



Mi Universidad

Cuadro comparativo.

Nombre del Alumno: José Luis de la Cruz Villamil.

Nombre del tema: Enfermedades infecto-transmisibles en la infancia.

Parcial: Único.

Nombre de la Materia: Patología del niño y el adolescente.

Nombre del profesor: Lic. Cecilia de la Cruz Sánchez.

Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería.

Cuatrimestre: 5to Cuatrimestre.

	TOS FERINA	DIFTERIA	TETANOS	POLIOMIELITIS	ESCARLATINA
Concepto.	Es una enfermedad bacteriana que provoca una tos violenta e incontrolable. Es muy contagiosa y puede afectar a personas de cualquier edad.	Enfermedad infecciosa que afecta las vías respiratorias superiores y la piel.	Enfermedad grave que afecta los músculos y los nervios.	Es una enfermedad viral que puede afectar la médula espinal	Enfermedad bacteriana que se caracteriza por un sarpullido de color escarlata que afecta a la mayor parte del cuerpo.
Etiología.	Bordetella pertussis.	Corynebacterium diphtheriae	Clostridium tetani	Poliovirus	estreptococo beta-hemolítico del grupo A (GABS)
Cuadro clínico.	Secreción nasal, Fiebre leve, Tos leve, Estornudos, Ojos llorosos y enrojecidos. Tos fuerte y repetida, Dificultad para respirar después de toser, Silbido agudo después de toser, Vómitos durante o después de toser, Cansancio después de toser.	Dolor de garganta, Ronquera, Dificultad para deglutir, Seudomembrana grisácea en la garganta y las amígdalas, Inflamación de los ganglios del cuello.	Espasmos y rigidez muscular. Los síntomas suelen comenzar en la mandíbula y luego se extienden a otras partes del cuerpo.	Fiebre, dolor de cabeza, de garganta, vómitos y malestar general. En algunos casos pueden aparecen síntomas de meningitis, como dolor de cabeza y cuello, y rigidez de nuca o espalda.	Fiebre (de 101 °F o más) o escalofríos. Dolores de cabeza o en el cuerpo. Náuseas o vómitos. Dolor de garganta y dolor al tragar.
Medios de Dx.	Mediante una historia clínica, un examen físico y pruebas de laboratorio. Las pruebas de laboratorio más comunes son el cultivo de bacterias y la PCR.	La proliferación de la Corynebacterium diphtheriae en un cultivo de laboratorio de material extraído de la membrana de la garganta confirma el diagnóstico.	Basándose en un examen físico, los antecedentes médicos y de vacunación, y los signos y síntomas de espasmos musculares, rigidez muscular y dolor. Es probable que se recurra a una prueba de laboratorio solo si el médico sospecha que hay otra afección que causa los signos y síntomas.	Cultivos de la garganta, fluido cefalorraquídeo y heces. Cultivo de orina. Prueba de niveles de anticuerpos de la polio.	El diagnóstico de la escarlatina se realiza por la sintomatología clínica confirmándose a través de pruebas analíticas en las que se detecta: Presencia del estreptococo en exudado faríngeo. Antiestreptolisinas en suero (desarrollo de anticuerpos). Aumento de leucocitos y eosinófilos (glóbulos blancos) en la sangre.
Tratamientos.	El tratamiento sintomático tiene la finalidad de disminuir la intensidad y frecuencia de la tos y proporcionar una oxigenación, hidratación y alimentación adecuada especialmente en recién nacidos y lactantes pequeños con cuadros severos de pertussis que pueden requerir incluso ventilación asistida. El tratamiento etiológico tiene la finalidad de erradicar la infección de la nasofaringe y así interrumpir la transmisión. El impacto del tratamiento antibiótico sobre los síntomas es escaso y está en relación con la duración previa de la enfermedad.	Consiste en la administración de la antitoxina de la difteria para neutralizar los efectos de la toxina, así como antibióticos para matar a las bacterias. La vacuna contra la difteria es un toxoide bacteriano, es decir. una toxina cuya toxicidad ha sido inactivada.	El preferido es el metronidazol (500 mg cada 6 horas, por vía intravenosa u oral); penicilina G (100 000 a 200 000 UI/kg/día por vía intravenosa, divididas en 2 a 4 dosis). Las tetraciclinas, macrólidos, clindamicina, cefalosporinas y cloramfenicol también son eficaces.	La poliomiелitis no se cura. El tratamiento es sintomático para los casos leves, mediante analgésicos para tratar el dolor y la fiebre. En casos graves se puede requerir incluso respiración asistida, si hay parálisis de los músculos respiratorios.	La penicilina es el antibiótico de elección e inicio, salvo en personas alérgicas en las que se usará eritromicina. La duración será de 10 días, ya que en caso contrario el germen puede no erradicarse, y convertirse el sujeto en portador.
Prevención.	En nuestro país es posible prevenir esta enfermedad mediante la vacunación; la vacuna pentavalente acelular protege contra difteria, tétanos, tos ferina, poliomiелitis e influenza tipo B. Se administran 4 dosis a los 2, 4, 6 y 18 meses.	La difteria es una enfermedad prevenible mediante vacunación, pero es necesario administrar varias dosis y dosis de refuerzo para producir y mantener la inmunidad.	La vacuna Td o Tdap es la principal forma de prevenir el tétanos.	La mejor forma de evitar la infección es mediante la vacunación contra la polio. Esta vacunación está dirigida a los niños menores de 5 años de edad.	Lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón, cubrirse la boca y la nariz si está enfermo, evitar compartir tazas y utensilios y mantenerse alejado de las personas que están enfermo.
Complicaciones.	se dan más comúnmente entre los bebés y los niños pequeños y pueden incluir neumonía, infección del oído medio, pérdida del apetito, alteraciones del sueño, síncope (pérdida temporal de la conciencia), deshidratación, convulsiones, encefalopatía, (un desorden cerebral), episodios de apnea (breve retraso en la respiración) e incluso la muerte.	Asfixia, daño cardíaco, insuficiencia renal y daño a los nervios.	Insuficiencia respiratoria, fracturas en la columna vertebral, daño cerebral, insuficiencia cardíaca, Neumonía, Coágulos de sangre y la muerte.	Puede hacer que una persona sea incapaz de mover ciertas extremidades, lo que también se denomina parálisis. También puede derivar en problemas para respirar y, a veces, la muerte.	Abscesos alrededor de las amígdalas, artritis, infecciones de oído, piel y senos paranasales, neumonía, glomerulonefritis postestreptocócica, fiebre reumática, inflamación de los ganglios linfáticos del cuello.

Referencias

1. (s.f.). Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/polio/symptoms-causes/syc-20376512#:~:text=Descripci%C3%B3n%20general,que%20tambi%C3%A9n%20se%20denomina%20par%C3%A1lisis.>
2. Pinto., D. D. (21 de Diciembre de 2023). *www.mayoclinic.org*. Obtenido de tetanos. : <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/tetanus/symptoms-causes/syc-20351625#:~:text=El%20t%C3%A9tanos%20es%20una%20enfermedad,com%C3%BAmente%20conocido%20como%20%22trismo%22.>
3. salud., S. d. (24 de Agosto de 2015). *www.gob.mx*. Obtenido de ¿Qué es la tos ferina?: <https://www.gob.mx/salud/articulos/que-es-la-tos-ferina#:~:text=Esta%20enfermedad%20se%20adquiere%20cuando,difteria%2C%20t%C3%A9tanos%20y%20tos%20ferina.>
4. Social., I. M. (2022). *Diagnóstico y tratamiento de la escarlatina en niños*. México: IMSS-466-11.
5. *www.mayoclinic.org*. (7 de Noviembre de 2024). Obtenido de Poliomieltitis.: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/polio/symptoms-causes/syc-20376512#:~:text=Descripci%C3%B3n%20general,que%20tambi%C3%A9n%20se%20denomina%20par%C3%A1lisis.>
6. *www.paho.org*. (19 de Diciembre de 2018). Obtenido de Organización Panamericana de la Salud.: <https://www.paho.org/es/temas/difteria>