



PASIÓN POR EDUCAR

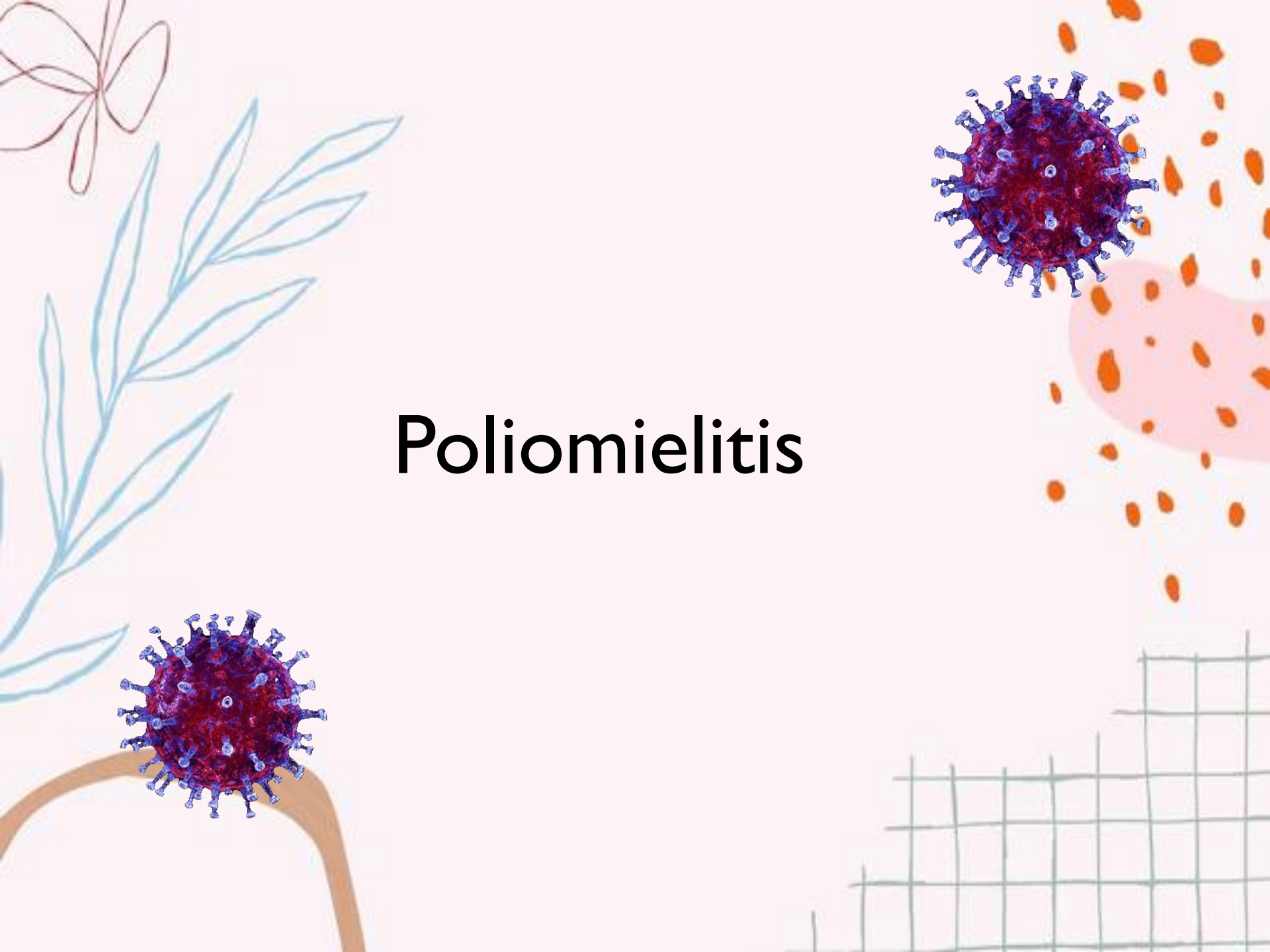
**Nombre del alumno: Jennifer Xicoténcatl  
Méndez, Yoselin Sánchez Y Andrés  
Eduardo Pinto Arizmendi**

**Nombre del profesor: María José  
Hernández**

**Nombre del trabajo: Poliomiелitis**

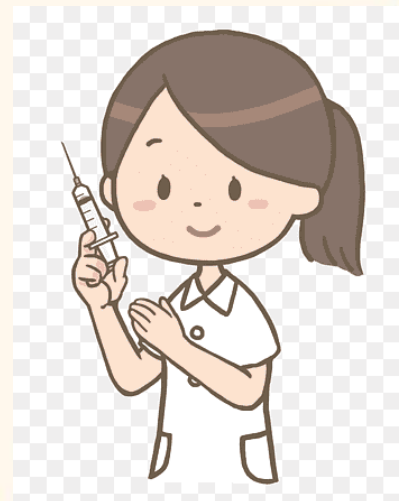
**Materia: Submodulo II**

# Poliomielitis



## OBJETIVOS GENERALES

Dar a conocer información acerca de la poliomielitis, sus signos, síntomas, así como su tratamiento y el abordaje a implementar en base a los cuidados de enfermería.



## OBJETIVOS ESPECIFICOS

- 1.- Informar sobre las causas comunes de la poliomielitis.
- 2: Dar a conocer los signos y síntomas de esta enfermedad
- 3: Dar a conocer cómo mejorar la calidad de vida de las personas ya contagiadas mediante cuidados paliativos.



¿Que es la poliomielitis?

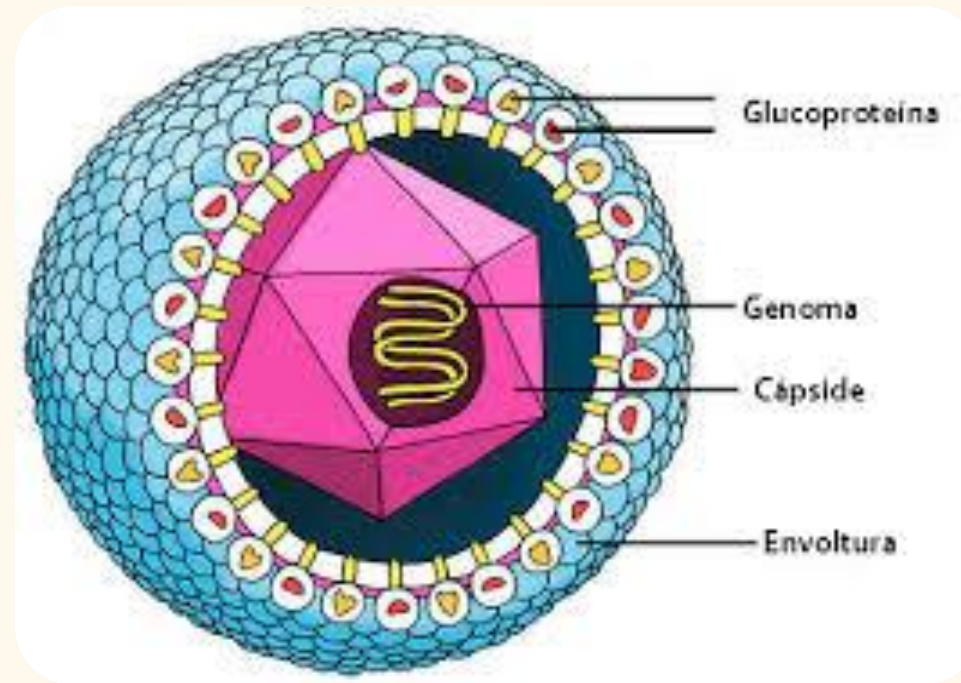
La poliomielitis es una enfermedad altamente contagiosa que es causada por un virus llamado polio-virus el cual ataca directamente al sistema nervioso y puede causar parálisis en brazos y piernas

## Historia

- De 1948 a 1955 antes de que hubiera una vacuna disponible contra la polio se produjeron varias epidemias de esta enfermedad.
- En 1952 el Dr. Jonas E. Salk y sus colegas desarrollan una vacuna inyectable
- 1955 fue autorizada la vacuna en EE.UU y al siguiente día de ser autorizada la primera vacuna fue llevada a la mayo clinic el 13 de abril de 1955
- En 1950 el primer caso en México
- En 1994 la poliomielitis se considera erradicada en Norteamérica y Sudamérica.



- Este virus, llega a afectar a lo que es el tracto gastrointestinal, causando que esta enfermedad llegue solo a presentarse en seres humanos.
- Su estructura llega hacer muy sencilla, ya que está compuesta solo de un genoma la cual es el ARN (ácido ribonucleico) positivo la cual está rodeado y protegido por una capsida de simetria icosaedrica formada por 60 proteínas. A todo esto, el ARN está encerrado en una cáscara de proteínas llamada Cápside.



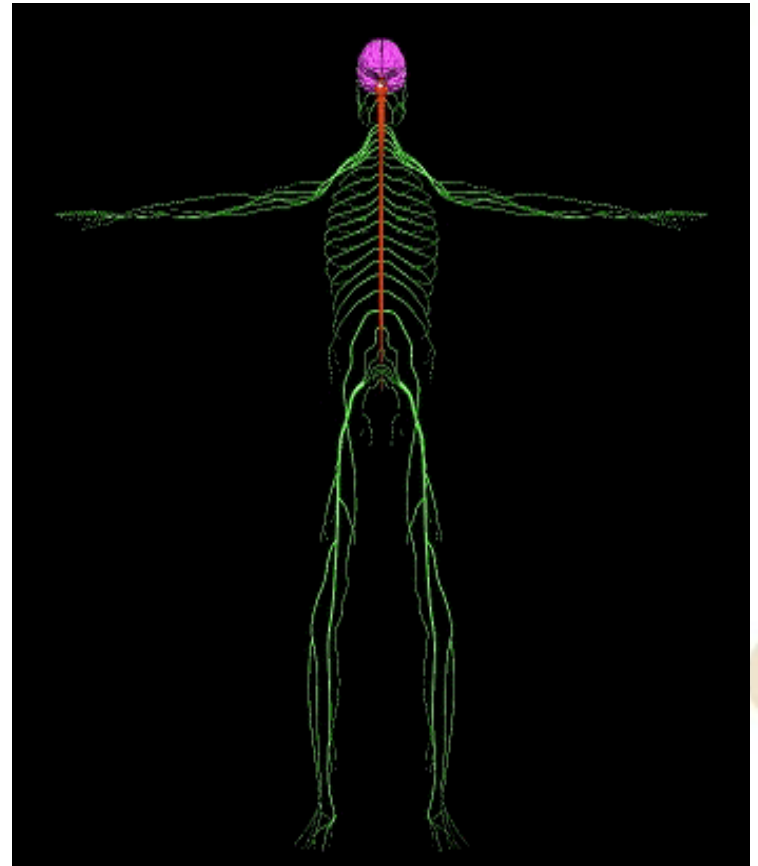
**El capsida es una cubierta proteica de un virus, que encierra su material genético.**



- Generalmente la infección se propaga a lo que es el tracto gastrointestinal y la nasofaringe, y la infección del virus llega a hacer asintomática, quiere decir que no hay síntomas, los huéspedes no saben que pueden tener el virus.
- La polio ataca al sistema nervioso central, principalmente la médula espinal, la cual puede llegar a haberse más afectado, lo que hace que se lleve a una parálisis rápidamente progresiva. Eso hace que sus neuronas motoras lleguen a ser las más afectadas.
- Existen cuatro tipos, polio bulbar, polio abortiva, polio no paralítica y la polio paralítica, la cual es la más común y la más relacionada con lo que es la parálisis, que es lo más común en la poliomielitis.



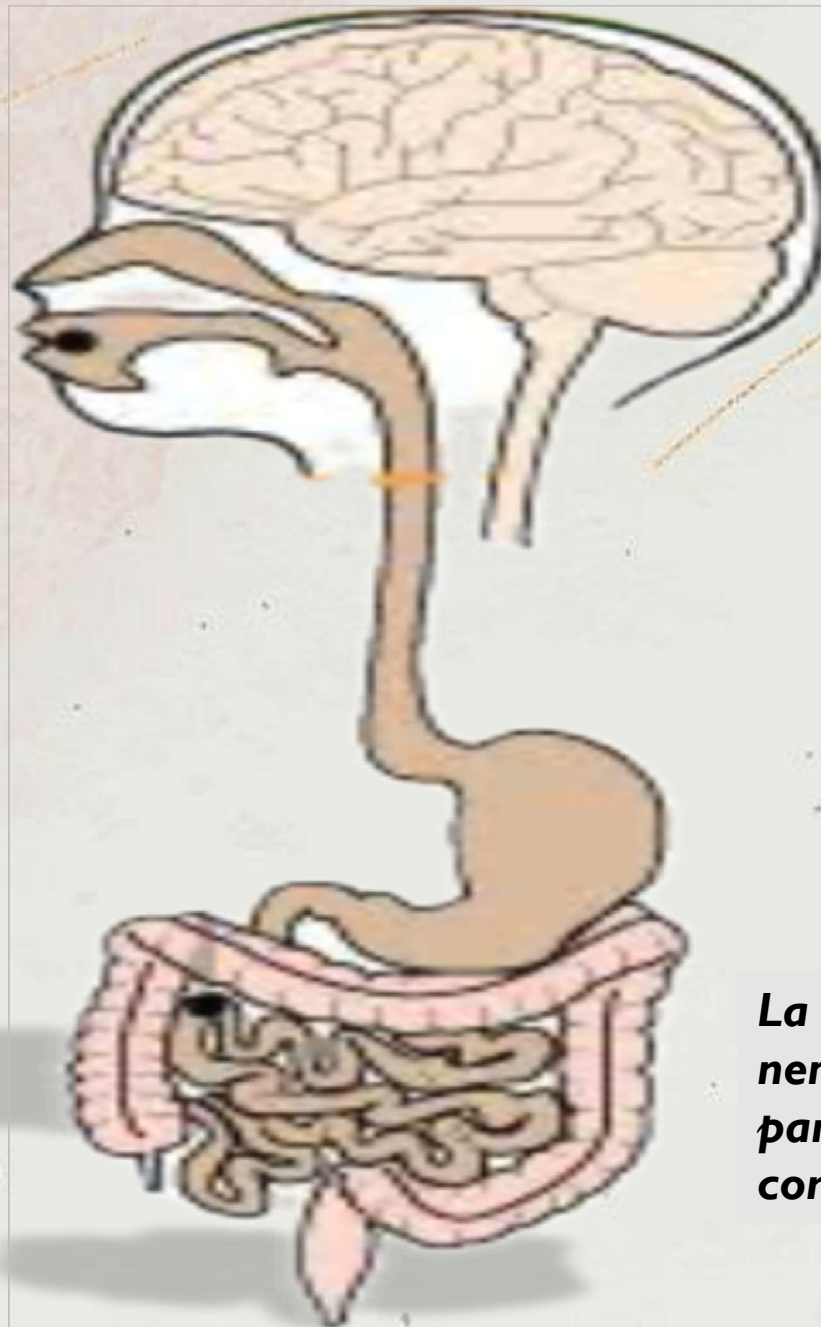
A todo esto también se puede llegar a ver lo que es la encefalitis, la cual es una inflamación del encéfalo que aparece cuando un virus infecta directamente al encéfalo o cuando un virus, una vacuna o algún otro agente provoca inflamación a este. Veces también se puede llegar haber afectada lo que es la médula espinal, ya que el encéfalo se inflama y causa alguna afectación a la médula espinal, en cuyo caso el trastorno se denomina encefalomielitis



Este virus llega a ingresar a través de lo que es la vía fecal-oral o respiratoria, luego se multiplica en la mucosa orofaríngea y en el tubo digestivo inferior. El virus se secreta en la saliva y en lo que son las heces, donde se puede transmitir a otros, ya sea de contacto directo o indirecto, pero llega a hacer más común en el contacto directo, ya que tenemos contacto con las heces del huésped o con sus partículas expulsadas por estornudos o por toser.



El virus entra por lo que es la boca

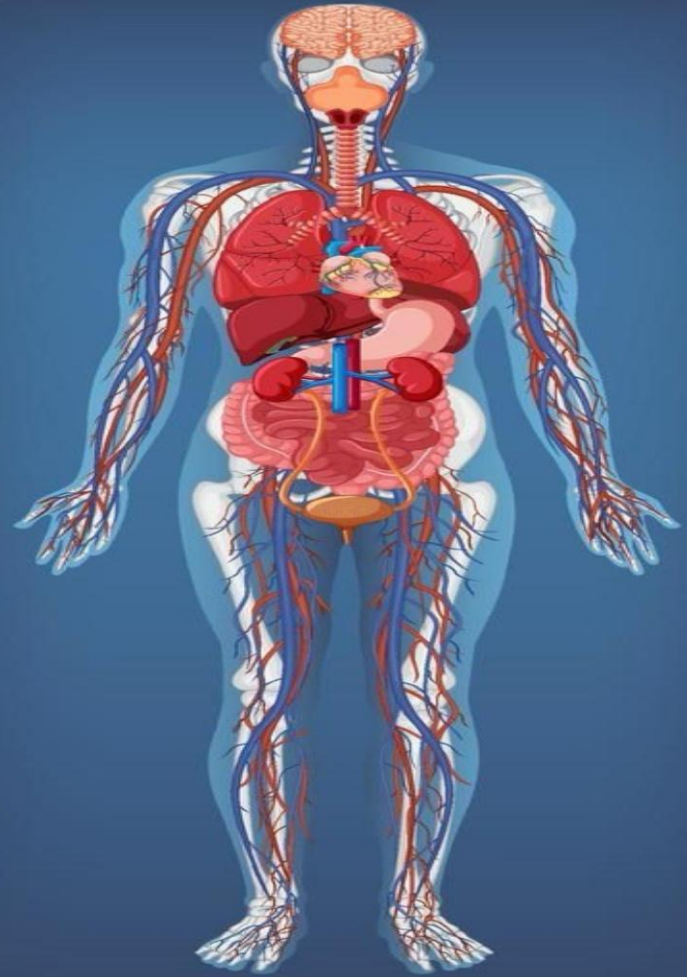


Puede llegar a atacar al sistema nervioso central

Se multiplica a lo que es el intestino y llega al torrente sanguíneo

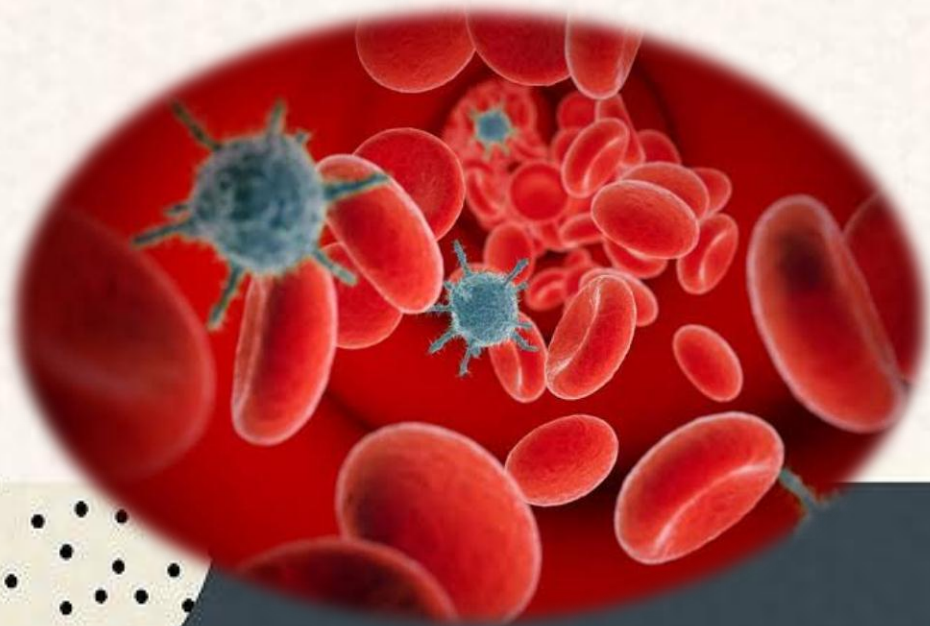
**La muerte de las células nerviosas causa lo que es la parálisis muscular, más común en las piernas**

Luego de esto, el virus ingresa en los ganglios linfáticos regionales , luego de esto se llega a producir una viremia de tipo primaria (menor), con diseminación del virus al sistema retículo endotelial. Hasta este punto, la infección puede contenerse, pero si llega a avanzar, el virus puede multiplicarse en forma adicional y causar una viremia de tipo secundaria con varios días de duración, que esto conduce al desarrollo de los síntomas



# Qué es un viremia?

Un viremia en si es la presencia de virus en el torrente sanguíneo. Existe la viremia primaria la cual es la invasión inicial del virus en la sangre desde el primer punto de infección y un viremia de tipo secundario sucede de la primaria que con la infección de tejidos en lo que los virus se llegan a reproducir y vuelven a entrar en circulación



# Síntomas generales de la poliomielitis

La mayor parte de las infecciones no produce síntomas pero puede tener algunos como los de una enfermedad viral o resfriado común

## Tipos de poliomielitis

Como ya fue mencionado el virus entra por vía fecal oral para posteriormente penetrar en los tejidos linfoides del tubo digestivo. Las lesiones significativas solo se encuentran en la medula espinal y el encéfalo en particular en los nervios que controlan las funciones motoras y autónomas

La enfermedad sintomática se clasifica en dos, que son:

Poliomielitis abortiva

Y poliomielitis parálitica y no parálitica

# Poliomielitis abortiva

La polio abortiva es la forma mas leve y común de la infección por poliovirus y representa la mayor parte de los casos de poliomyelitis, y se caracteriza por síntomas menores que no afectan al sistema nervioso central

## Síntomas:

1 a 3 días de febrícula

Malestar general

Cefalea

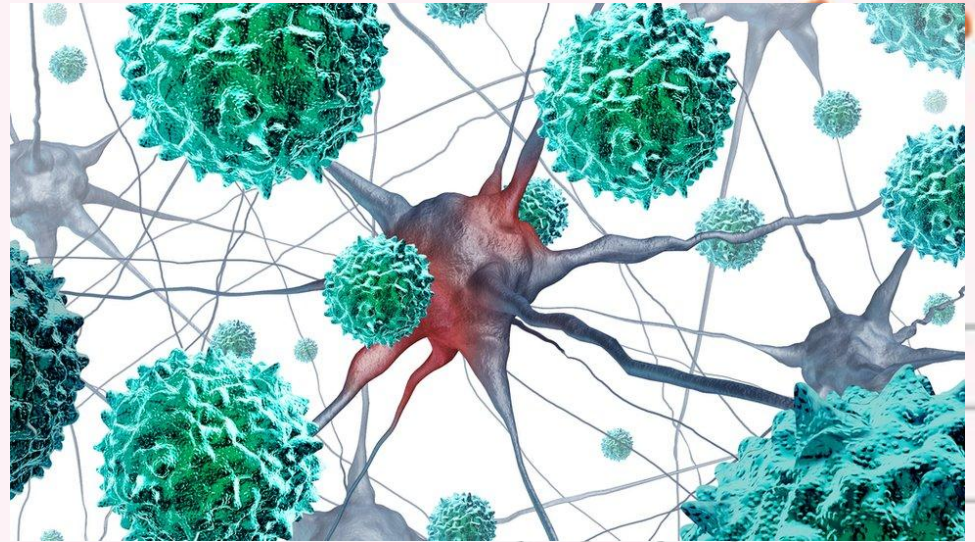
Dinofagia

Vomito

Dolor de cabeza

Dolor de garganta

Nauseas y diarrea





# Poliomielitis no paralitica

Lo polio no paralitica es una forma un poco mas grave de la polio abortiva pero no tan grave como la poliomieltis paralitica en esta parte de la enfermedad el virus ataca al sistema nervioso pero no llega a causar parálisis

Síntomas:

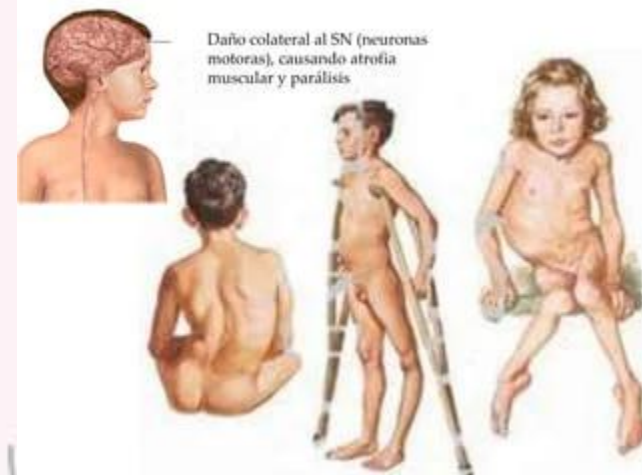
Incluye los síntomas de la polio abortiva pero con síntomas neurológicos como son ,  
La sensibilidad a la luz y rigidez del cuello.

Los primeros signos de la polio no paralitica inician con la perdida de reflejos superficiales y dolor o espasmos musculares



## Poliomielitis paralitica

Esta es la fase mas grave de la polio ataca directamente al sistema nervioso  
Los síntomas son los mismos que la de la no paralitica con la diferencia que los pacientes sufren una parálisis asimétrica que en algunos casos desaparece con tratamiento pero en muchos otros estos persisten para toda la vida

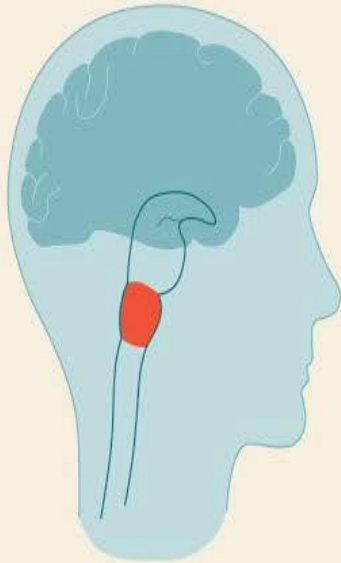


# Polio bulbar

- Forma de poliomielitis paralítica que afecta a las neuronas de la médula oblongata del tronco cerebral.
- Las características clínicas incluyen:
  - dificultad de la respiración
  - hipertensión
  - alteraciones del control vasomotor
  - disfagia
- Usualmente se le asocia debilidad y atrofia de las extremidades y del tronco debido a las afectaciones de la médula espinal.

# Qué función tiene la médula oblongata

Medulla Oblongata



Es una vía de paso para numerosos tractos nerviosos ascendentes y descendentes, que transportan la información entre el cerebro y la médula espinal. Aquí se ubican los centros de funciones vitales del cuerpo, como aquellos que mantienen la frecuencia cardíaca, presión sanguínea y respiración

# Tratamiento

Debido a que no existe cura para la poliomielitis, la atención se centra en el aumento del bienestar, la aceleración de la recuperación y la prevención de complicaciones. Dependiendo de la gravedad de la enfermedad.

Se llegan a utilizar lo que son analgésicos o medicamentos tales como narcóticos , sedantes, tranquilizantes, píldoras para dormir, antihistamínicos, antidepresivos y agentes contra la ansiedad

También se recomiendan el reposo en cama

Compresas húmedas calientes para controlar el dolor en zonas musculares

Respiradores portátiles

Ejercicios de fisioterapia para prevenir la pérdida de la función muscular

# Cuidados paliativos

Que son?

Los cuidados paliativos forman parte de un tratamiento integral para el cuidado de las molestias, los síntomas y el estrés de toda enfermedad grave. No reemplazan el tratamiento primario, su meta es evitarle y aliviarle el sufrimiento, y mejorarle la calidad de vida al paciente.

Compresas calientes para controlar el dolor y espasmos musculares

Ejercicios de fisioterapia para prevenir la deformación ósea y pérdida de la función muscular

Asistencia a la hora de caminar o desplazarse

Buena comodidad al paciente encamado

Ayudar al dolor con analgésicos

Rehabilitación para la reintegración a su vida

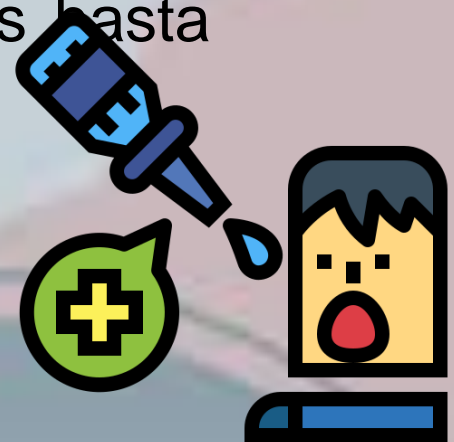
# Prevención

La prevención principal para la poliomielitis es la vacunación.

La vacuna Sabin contra la polio esta compuesta por virus vivos atenuados (debilitados) que contienen antígenos de los virus tipo 1,2, 3 por ello es trivalente Esta vacuna se aplica durante la primera y segunda semana de campaña nacional de salud,

Y la vacuna VIP

Estas vacunas se aplican en niños de 6 meses hasta los 5 años



# Factores de riesgo

- Niños menores de 15 años de edad no vacunados
- Desnutrición
- Deficiencia inmune





¿Ya es todo?



# Dato curioso



Durante la epidemia regional de la polio en los años cincuenta, se llegó a utilizar una máquina conocida como “Pulmón de acero” o “Respiradores de Drinker”.  
Que tenían la función de oxigenar al paciente, eran un respirador mecánico.



<b>Diagnóstico de enfermería (NANDA)</b>	<b>Resultado (NOC)</b>	<b>Indicador</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Puntuación Diana</b>
<p><b>Etiqueta (problema)(P):</b>  <b>Limitación en el movimiento</b></p> <p><b>Factores relacionados (Causas)(E):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Dolor</li> <li>-Rigidez en las articulaciones</li> </ul> <p><b>Características definitorias (Signos y síntomas):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Marcha alterada.</li> <li>-Movimiento lento.</li> <li>-Dificultad para girar.</li> <li>-Disminución de la motricidad.</li> <li>-Disminución del movimiento.</li> </ul>	<p>Movilidad</p> <p>Capacidad para moverse con resolución en el entorno independiente-mente con o sin mecanismo de ayuda</p>	<p>-Marcha 020810</p> <p>-Movilidad 020804</p>	<p>1-Gravemente comprometido</p> <p>2-Sustancialmente comprometido</p> <p>3-Moderadamente comprometido</p> <p>4-Levemente comprometido</p> <p>5-No comprometido</p>	<p>Mantener a: 3</p> <p>Aumentar a: 1</p> <p>Mantener a: 3</p> <p>Aumentar a: 1</p>



- **INTERVENCIONES (NIC)**

- 
- **1-Considerar la edad del paciente al promover las actividades de autocuidado.**
- 
- **2-Comprobar la capacidad del paciente para ejercer un autocuidado independiente.**
- 
- **3-Proporcionar un ambiente terapéutico garantizado una experiencia cálida, relajante, privada y personalizada.**
- 
- **4-Ayudar al paciente a aceptar las necesidades de dependencia.**
- 
- **5-Establecer una rutina de actividades de autocuidado.**

# Otros datos

El 5 de mayo de 2014, el Director General de la OMS declaró la propagación internacional del poliovirus en 2014 una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII) en virtud del Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005), emitió Recomendaciones Temporales para reducir la propagación internacional del poliovirus.

Actualmente, 35 países continúan con brotes de poliovirus, en tanto que Pakistán y Afganistán son considerados endémicos. Los países con brotes son aquellos que han eliminado el WPV autóctono pero que están experimentando una reinfección ya sea a través de la importación de WPV o VDPV, o la aparición y circulación de VDPV. Al 5 de abril de 2023, 4 países (Afganistán, Malawi, Mozambique y Pakistán) se consideran como infectados con WPV1, 4 países (Madagascar, Mozambique, Malawi, República Democrática del Congo) con poliovirus derivado de la vacuna tipo 1 circulante, un país (Israel) con poliovirus derivado de la vacuna tipo 3 circulante y 29 países con poliovirus derivado de la vacuna tipo 2 circulante, Las infecciones en las zonas templadas del hemisferio norte son más frecuentes en verano y principio de otoño.

Gracias 😊

