Nombre de alumno: Marcelino Abraham Molina Gallegos

Nombre del profesor: Lic. Miguel Ángel Lopez Lopez

Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico.

Materia: Patología del niño y adolescente

Grado: 5°

Grupo: Enfermeria

Ocosingo, Chiapas Marzo de 2024

Unidad I

Tos Ferina
- Epidemiología
  - Agente etiológico
    - Bordetella pertussis
  - Infección
    - Afecta a cualquier grupo de edad
      - Neonatos
      - Lactantes
        - Casos graves y mortales
    - Se ubica en el entorno doméstico
  - Transmisión
    - Contacto con secreciones respiratorias
- Clínica
  - Enfermedad
    - tusígena
  - Tres fases consecutivas
    - Fase catarral
      - Período de incubación
        - 10 días (rango 5-21)
      - Sintomas leves
        - Rinorrea
        - Tos
        - Febrícula
        - Congestión nasal
          - Dura 2 semanas
    - Fase paroxística
      - Dura 4 y 8 semanas
      - Predominio nocturno
        - Congestión o cianosis facial
        - vómitos
        - Sensación de ahogo
        - Gallo
          - Inspiratorio tras los golpes de tos
            - 5 o más golpes
    - Fase de convalecencia
      - Dura 2-4 semanas
- Diagnóstico
  - Sencillo en lactantes y niños no vacunados
  - Cuadro de tos típica
    - Congestión
    - Gallo
    - Predominio nocturno
  - Diagnóstico de laboratorio
    - Muestra de moco nasofaríngeo
- Tratamiento
  - Salbutamol
  - Corticoides inhalados
  - La vacunación

Disferia
- Enfermedad Infecciosa (Bacteriana)
  - Corynebacterium diphteriae
  - Afecta a las vías respiratorias
- Características
  - Falsas membranas (pseudomembranas)
    - En la garganta (faringe)
      - Toxina (bacteria)
- Contagio
  - Directo
    - Gotitas respiratorias que eliminan al toser
  - Indirecto
    - Objetos contaminados
- Periodo de incubación
  - 2 a 5 días
- Presentación
  - Difteria respiratoria
    - Síntomas
      - Dolor de garganta
      - Malestar general
      - Dificultad al tragar
      - Pérdida de apetito
      - Faringe enrojecida
        - 2 a 3 días placas grisáceas y blanquecinas
          - Falsas membranas (pseudomembranas)
  - Difteria cutánea
    - Lesión en la piel
      - Herida
      - eczema
      - psoriasis
- Diagnóstico
  - Sintomatología
  - Cultivo de la bacteria
    - Muestras de la faringe o de la nariz
- Tratamiento
  - Hospitalización para controlar la respuesta al tratamiento
  - Antitoxina diftérica
    - Neutralizar la toxina producida por la bacteria
  - Antibióticos
    - Eliminar al Corynebacterum diphteriae
- Prevención
  - La vacunación
    - Combinada con la del tétanos y la de la tos ferina
      - DTPa

Tétanos
- Enfermedad aguda y grave
- El microorganismo causante
  - Clostridium tétano
    - Exotoxinas (tetanolisina y tetanospasmina)
      - Bloqueo de la función neurotransmisora
        - Contracción de los músculos
    - frecuente en la naturaleza
    - No existe transmisión persona a persona
- Periodo de incubación
  - 3 a 21 días, usualmente 8 días
    - Entre más alejada la herida del sistema nervioso centra
      - Mayor es el período de incubación
- Síntomas
  - Espasmos leves en los músculos de la mandíbula (trismo)
    - Afectación
      - Tórax
      - Cuello
      - Espalda
      - Músculos abdominales
  - Otros síntomas
    - Babeo
    - Sudoración excesiva
    - Fiebre
    - Espasmos de la mano o del pie
    - Irritabilidad
    - Dificultad para deglutir
- Tratamiento
  - Antibióticos
  - Reposo en cama en un ambiente calmado (luz tenue, poco ruido y temperatura estable)
  - Medicamentos para neutralizar el tóxico (inmunoglobulina antitetánica)
  - Relajantes musculares (diazepam)
  - Sedantes

Poliomielitis
- Enfermedad infecciosa viral
  - Caracterizada por una parálisis fláccida asimétrica
- Tres serotipos del virus de la poliomielitis
- Periodo de incubación
  - 4-24 días en el niño vacunado
  - 11-58 días en los contactos
  - Hasta 8 meses en los inmunodeprimidos
- Virus
  - Afecta la oro faringe
    - Se replica en el tracto intestinal
  - Invade los ganglios linfáticos
    - produciendo la primera viremia
- Clínica
  - Dos formas de enfermedad
    - Mayor
    - Menor
      - poliomielitis abortiva
        - Síntomas
          - Fiebre
          - Vomito
          - Diarrea
          - Cefalea
      - poliomielitis paralítica
        - Fiebre elevada
        - Cefalea intensa
        - Dolor en la región lumbar
      - poliomielitis no paralítica
        - Parálisis fláccida asimétrica del tronco y extremidades
- Síntomas
  - Mayormente asintomáticos
    - 1 de cada 4 persona
      - Dolor de garganta Fiebre
      - Cansancio Náuseas
      - Dolor de cabeza
      - Dolor de estómago
  - Parálisis extremidades inferiores y superiores
    - Síntomas más grave de la poliomielitis

Escarlatina
- enfermedad exantemática
  - infectocontagiosa
- Transmisión
  - persona a persona
    - Estornudar
    - Toser
- Bacteria
  - Estreptococo beta hemolítico
    - Produce hemólisis de los eritrocitos
      - 80 serotipos
- Factores de riesgo
  - Frecuente en zonas urbanas
  - Se presenta en hombres y mujeres por igual
  - En México es más frecuente en invierno
- Signos y síntomas
  - Al inicio es brusco
  - Fiebre mayor de 39.5°C
    - 2 y 4 días
  - Odinofagia
  - Cefalea
  - Nauseas
  - Vómito
  - Dolor abdominal
  - Mialgias
  - Malestar general
  - Faringe congestiva

Sarampión
- Enfermedad viral
  - Paramixovirus
  - Contagiosa y grave
    - Infecta el tracto respiratorio
      - Extiende al resto del organismo
- Transmisión
  - Contacto directo y del aire
- Manifestaciones clínicas
  - El primer signo suele ser la fiebre alta
    - 10 a 12 días después de la exposición al virus
      - dura 4 y 7 días
  - Fase inicial
    - inorrea
    - Tos
    - Ojos llorosos y rojos
    - Manchas blancas en la cara de las mejillas
    - Aparece un exantema
      - Dura 5 a 6 días
  - Muerte
  - Complicaciones
    - Menores de 5 años y adultos de más de 30 años
    - Ceguera
    - Encefalitis
    - Diarrea grave
- Transmisión
  - Contagioso
    - Tos
    - Estornudos
    - Contacto íntimo
    - Contacto directo con secreciones nasales
- Tratamiento
  - Ningún tratamiento antiviral
  - Apoyo que garantice una buena nutrición
  - Suficiente de líquidos
- Prevención
  - La vacunación sistemática de los niños

Varicela
- Herpes zoster
- Enfermedad viral
  - VVZ
- Enfermedad benigna
  - Propia de la infancia
- Caracterizada
  - Maculo-vesiculo-costroso generalizado
    - Con fiebre
- Periodo de incubación
  - 14 a 16 días (intervalo de 11 a 21 días)
- marzo-mayo
  - Pico estacional
- Transmisión
  - Persona a persona
    - Contacto directo con las vesículas cutáneas que contienen el virus
  - Intrauterina del virus por infección aguda
- Periodo de contagio
  - 1-3 días antes de la aparición del exantema
- Complicaciones
  - Cutáneas
  - Neurológicas
  - Respiratorias
  - Hematológicas
- Diagnóstico
  - Clínico
    - Casos atípicos
    - Pacientes inmnodeprimidos
      - recurrir al laboratorio

Tuberculosis
- Enfermedad bacteriana
  - Mycobacterium tuberculosis (MT)
  - Requiere el aislamiento y cultivo
- Síntomas
  - Pérdida de peso
  - Sudoración nocturna
  - Astenia
  - Anorexia
  - Fiebre en evolución
- Tratamiento
  - Asociar varios fármacos para prevenir la aparición de resistencias
- Complicaciones
  - Disnea
  - Hipoxemia
  - Hemoptisis
  - Bronquiectasia

Meningitis
- Proceso inflamatorio agudo
  - Nervioso central
    - Microorganismos que afectan las leptomeninge
- Bacteria frecuente
  - Periodo neonatal
    - Streptococcus agalactiae
- Manifestación clínicas
  - Diferentes según la edad
    - Recién nacido
      - Fiebre
      - Irritabilidad
      - Rechazo de tomas
      - Vomito
    - Lactante
      - Fiebre
      - Irritabilidad
      - Rechazo de tomas
      - Vomito
      - Decaimiento
      - Convulsiones

Hepatitis
- Enfermedad infecciosa del Hígado
- Causada por distintos virus (hepatitis A, B, etc)
- Caracterizado por necrosis hepatocelular e inflamación
- Se divide
  - Hepatitis Infecciosa
    - Causada por el virus de la hepatitis A
  - Hepatitis sérica
    - Causada por el virus de la hepatitis B
- Síntomas
  - Cansancio y debilidad
  - Pérdida de apetito
  - Orina oscura
  - Color amarillento en la piel y en la parte blanca de los ojos (ictericia)
- Hepatitis aguda
  - Hace referencia temporal de una inflamación aguda
  - Variedad de etiologías
    - Tóxicas
    - Farmacológicas
    - Autoinmunes
    - Bacterianas
    - Vitales
- Estadios
  - Periodo de incubación
  - Fase pre ictérica
  - Fase ictérica
  - periodo de convalecencia

VIH/ S.I.D.A
- Virus de inmunodeficiencia humana
- El infectado
  - Afectación del sistema inmune
- Transmisión
  - Persona a otra a través de ciertos fluidos corporales
    - Sangre
    - Semen y líquido pre seminal
    - Fluidos rectales
    - Fluidos vaginales
    - Leche materna
    - Inyección en el torrente sanguíneo
- Signos y síntomas
  - Fiebre
  - Dolor de cabeza
  - Erupción cutánea
  - Dolor de garganta
  - Infección debilita progresivamente
    - inflamación de los ganglios linfáticos
    - Pérdida de peso
    - Fiebre
    - Diarrea
    - Tos
- Sin tratamiento
  - Enfermedades graves
    - Tuberculosis
    - Meningitis por criptococos
    - Infecciones bacterianas graves

Atención de enfermería a pacientes con enfermedades infecto-Transmisible
- Higiene de manos
  - Lavarse las manos regularmente
    - Evitar propagación de bacterias
    - Manos siempre limpias
- Aislamiento
  - Separación de un individuo que padece una enfermedad transmisible
    - Los diferentes tipos de aislamiento
      - Finalidad
        - Disminución del riesgo de infección
        - Disminución de la incidencia de infecciones nosocomiales
        - Poder prestar una alta calidad de atención
- CUIDADOS COMUNES/GENERALES A TODAS LAS ENFERMEDADES
  - Extremar medidas higiénicas sobre todo lavado exhaustos y constante de manos
  - Desinfección del aula y juguetes que puedan estar contaminados
  - Informar al profesorado y personal del centro delas correctas actuaciones ante la detecciónde una enfermedad infectó contagiosa
  - No compartir objetos de uso individual (vasos, cubiertos, pañuelos, toallas...) 5. Desechar adecuadamente material contaminado (papel, pañuelos, pañales...)

Presented with xmind

Unidad II

- Aparato digestivo
  - Aparato digestivo
    - Formado
      - Tracto digestivo
      - Órganos huecos
        - Largo y tortuoso tubo que va de la boca al ano
      - Otros órganos
        - Transformar y absorber los alimentos
      - Órganos
        - Boca
        - Esófago
        - Estómago
        - Intestino delgado
        - Intestino grueso
          - Colon
        - Recto
        - Ano
      - Órganos accesorios
        - Hígado
        - Páncreas
        - → Producen jugos
    - Mezcla de alimentos
      - Tracto digestivo
      - Descomposición química
      - Comienza
        - Boca
      - Termina
        - Intestino delgado
      - Cuatro etapas
        - La ingestión de los alimentos por la boca
        - La digestión de los alimentos en el tubo digestivo
        - La absorción de los nutrientes a la sangre
        - La egestión de los desechos a través del ano
      - Glándulas que producen jugos
      - Saliva
        - Contiene enzimas
  - Infecciones gastrointestinales, complicaciones y tratamiento
    - Infecciones víricas / Bacterianas / Parasitarías → Causan gastroenteritis → Inflamación del tubo digestivo → Síntomas
      - Diarrea
      - Vomito
      - Dolor abdominal
    - Infecciones gastrointestinales
      - Gran número de microorganismos
    - Adenovirus
      - Causa
        - diarrea
        - fiebre
        - conjuntivitis
        - cistitis
        - erupciones cutáneas
    - Campylobacter
      - Bacterianas más comunes
      - Infección más común en niños
      - Provoca
        - Diarrea
        - Cólicos
        - Vómitos
        - Fiebre
      - Transmisión
        - Ingestión de carne
    - Clostridium difficile
      - Casos de diarera
        - 25%
        - Contraída en hospitales
        - Contraída en centros de atención
    - Escherichia coli
      - E. coli
        - Causa principal de la diarrea del viajero
          - Ingestión de agua contaminada
            - Heces humanas o animales
    - Helicobacter pylori
      - H. pylori
        - Causa gastritis
          - Ulceras gástricas y duodenales
        - Dolor estomacal o náuseas
        - Personas infectadas
          - Riesgo de 10 % al 20 % de desarrollar úlceras pépticas
          - 1 % al 2 % de cáncer de estómago
    - Rotavirus
      - Frecuente de diarrea en niños pequeños
        - Casos graves
    - Salmonella y Shigella
      - Enfermedades gastrointestinales
      - Transmitidas por los alimentos
      - Se encuentran en carnes crudas
      - Síntomas
        - Náuseas
        - Vómitos
        - Cólicos
        - Diarrea
        - Fiebre
    - Staphylococcus aureus
      - Intoxicación alimentaria
      - Síntomas
        - Fuertes náuseas
        - Dolor cólico
        - Diarrea
        - → Dura de 1 a 2 día
      - Transmisión
        - Alimentos
    - Yersinia enterocolitica
      - Y. enterocolitica
        - Diarrea y dolor abdominal
        - Se adquiere
          - Tema principal 1
- Atención de enfermería en las infecciones gastrointestinales
  - Inflamación
    - Membrana interna
      - Causada por un virus
        - Bacteria
        - Parásitos
  - enfermedad más común en los Estados Unidos
    - Infección
      - Norovirus
  - Sintomas
    - Diarrea
    - Dolor abdominal
    - Vomito
    - Dolor de cabeza
  - Problema común
    - Deshidratación
  - Cuidados de enfermería
    - El manejo de los casos de diarrea consta de cinco pasos
      - Evaluar determinar el estado de hidratación y la presencia de otros problemas complicaciones asociados a la diarrea
      - Rehidratar al paciente por vía oral o intravenosa y monitorizarlo
      - Mantener al paciente hidratado, reemplazando las pérdidas con solución de rehidratación oral
      - Administrar un antibiótico u otros tratamientos cuando exista indicación expresa
      - Manejo de la diarrea en el hogar que incluya educación en prevención, instrucciones sobre rehidratación oral, alimentación
  - Diagnósticos enfermeros
    - Proporcionar seguridad
      - Facilitar la intimidad adecuada para la eliminación
      - Responder rápidamente a las solicitudes de ayuda para la eliminación
- Aparato respiratorio
  - Aparato respiratorio
    - Órganos diferentes funciones
    - Consta
      - Sistema de conducción
      - Sistema de intercambio
      - Las vías nasales se conforman
        - Células sensitivas
        - Nervio olfativo
        - Pituitaria
        - -Cornetes
        - Fosas nasales
    - intercambio gaseoso
      - Termorregulación y humectación del aire inspirado
      - Elaboración y secreción de IgA
      - Participa en la fonación
  - Infecciones respiratorias agudas
    - IRA
      - Afecta
        - Oídos
        - Nariz
        - Garganta
      - Dos tipos de infección
        - Infecciones de las vías respiratorias superiores
        - Infecciones de las vías respiratorias inferiores
      - Factores de riesgo
        - Bajo peso al nacer
        - Lactancia materna ineficaz
        - Hacinamiento
        - Exposición a humo
        - Desnutrición
      - Signos de alarma en infantes
        - Aumento en la frecuencia respiratoria o respiración rápida
        - Se le hunden las costillas al respirar
        - Presenta ruidos extraños al respirar o "le silba el pecho
        - No quiere comer o beber y vomita todo
        - Fiebre, que no cede con la administración de medicamentos
        - Decaimiento y somnolencia
        - Ataques o convulsiones
      - En escolares, adolescentes y adultos
        - Asfixia o dificultad para respirar (o incluso sensación de dificultad para respirar)
        - Dolor en el pecho al respirar o toser
        - Decaimiento o cansancio excesivo
        - Fiebre mayor de 38,5 grados centígrados, durante más de dos días
  - Bronconeumonías
    - Inflamación
      - Parte baja de las vías respiratorias
    - Producida por microbios (virus y bacterias)
    - Trastornos pulmonares y respiratorios
    - Causa de muerte infantil
    - Sintomas
      - Fiebre
        - Más de 3 días
      - FR agitada 40-60 rpm
      - Hundimiento de costillas
      - Escalofríos
      - Taquicardia
      - Estertores respiratorios
    - Respiración bronquial
      - Tos con esputo purulento y sanguinolento
      - Dolor torácico intenso
      - Distensión abdominal
    - Prevención
      - Control periódico de la salud
      - Plan de vacunas al día
      - Prevenir la desnutrición y disminuir la contaminación ambiental y domiciliaria
      - Evitar fumar
      - Evitar el contacto con la polución extra domiciliaria
  - Bronquitis aguda
    - Inflamación de los bronquios
    - Causa
      - Virus
      - Bacteria
    - Duración
      - Días o semanas
    - Síntomas
      - Esputo
      - Falta de aire
      - Silbidos al respirar
    - Diagnostico
      - Rx
        - Muestra hiperinflación
      - Muestra de esputo
      - Análisis de sangre
    - Tratamiento
      - Antibióticos
- Atención de enfermería en pacientes con infecciones respiratorias
  - DIAGNOSTICOS
    - Limpieza de vías aéreas
      - M/P cianosis
        - Apnea
          - Exceso esputo
  - OBJETIVOS
    - Permeabilidad de las vías aéreas
    - Prevención de la aspiración
    - Estado respiratorio de la ventilación
  - INTERVENCIONES
    - Manejo de la vía aérea
    - Aspiración de la vía aéreas
    - Cuidados en la emergencia
    - Vigilancia de la vía aérea
    - Prevención de la aspiración
- Aparatos urinario
  - Aparatos urinario
    - Serie de órganos
      - Tubos
      - Músculos
      - Nervios
      - → Producir, almacenar y transportar orina
    - Consta
      - Dos riñones
        - Forma de frijol
        - Media espalda
        - Elimina urea
      - Dos ureteres
        - Viaja la orina
      - Vejiga
        - Se almacena
      - Dos esfínteres
        - Permite la expulsión de orina
      - Uretra
        - Expulsa la orina
    - Absorbe nutrientes
    - Elimina sangre
      - Urea
  - Infecciones de vías urinarias
    - Mujeres más propensas
    - Limita a la vejiga
      - Doloroso y molesto
    - Infección de la vejiga (cistitis)
      - Causado por
        - Escherichia coli
    - Infección de la uretra (uretritis)
      - Bacterias propagadas
        - Infecciones de transmisión sexual
    - Factores de riesgo
      - Anatomía femenina
      - Actividad sexual
      - Ciertos tipos de anticonceptivos
    - Otros factores de riesgo de infección urinaria
      - Anormalidades en las vías urinarias
      - Obstrucciones en las vías urinarias
      - Sistema inmunitario deprimido
      - Procedimiento urinario reciente
  - Glomerulonefritis
    - Inflamación
      - Pequeños filtros de los riñones
        - Glomérulos
    - Signos y síntomas
      - Orina de color rosa o amarronado hematuria
      - Orina espumosa debido al exceso de proteína (proteinuria)
      - Presión arterial alta (hipertensión)
      - Retención de líquidos (edema)
    - Causas
      - Glomerulonefritis posestreptocócica
      - Endocarditis bacteriana
      - Infecciones virales
      - Lupus
      - Síndrome de Goodpasture
      - Nefropatía por inmunoglobulin
      - Poliarteritis
      - Granulomatosis con poliangitis
    - Complicaciones
      - glomerulonefritis
        - Doña riñones
          - Capacidad de filtrado
      - Insuficiencia renal aguda
      - Enfermedad renal crónica
      - Presión arterial alta
      - síndrome nefrótico
  - Síndrome nefrótico
    - Trastorno renal
      - Demasiada proteína
    - Causa edema
      - Pies
      - Tobillos
    - Signos y síntomas
      - Hinchazón intensa (edema)
      - Orina espumosa
      - Aumento de peso debido a retención de líquidos excesiva
      - Fatiga
      - Pérdida de apetito Causas
    - Enfermedades
      - Nefropatía de cambios mínimos
      - Glomeruloesclerosis focal y segmentaria
      - Nefropatía membranosa
      - Lupus eritematoso sistémico
      - Amilo dosis
      - Coágulos sanguíneos en las venas de los riñones
    - Factores de riesgo
      - Enfermedades que dañan los riñones
      - Determinados medicamentos
      - Determinadas infecciones
      - Coágulos sanguíneos
      - Mala nutrición
      - Presión arterial alta
      - Insuficiencia renal aguda
      - Enfermedad renal crónica
      - Infecciones
- Atención de enfermería en pacientes con infecciones urinarias
  - Infección varios puntos
    - Vejiga
    - Riñones
    - Uréteres.
    - Uretra
  - Cuidados de Enfermería
    - Plan de cuidados enfermeros
      - DX: Riesgo de deterioro de la integridad tisular r/c infección del tracto urinario
    - OBJETIVO
      - La persona no presentara deterioro tisular en el trato urinario
    - INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA
      - Vigilar la eliminación urinaria, lo que incluye frecuencia, volumen. consistencia, color, con el fin de identificar posibles alteraciones
      - Explicar a la persona la necesidad de practicar pruebas diagnósticas para el seguimiento de la infección, tales como
        - Cultivo de orina y antibiograma
        - Análisis de sangre
        - Tinción del sedimento de la orina
  - Conclusión
    - Infección de orina
      - Enfermedad frecuente
        - Personal de enfermería debe estar perfectamente cualificado
          - Investigar el origen de la infección
            - Controlar la medicación
            - Transmitir al paciente medidas necesarias de higiene
              - Durante la infección
              - Evitar una recaída en el futuro

Presented with xmind