



UDS
Mi Universidad

Cuadro Comparativo

Nombre del Alumno: Jazmin Gómez Diaz

Nombre del tema: Enfermedades Infecto-Trasmitibles en la Infancia

Parcial: I

Nombre de la Materia: Patología del Niño y Adolescente

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería

Cuatrimestre: 5

Pichucalco, Chiapas; a 06 de marzo del 2025

	TOS FERINA	DIFTERIA	TÉTANOS	POLIOMIELITIS
Concepto	Es una infección bacteriana de las vías respiratorias que se caracteriza por una tos violenta e incontrolable	Es una enfermedad contagiosa causada por bacterias que producen toxinas.	Es una enfermedad infecciosa grave que afecta los músculos y los nervios. Se caracteriza por rigidez muscular, espasmos y contracciones dolorosas.	También conocida como polio o parálisis infantil, es una enfermedad viral que afecta los nervios y puede causar parálisis.
Etiología	Causada por la bacteria Bordetella pertussis . Esta bacteria se encuentra en la boca, la nariz y la garganta de las personas infectadas.	Causada por la bacteria Corynebacterium diphtheriae . Esta bacteria se transmite por las gotitas respiratorias de personas infectadas o portadoras asintomáticas.	Causada por la bacteria Clostridium tetani . Esta bacteria produce una toxina que afecta los nervios y provoca espasmos musculares.	Causada por el poliovirus , un virus muy contagioso.
Cuadro Clínico	Tos más grave y espasmódica, Tos violenta y espasmódica con sensación de asfixia, Ruido estridente durante la inspiración (estridor inspiratorio), Vómitos.	Dolor de garganta, fiebre, inflamación de los ganglios del cuello y debilidad.	Espasmos musculares dolorosos y rigidez muscular. Los síntomas pueden aparecer días o meses después de la exposición a la bacteria.	Puede incluir síntomas leves, dolor muscular, parálisis, debilidad y problemas de respiración.
Medios de diagnóstico	Se diagnostica mediante un examen físico, historia clínica y pruebas de laboratorio: Se toma una muestra de moco de la parte posterior de la garganta a través de la nariz., se analiza la muestra para detectar la bacteria que causa la tos ferina, se realiza un análisis de sangre y se realiza una radiografía de pecho.	Mediante un examen clínico y un cultivo de laboratorio (Tomar una muestra de la membrana de la garganta y analizar una muestra de tejido de una herida infectada para verificar el tipo de difteria que afecta la piel).	Examen físico, antecedentes médicos y de vacunación, y los signos y síntomas que presente el paciente.	Análisis de sangre, cultivos de heces, gargarismos y líquido cefalorraquídeo, y pruebas de anticuerpos.
Tratamiento	Antibióticos y cuidados de apoyo Antibióticos Azitromicina (Zithromax), Eritromicina, Claritromicina (Biaxin), Trimetoprim-sulfametoxazol (Bactrim).	Consiste en administrar antitoxina y antibióticos. El tratamiento debe iniciarse lo antes posible.	Es una emergencia médica que requiere atención hospitalaria inmediata Inmunoglobulinas antitetánicas para neutralizar la toxina del tétanos, antibióticos para combatir las bacterias del tétanos, relajantes musculares para controlar los espasmos, sedantes para regular la actividad muscular involuntaria, reposo en cama en un ambiente calmado y cura de la herida.	No existe un tratamiento curativo para la poliomielitis, pero sí medidas para mejorar los síntomas y prevenir complicaciones. Como son los analgésicos, fármacos para controlar espasmos musculares, fisioterapia, ventilador para ayudar con la respiración.
Prevención	Se puede prevenir con la vacuna DTaP o Tdap, que también protegen contra el tétanos y la difteria.	La mejor forma de prevenir la difteria es vacunarse. La vacuna es segura y ayuda al cuerpo a combatir la infección.	Se hace mediante la vacunación y el cuidado de las heridas. Vacunación La vacuna Td o Tdap previene el tétanos.	Se previene con la vacunación, la cual es la única forma de controlar la enfermedad. La vacuna antipoliomielítica puede brindar protección de por vida si se administra varias veces.
Complicaciones	Pueden ser respiratorias, neurológicas, y otras. Las más graves pueden ser mortales en lactantes y niños pequeños. Complicaciones respiratorias Neumonía, Bronquitis, Asfixia en lactantes, Bronconeumonía en ancianos.	Bloqueo de las vías respiratorias, insuficiencia renal, miocarditis (daño al músculo cardíaco), polineuropatía (daño a los nervios), neumonía bacteriana y muerte súbita.	Obstrucción de vías respiratorias, paro respiratorio, insuficiencia cardíaca, daño cerebral, fracturas, neumonía, coágulos de sangre, ritmo cardíaco anormal, coma e infección generalizada.	Parálisis, meningitis, debilidad muscular y síndrome postpolio..

	ESCARLATINA	SARAMPIÓN	VARICELA	TUBERCULOSIS
Concepto	Es una enfermedad bacteriana que se caracteriza por un sarpullido rojo brillante y dolor de garganta. También se le conoce como fiebre escarlata.	Es una enfermedad viral muy contagiosa que afecta principalmente a los niños. Se transmite por el aire.	Es una enfermedad viral muy contagiosa que se caracteriza por una erupción cutánea con picor.	Es una infección bacteriana que suele atacar los pulmones, pero puede también dañar otras partes del cuerpo.
Etiología	Causada por la bacteria estreptococo del grupo A. Esta misma bacteria es la que provoca la amigdalitis estreptocócica.	Es causado por el virus del sarampión, un paramixovirus del género Morbillivirus. Este virus es altamente contagioso y se transmite a través de las secreciones respiratorias.	Es causada por el virus varicela-zoster, un virus de ADN que pertenece a la familia de los herpesvirus.	Causada por la bacteria Mycobacterium tuberculosis. Esta bacteria se transmite de persona a persona por el aire.
Cuadro Clínico	Fiebre de 100.4 °F (38.0 °C) o más, escalofríos, dolor de garganta Garganta muy inflamada y roja, dificultad para tragar y erupción.	Incluye fiebre, tos, dolor de garganta, ojos rojos, sarpullido y manchas blancas en la boca.	Fiebre, malestar general, erupción de ampollas y formación de costras.	Tos crónica, a veces con sangre o esputo Dolor en el pecho, fiebre, sudoración nocturna, pérdida de peso, cansancio, anorexia
Medios de diagnóstico	Mediante un examen físico y pruebas analíticas que detectan la presencia de estreptococos.	Examen físico, preguntas sobre los síntomas y pruebas de laboratorio (muestra de orina, PCR, muestra de hisopado nasal).	Principalmente por la erupción en la piel, pero también se puede confirmar con pruebas de laboratorio (PCR, Ac IgM varicela, Ac IgG A virus de varicela, Prueba de titulación de varicela).	La prueba de sangre, la prueba cutánea de la tuberculina, la radiografía de tórax, el análisis de esputo y las pruebas de laboratorio.
Tratamiento	Se trata con antibióticos, analgésicos y reposo.	No hay un tratamiento específico para el sarampión, pero se pueden tomar medidas para aliviar los síntomas y prevenir complicaciones. Medidas para aliviar los síntomas: Reposo, Beber abundantes líquidos, Tomar acetaminofén u otros medicamentos sin receta, Tratar la deshidratación.	Se enfoca en aliviar la picazón y la fiebre. También se puede usar aciclovir para tratar la varicela en casos graves.	Se realiza con antibióticos y puede durar de 4 a 9 meses. El plan de tratamiento depende de la combinación de medicamentos y del tipo de tuberculosis. Fármacos utilizados: soniacida, Rifampicina, Pirazinamida, Etambutol, Moxifloxacin, Rifapentina.
Prevención	Se previene con medidas de higiene como lavarse las manos, cubrirse la boca y la nariz, y evitar compartir objetos.	La forma más efectiva de prevenir el sarampión es vacunarse. Vacuna (SRP).	Se puede prevenir con la vacunación y evitando el contacto con personas infectadas. Vacuna (MMRV).	Es una enfermedad prevenible que se puede prevenir con medidas de higiene, vacunación, ventilación y tratamiento.
Complicaciones	Pueden incluir abscesos, infecciones de oído, neumonía, fiebre reumática, y enfermedades renales.	Complicaciones graves, como encefalitis, neumonía, diarrea, infecciones del oído, ceguera, sordera, discapacidad intelectual y muerte.	Complicaciones como neumonía, infecciones bacterianas, encefalitis, y problemas neurológicos.	Puede tener complicaciones graves si no se trata a tiempo, como daño pulmonar permanente, insuficiencia pulmonar, meningitis, daño renal, entre otros.

	MENINGITIS	HEPATITIS	S.I.D.A.
Concepto	Es una inflamación de las meninges, las membranas que recubren el cerebro y la médula espinal.	Es una inflamación del hígado que puede causar una serie de problemas de salud y puede ser mortal. Las cinco cepas principales del virus de la hepatitis son las de los tipos A, B, C, D, y E.	Síndrome de inmunodeficiencia adquirida. El SIDA es la fase más avanzada de la infección por el VIH. El VIH ataca y destruye las células CD4 (linfocitos CD4) del sistema inmunitario que combaten las infecciones.
Etiología	Puede ser causada por virus, bacterias, hongos, parásitos, o por irritación química.	Puede tener diversas causas, entre ellas virus, bacterias, parásitos, toxinas , alcohol, enfermedades autoinmunes, y trastornos hereditarios.	Es causado por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) . El VIH ataca y debilita el sistema inmunitario, lo que aumenta el riesgo de adquirir infecciones y cáncer.
Cuadro Clínico	Incluye fiebre, dolor de cabeza, rigidez en el cuello, náuseas, vómitos y cambios en el estado mental.	Fiebre, malestar, pérdida de apetito, náuseas y vómitos, dolor abdominal, orina oscura, ictericia (coloración amarillenta de la piel y la parte blanca del ojo), fatiga, picazón, heces de color arcilla o pálidas.	Se caracteriza por la pérdida progresiva del estado general de salud. Entre los síntomas más frecuentes se encuentran: Fiebre, Sudoración nocturna, Diarrea crónica, Fatiga persistente, Pérdida de peso, Tos seca, Urticarias, Úlceras bucales, Hongos en boca y garganta, Herpes.
Medios de diagnóstico	Exploración física, punción lumbar, hemocultivos, pruebas de imágenes, radiografías y reacción en cadena de la polimerasa (PCR).	Examen físico: Evaluar el estado general del paciente Historia clínica: Preguntar sobre los síntomas y antecedentes familiares Análisis de sangre: Detectar signos del virus de la hepatitis en la sangre Pruebas de diagnóstico por imágenes: Realizar una ecografía, tomografía computarizada o resonancia magnética Biopsia de hígado	Se diagnostica con pruebas de anticuerpos, antígenos y anticuerpos, y ácido nucleico (NAT). Las muestras pueden ser de sangre, saliva, orina o hisopo.
Tratamiento	Depende del tipo de meningitis y puede incluir antibióticos, antivirales, corticoides y líquidos intravenosos.	Depende del tipo de hepatitis y puede incluir medicamentos, reposo, alimentación saludable y evitar el alcohol.	El tratamiento para el VIH/sida se llama terapia antirretroviral (TAR) y consiste en tomar diariamente una combinación de medicamentos. El TAR no cura el VIH, pero ayuda a vivir más tiempo y de manera más saludable.
Prevención	Se puede prevenir con medidas de higiene y vacunación (Vacuna antimeningocócica del serogrupo B "MenB").	Hepatitis A: Descansar, beber muchos líquidos, comer alimentos saludables, tomar medicamentos para aliviar los síntomas y en casos graves, hospitalización Hepatitis B: Inyecciones de inmunoglobulina (anticuerpo) en las 24 horas posteriores a la exposición al virus, vacuna de hepatitis B, terapia antiviral (pastillas o inyecciones), Hepatitis C: Medicamentos antivirales orales (pastillas) y cambiar el estilo de vida.	El VIH es prevenible con el uso de condones, pruebas de VIH, y evitando compartir agujas. También se puede reducir el riesgo de contraerlo limitando el número de parejas sexuales.
Complicaciones	Daños neurológicos permanentes, convulsiones, problemas de memoria, problemas de aprendizaje, y hasta la muerte.	Pueden incluir cirrosis, insuficiencia hepática, cáncer de hígado, y muerte.	Puede causar complicaciones neurológicas, infecciosas y psicológicas.

Referencias

Enfermedades Infecto-Trasmitibles en la Infancia. (s.f.). Obtenido de <https://cinfasalud.cinfa.com/p/infecciones-infantiles-frecuentes/>

Enfermedades Infecto-Trasmitibles en la Infancia. (s.f.). Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es/departments-centers/childrens-center/overview/specialty-groups/pediatric-infectious-diseases/overview>

Enfermedades Infecto-Trasmitibles en la Infancia. (s.f.). Obtenido de <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7144102/>

Universidad del Sur. (s.f.). *Enfermedades Infecto-Trasmitibles en la Infancia.* Obtenido de Antología Patología del Niño y Adolescente: https://fileservice.s3mwc.com/storage/uds/biblioteca/2025/01/xFlpzKTMzGF2Pdxel7L5-PATOLOGIA_DEL_NINO_Y_ADOLESCENTE_2025.pdf