), la varicela se considera una enfermedad benigna (propia de la infancia) caracterizada por un exantema maculo-vesículo-costroso generalizado.
- Se transmite de persona a persona por el contacto directo con las vesículas cutáneas del virus o a través de secreciones respiratorias por contacto con infectados.
- Periodo de incubación entre 1-3 días antes de la aparición del exantema hasta 5 días después que aparece el primer brote de vesículas cutáneas.
- Síntomas: cutáneas (infecciones bacterianas de piel y tejidos blandos, celulitis, miositis, fascitis necrotizante y abscesos), neurológicas (cerebelitis, ataxia, encefalitis, mielitis, síndrome de Guillain-Barré, parálisis de Bell, síndrome de Ramsay-Hunt), respiratorias (otitis, sinusitis y neumonía), hematológicas (púrpura de Schonlein-Henoch, trombopenia y anemia hemolítica), otras (articulares, renales, cardíacas, hepáticas y genitourinarias).
- Tratamiento: orientado a aliviar los síntomas, analgésico, antiviral y antihistamínico y vacunación para su prevención.

### TUBERCULOSIS

- Infección ocasionada por **Mycobacterium tuberculosis (MT)** y su diagnóstico es microbiológico, lo que requiere el aislamiento y cultivo de MT en muestras biológicas.
- **Síntomas:** los iniciales son insidiosos y poco expresivos en la mayoría de casos, por otra parte, se trata de síntomas inespecíficos como pérdida de peso, sudoración nocturna, astenia, anorexia y fiebre o febrícula de evolución prolongada.
- **Más específicos** pueden ser síntomas respiratorios como tos, expectoración mucopurulenta o hemoptica, hemoptisis, disnea o dolor torácico.
- **Tratamiento:** fundamental asociar varios fármacos para prevenir la aparición de resistencia, el tratamiento tiene que ser prolongado para evitar la reaparición de la enfermedad, tratando con antibióticos para atacar la infección y la enfermedad en sí.

### MENINGITIS

- Proceso inflamatorio agudo del sistema nervioso central causado por microorganismos que afectan los leptomeninges, un 80% ocurre en la infancia específicamente en niños menores de 10 años.
- Síntomas: son diferentes según la edad del niño.
- a) Recién nacido: fiebre o hipotermia, irritabilidad o letargia, vómitos o polipnea, posibles convulsiones y parálisis de pares craneales.
- b) Lactante: fiebre o febrícula, vómitos, decaimiento, irritabilidad, quejido, alteraciones de la conciencia, convulsiones y en ocasiones rigidez de nuca.
- Tratamiento: antibiótico, monitorización constante, diuresis, disminuir la hipertensión intracraneal con analgesia, cabecera de la cama elevada, suero salino hipertónico, evitar la restricción de líquidos y soluciones hipotónicas y corticoides en la meningitis por Hib y en la meningitis neumocócica se recomienda terapia inmunomoduladora con dexametasona en dosis de 0,6 mg/kg/día cada 6 horas.