

PRINCIPALES ENFERMEDADES INFECTO-TRANSMISIBLES EN LA INFANCIA

1.1- TOS FERINA

EPIDEMIOLOGIA

La infección afecta a cualquier edad, aunque en casos mas graves y mortales suelen ocurrir en neonatos y lactantes en los primeros meses de vida.

DIAGNOSTICO

Es relevantemente sencillo en lactantes o niños no vacunados a la tos ferina. Puede durar 15 días los síntomas es como una gripe normal los primeros días. Para un diagnostico de laboratorio es a través del moco.

CLINICA

Es una enfermedad 'tusígena' el diagnóstico es difícil o menos que se sospeche por contagio. Conocida como "Aérobico" 3 etapas; 1 catarral, 2poroxística, 3 convalecencia.

TRATAMIENTO

Una oxigenación, hidratación y alimentación adecuada. Se inicia un tratamiento de antibióticos cuando ya es algo grave la tos ferina. Por eso es importante la vacuna para prevenir la tos ferina grave para los niño. La mas importante en casos de emergencias es el salbutamol.

1.2- DIFTERIA

DEFINICION

Es una enfermedad infecciosa producida por una bacteria que puede afectar las vías respiratorias. Se puede contagiar por gotas de una tos o un destornudo.

DIAGNOSTICO

Se basa en la sintomatología y requiere el cultivo de la bacteria en muestras tomadas de faringe o de la nariz por medio de un bastoncillo de algodón.

PREVENCION

La vacuna contaminada con la del tétano y de la tos ferina a los 2, 4, 6 y 15-18 meses.

FORMAS DE PRESENTACION

Comienzan con dolor de garganta, fiebre menor de 38 °c, malestar en general, dificultad al tragar,, perdida de apetito y ronquera si se afecta la laringe.

TRATAMIENTO

Deben ser hospitalizados para controlar la respuesta y vigilancia. Administración de antitoxina, Su administración temprana es prioritaria o antibióticos, para disminuir el contagio.

1.3- TETANOS

DEFINICION

Es una enfermedad aguda y grave inducida por una exotoxina del bacilo tetánico por una herida de algo oxidado. La vía de entrada suelen ser heridas contaminadas. Y el periodo de recuperación 3 a 21 días.

TRATAMIENTO

Antibióticos, reposo en cama en un ambiente calmado, sedantes, cirugía para limpiar la herida y la eliminar la fuente del toxico, soporte con oxígeno, la vacuna

COMPLICACIONES

OBSTRUCCION DE LAS VIAS RESPIRATORIAS, PARO RESPIRATORIO, INSUFICIENCIA CARDIACA, NEUMONIA, DAÑO MUSCULAR, FRACTURAS, DAÑO CEREBRAL DEBIDO A LA FALTA DE OXIGENO DURANTE LOS ESPASMODOS.

SINTOMAS

BABEO, SUDORACION EXCESIVA, FIEBRE, ESPASMOS DE LA MANO O DEL PIE, IRRITABILIDAD, DIFICULTAD DEGLUTIR, MICCION O DEFICACION, Y Hacerse un análisis-

PRONOSTICO

Sin tratamiento, 1 de cada 4 personas infectadas muere. Las heridas de la cara o cabeza parece ser mas peligrosas que las que ocurren en otras partes del cuerpo

1.4- POLIOMIELITIS

DEFINICION

Es una enfermedad caracterizada por una parálisis flácida asimétrica causada por los 3 serotipos de virus de la poliomielitis

CLINICA

Existen 2 formas de enfermedades, menos y mayor, diferenciadas y propias de los niños pequeños y los adolescentes y adultos que no diferenciadas.

PROPORCION

Menor de personas con infección por el virus poliomielitis presentara síntomas mas graves que afectaran el cerebro, y medula espinal. Y mucho mas grave una parálisis.

PERIODOS

- 4-24 DIAS EN EL NIÑO VACUNADO, - 11-58 DIAS EN LOS CONTACTOS, - HASTA 8 MESES EN LOS INMUNODEPRIMIDOS.

SINTOMAS

La mayoría de las personas que se infectan con el virus poliomielitis no tiene síntomas visibles- DOLOR DE GARGANTA, FIEBRE, CANSANCIO, NAUSEAS, DOLOR DE CABEZA, DOLOR DE ESTOMAGO.

1.5- ESCARLATINA

DEFINICION

Es una enfermedad exantemática, infectocontagiosa, se trasmite principalmente de persona a persona al estornudar o tocar por enfermos o por portadores, es producida por las exotoxinas del estreptococo beta.

SINTOMAS

-El inicio de las escarlatina por lo general el brusco, - Fiebre mayor de 39.5°C que dura 2 a 4 días, -Odinofagia, -Cefalea, -Nauseas, -Vómitos, -Dolor abdominal, -Mialgias, -Malestar general, -Faringe congestiva, -Eritema de la mucosa oral, -Maculas rojas, -Adenopatías, -Exantema.

FACTORES DE RIESGO

-Es mas frecuente en zona urbana, - Se asocia a infecciones faríngeas, heridas o quemaduras infectadas por estreptococos. -Se presenta en hombres y mujeres por igual. -El 80% de los niños a los 10 años de edad, ya que se presenta en anticuerpos.

PRESENTACION

Se presenta después de 12 a 48 horas de la aparición de la fiebre, Son lesiones maculopapilares, Se observa debajo de orejas, pecho y axilas, Lesiones que se presenta en el pliegue de la piel, Rupturas capilares, Palidez peri bucal, Descamación de la piel

PRINCIPALES ENFERMEDADES INFECTO-TRANSMISIBLES EN LA INFANCIA

1.6- SARAMPION

DEFINICION

Es una enfermedad muy contagiosa y grave causado por un virus. Por eso es importante la vacuna cada 2-3 años, la vacuna se introdujera en 1963. El sarampión es causado por el virus de la familia paramixovirus.

MANIFESTACION CLINICA.

Suele ser la fiebre alta, comienza unos 10 a 12 días después de la exploración al virus y dura entre 4 y 7 días. Presenta rinorrea, tos, ojos llorosos y rojos, pequeñas marcas blancas en la cara.

TRANSMISION

Es muy contagioso y se prolonga por la tos y los estornudos, el contacto personal íntimo o el contacto directo de secreciones nasales o faríngeas. Se trasmite desde los 4 días después del contacto.

TRATAMIENTO

No existe ningún tratamiento antiviral específico contra el virus del sarampión, lo único que sería es suficiente líquidos y tratamientos de hidratación

PREVENSION

La vacuna sistemática de los niños contra el sarampión, combinada compañías dice inmunización masiva. La vacuna del sarampión suele juntarse con las vacunas contra la rubeola y/o la parotiditis.

1.7- VARICELA

DEFINICION

Se identifica como entidad clínica específica con el nombre de "viruela menos". La viruela y el herpes son 2 enfermedades de la especie humana producida por el mismo virus y es considerado benigna.

PERIODO

Es comprendido entre 1-3 días de la aparición del exantema hasta 5 días después de que aparezcan el primer brote de la vesícula cutáneas. Los pacientes inmunodeprimidos tienen una duración mas prolongado.

TRANSMISION

Se produce de personas a persona a través del contacto directo con las varicelas cutáneas que contiene el virus, contagiarse por lesiones por varicela y herpes. Se podría presentar en la gestante primer y segundo trimestre.

COMPRINACIONES

CUTANEAS; (piel o tejidos blancos, etc.). NEUMOLOGICAS; (carabelitas, ataxia, encefalitis, mielitis, etc.). RESPIRATORIAS; (otitis, sinusitis, neumonía). HEMATOLOGICAS; (trombopenia, anemia hemolítica). Otros como renales cardiacas, etc.

DIAGNOSTICO

Generalmente es clínico, solo en casos atípicos o de pacientes inmunodeprimidos puede ser necesario recurrir al laboratorio.

1.8- TUBERCULOSIS

DEFINICION

Es un resultado del contacto de Mycobacterium tuberculosis (MT) dando lugar en su organismo a una respuesta inmune tipo hipersensibilidad celular retardada. Las personas infectadas no presentan síntomas.

MANIFESTACIONES CLINICAS

Síntomas iniciales de la tuberculosis pulmonar son insidiosos y poco expresivos en la mayor parte de los casos, lo que puede llevar a demoras diagnosticas de varios meses.

COMPLICACIONES

DIASNEA (Dificultad respiratoria que suele traducir en falta de aire). HIPOXEMIA (Es la disminución de la presión parciais de oxigeno en la sangre). HEMOPTISIS (Expulsión por la boca de sangre procedente del aparato respiratorio). BRONQUIECTASIS (Es la dilatación anormal del árbol bronquial).

DIAGNOSTICO

Es microbiológico. Analíticos puede hacer sospechas el diagnostico y poner en marcha los procedimientos para obtener muestras adecuadas del diagnostico bacteriológico.

TRATAMIENTOS

Tiene como premisas fundamentales, desde el punto de vista bacteriológicos. Asociar varios fármacos para prevenir la aparición de las resistencias. El tratamiento debe ser prolongado para evitar la recidiva.

1.9- MENINGITIS

DEFINICION

Es un proceso inflamatorio agudo del sistema nervioso central causado por microorganismos que afectan las leptomeninges. Un 80% ocurre en la infancia especialmente menor de 10 años. Las bacterias mas frecuentes en el periodo neonatal es Streptococcus agalactiae-

SOSPECHAS

Se debe realizar análisis general, hemocultivos y punción lumbral. – En la analítica habitualmente hay leucocitos neutrofilia. –Hay que realizar un estudio LCR.

MANIFESTACIONES

Son diferentes según la edad del niño. **RECIENTE NACIDO** (Indistinguible de sepsis, fiebre o hipotermia, irritabilidad o letargias- **LACTANTES** (Fiebre o febrícula, vómitos, rechazo de tomas, decaimiento, irritabilidad, quejido, alteraciones de la conciencia y convulsiones).

TRATAMIENTO

MEDIDAS GENERALES; Iniciar un tratamiento antibiótico precozmente, Monitorizar constantes, Disminuir la hipertensión intracraneal, Evitar la restricción de líquidos. **ANTIBIOTICOS** (1 Antibioterapia empírica según la edad, 2 Antibioterapia específica según el resultados de los cultivos, 2 Corticoides.