

ALUMNA: Lorena del Carmen Gómez Zacarias



ASIGNATURA: Patología del niño y del adolescente

5°CUATRIMESTRE

LIC: En enfermería

ACTIVIDAD: Cuadro comparativo

DOCENTE: Lic. Cecilia de la cruz Sánchez

LUGAR: Pichucalco Chiapas

	TOSFERINA	DIFTERIA	TETATANO
CONCEPTO	La tos ferina es una enfermedad infectocontagiosa aguda que afecta al aparato respiratorio, cuyo síntoma típico es una tos en accesos o paroxismos.	La difteria es una infección cutánea o nasofaríngea, pero una potente toxina puede dañar el corazón, los nervios y, a veces, los riñones.	El tétanos es una enfermedad causada por una infección bacteriana. Las bacterias producen una toxina, o sustancia tóxica, que provoca espasmos musculares graves.
ETIOLOGIA	Un tipo de bacterias, llamadas «Bordetella pertussis», provoca la tos ferina. que tiene una apetencia especial por el aparato respiratorio.	Causada principalmente por cepas toxigénicas del bacilo Gram positivo <i>Corynebacterium diphtheriae</i> , y raramente por otras especies de <i>Corynebacterium</i> , menos comunes.	La bacteria que causa el tétanos se llama <i>Clostridium tetani</i> . Por lo general, se encuentra en la tierra y el suelo, con mayor frecuencia en áreas con desechos animales, como granjas y ranchos.
CAUSAS	Cuando una persona infectada tose o estornuda, diminutas gotitas llenas de gérmenes se esparcen en el aire y son inhaladas hacia los pulmones de las personas que están cerca. Por las gotas de Pflugge. Desde el periodo catarral hasta cuatro semanas después de iniciada la tos, si no se trata al enfermo adecuadamente.	Las cepas de difteria infectadas por un fago beta, que porta el gen que codifica la toxina, producen esta potente sustancia. La toxina primero causa inflamación y necrosis de los tejidos locales, y luego puede dañar el corazón, los nervios y en ocasiones los riñones.	Estas bacterias generalmente ingresan al cuerpo a través de una herida, corte, astilla o quemadura. Las bacterias crecen mejor cuando no están cerca del oxígeno. cuanto más profunda y estrecha sea la herida, menos oxígeno habrá a su alrededor, por lo que es más probable que se produzca el tétanos.

CUADRO CLINICO

<p align="center">DX</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Una prueba de cultivo nasofaríngeo. • Análisis de sangre. • Una radiografía de tórax. 	<ul style="list-style-type: none"> • Tinción de gran y cultivo • Pruebas de PCR (polymerase chain reacción) 	<ul style="list-style-type: none"> • Examen físico (preguntas) • Pruebas de laboratorios si hay sospecha de otro problema
<p align="center">TRATAMIENTO</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Vacunas durante la infancia • Tratamientos preventivos durante el embarazo 	<ul style="list-style-type: none"> • Antitoxina diftérica • Penicilina o eritromicina • Aislamiento • Continuar con cultivos 	<ul style="list-style-type: none"> • Antibiótico • Vacunas • Inmunoglobulina antitetánica. • Medicamentos para reducir los espasmos musculares.
<p align="center">SINTOMAS Y COMPLICACIONES</p>	<p>Periodo de incubación: Dura entre 1-2 semanas. Es asintomático. Síntomas más frecuentes.</p> <p>Congestión nasal, fiebre, tos excesiva que dura de 2 a 3 semanas.</p> <p>Complicaciones: Neumonía</p> <p>Respiración lenta o interrumpida, convulsiones, costillas fracturas o fisuradas</p>	<p>Periodo de incubación: Promedio es de 5 días, y un período prodrómico de 12 a 24 horas,</p> <p>síntomas más frecuentes son:</p> <p>Dolor de garganta leve, disfagia, Febrícula, taquicardia, escalofríos, la cefalea y la fiebre.</p> <p>complicaciones de la difteria son cardíacas y neurológicas.</p>	<p>Periodo de incubación: Es de 10 días. El período de incubación puede variar de 3 a 21 días.</p> <p>Síntomas más frecuentes son:</p> <p>Dolor de cabeza y problemas para abrir la boca (trismo). rigidez en el cuello, la espalda o los hombros.</p> <p>Complicaciones: Problemas respiratorios, embolia pulmonar, Neumonía,</p> <p>Muerte.</p>

	FOLIOMELITIS	ESCALARTINA
CONCEPTO	La poliomielitis es una enfermedad caracterizada por una parálisis flácida asimétrica causada por los tres serotipos del virus de la poliomielitis.	La escarlatina o también llamada fiebre escarlata, es una enfermedad infecciosa típica de la infancia con mayor incidencia entre los 2 y 8 años de edad, caracterizada por un exantema o erupción cutánea asociada a una faringoamigdalitis aguda (anginas).
ETIOLOGIA	Es un virus perteneciente al género de los enterovirus, familia Picornavirus.	Es causada por una bacteria llamada Estreptococo beta hemolítico del grupo A (pyoneges) que produce una toxina que ocasiona el exantema.
CAUSAS	Las personas o niños con déficit inmunitarios, malnutrición, embarazadas, amigdalectomizados, niños genéticamente predispuestos y en contacto con cepas de virus con patogenicidad aumentada.	En casos más raros, la escarlatina se puede producir a consecuencia de la infección de una herida por este microbio, sin faringoamigdalitis acompañante.

CUADRO CLINICO

DX	<ul style="list-style-type: none"> Examen físico Análisis de laboratorios de muestras de heces Muestras tomadas en la garganta en las primeras semanas 	<ul style="list-style-type: none"> Test rápido para detectar esta bacteria en una muestra tomada de la faringe y amígdalas (antígeno de Estreptococo del grupo A). Diagnóstico clínico
TRATAMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> Reposo en cama Analgésicos Férulas u otros dispositivos para motivar una buena posición, o alineamiento, de la columna vertebral y las extremidades. 	<ul style="list-style-type: none"> Antibiótico por vía oral siendo de elección la Penicilina o Amoxicilina durante 10 días.

<p>SINTOMAS Y COMPLICACIONES</p>	<p>Periodo de incubación: (incubación) oscila entre 5 y 35 días (un promedio de 7 a 14 días).</p> <p>Los síntomas más frecuentes son: Fiebre, dolor de garganta, dolor muscular, rigidez en los brazos y piernas o cuello,</p> <p>Posibles complicaciones graves son:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Parálisis de los músculos involucrados en la respiración • Dificultad para tragar 	<p>Periodo de incubación: Tras un periodo de incubación de entre 2 y 5 días se caracteriza por:</p> <p>Fiebre alta >38,5°C, dolor de garganta secundario a faringoamigdalitis (generalmente con placas de pus en amígdalas). Vomito y dolor de cabeza.</p>
--	---	--

Bibliografía

CIGNAhealthcare. (30 de ABRIL de 2024). Obtenido de <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/temas-de-salud/ttanos-tp23583spec>.

CLINICA UNIVERSIDAD NAVARRA. (10 de MARZAO de 2025). Obtenido de <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/tosferina>.

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/whooping-cough/diagnosis-treatment/drc-20378978>. (10 de MARZO de 2025).

MANUAL MSD version para los profesionales. (10 de marzo de 2025). Obtenido de https://www.msmanuals.com/es/professional/enfermedades-infecciosas/bacilos-grampositivos/difteria#Signos-y-s%C3%ADntomas_v1005988_es.

MAYO CLINIC. (21 de DICIEMBRE de 2023). Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/tetanus/symptoms-causes/syc-20351625>.

MAYO CLININ. (07 de NOVIEMBRE de 2024). Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/olio/symptoms-causes/syc-20376512>.