



Cuadro Comparativo

Nombre del Alumno: Valeria Vicente Sasso

Nombre del tema: Enfermedades Infecto-transmisibles en la Infancia

Parcial: 1

Nombre de la materia: Patología del Niño y el Adolescente

Nombre del Profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5°

Pichucalco, Chiapas; 08 de marzo del 2025

	TOS FERINA	DIFTERIA	TÉTANOS	POLIOMIELITIS	ESCARLATINA
CONCEPTO	Enfermedad bacteriana altamente contagiosa que ocasiona una tos violenta e incontrolable que puede dificultar la respiración.	Es una infección bacteriana grave que suele afectar a las membranas mucosas de la nariz y la garganta.	El tétano es una infección bacteriana potencialmente mortal que afecta a los nervios.	La poliomiелitis es una enfermedad viral que afecta el sistema nervioso y puede causar parálisis.	Enfermedad bacteriana que se desarrolla en algunas personas con faringitis estreptocócica.
ETIOLOGÍA	Es causada por la bacteria Bordetella pertussis, que se encuentra en la boca, la nariz y la garganta de las personas infectadas.	Es causada por la bacteria Corynebacterium diphtheriae, que se transmite de persona a persona a través de las gotitas respiratorias.	Es causada por la bacteria Clostridium tetani. La causa principal de contraer tétanos es una herida profunda que se contamina con las esporas de la bacteria.	Es causada por un miembro del genero Enterovirus conocido como polio virus (PV), que se transmite de persona a persona.	Es causada por la bacteria Estreptococo del grupo A, que pueden encontrarse en la nariz o garganta.
CUADRO CLÍNICO	Etapa catarral: *Tos leve. *Estornudos. Etapa paroxística: *Tos explosiva. *Estridor en inhalación. *Cianosis. *Vomito. *Cansancio. *Convulsiones.	Se manifiestan entre 2 y 5 días después de la exposición. *Faringodinia *Febrícula. *Disfagia. *Cambios en la voz. *Linfadenopatía.	*Rigidez mandibular (más frecuente). *Dificultades para deglutir. *Rigidez del cuello, los brazos o las piernas. *Convulsiones. *Dolor de cabeza. *Espasmos corporales que permanecen por varios minutos.	*Fiebre. *Cansancio. *Dolor o rigidez en cuello, brazos o piernas. *vómitos. *Cefalea.	*Faringitis aguda, febril. *Cara de Filatow (la escarlatina respeta el triángulo naso labial). *Lengua aframbuesada. *Linfadenopatía cervical. *Manchas de Forcheimer. *fiebre superior a los 38 grados. *Dolor de cabeza.
MEDIOS DX	*Cultivos nasofaríngeos, prueba directa de anticuerpos fluorescentes y PCR. *Pruebas serológicas.	*Tinción de Gram o cultivo de exudado faríngeo para identificar la bacteria. *Análisis de la toxina. *Electrocardiograma (ECG).	*Evaluación clínica: -Sistema sensorial indemne. -Líquido cefalorraquídeo normal. -Espasmos musculares.	*Exudados faríngeos e hisopados rectales. *Muestra LCR. *Serología: neutralización del efecto cito patogénico. *PCR.	*Se realiza por la sintomatología clínica confirmándose a través de pruebas analíticas en las que se detecta: -Presencia del estreptococo en exudado faríngeo.
TRATAMIENTO	Antibióticos de amplio espectro: *Penicilinas. *Cefalosporinas. *Eritromicina. *Jarabe para la tos.	*Inyección intravenosa o intramuscular de *Antitoxina diftérica. *Penicilina o eritromicina.	*Tratamiento de apoyo, en particular respiratorio. *Desbridamiento de la herida. *Antitoxina tetánica. *Benzodiazepinas para los espasmos musculares. *Antibióticos.	*No existe tratamiento específico. *Analgésicos. *Respiradores portátiles. *Fisioterapia 1 vez terminado el periodo agudo.	*Penicilina. *Amoxicilina. *Macrólidos en alergia a penicilina.
PREVENCIÓN	*Vacuna Hexavalente, administrada a los 2,4 y 6 meses con refuerzos a los 18 meses de edad. *Vacuna DPT, posterior a la aplicación de la vacuna Hexavalente, a los 4 años de edad. *Protocolo de tos y estornudos. *Lavado de manos.	*La vacuna DTaP previene la difteria. *La vacuna Td es un refuerzo que se administra cada 10 años. *Tres dosis de vacunas durante el primer año de vida y refuerzos posteriores. *Higiene en caso de contacto con difteria.	*La vacunación con la vacuna Td o Tdap. *Protegerse de sufrir cualquier herida al manipular material de riesgo. *También se recomienda limpiar las heridas de inmediato y con cuidado.	*La vacuna antipoliomielítica, que se administra a los niños mediante inyecciones o gotas. *Los niños deben recibir 4 dosis de la vacuna inactivada contra la poliomiелitis (IPV). *Higiene y saneamiento.	*Lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón. *Evitar compartir tazas y utensilios. *Mantenerse alejado de las personas que están enfermo.
COMPLICACIONES	*Neumonía. *Convulsiones. *Encefalopatía. *Discapacidad intelectual.	*La inflamación del músculo cardíaco (miocarditis). *Inflamación de los nervios. *Problemas renales o trastornos. *Parálisis.	*Obstrucción de las vías respiratorias. *Paro respiratorio. *Insuficiencia cardíaca. *Neumonía. *Fracturas óseas. *Muerte.	*Provoca atrofia muscular. *Parálisis muscular. *En caos más graves, provoca la muerte.	*Fiebre reumática. *Abscesos periamigdalinos. *Sinusitis. *Meningitis. *Vasculitis. *Sepsis y hepatitis.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Bush, L. M., & Vazquez-Pertejo, M. T. (2023a, marzo 9). *Difteria*. Manual MSD Versión Para Profesionales. <https://www.msmanuals.com/es/professional/enfermedades-infecciosas/bacilos-grampositivos/difteria?ruleredirectid=757>
2. Bush, L. M., & Vazquez-Pertejo, M. T. (2023b, junio 8). *Tétanos*. Manual MSD Versión Para Profesionales. <https://www.msmanuals.com/es/professional/enfermedades-infecciosas/bacterias-anaerobias/t%C3%A9tanos?ruleredirectid=757>
3. Bush, L. M., & Vazquez-Pertejo, M. T. (2024, 4 junio). *Tos ferina*. Manual MSD Versión Para Profesionales. https://www.msmanuals.com/es/professional/enfermedades-infecciosas/bacilos-gramnegativos/tos-ferina?ruleredirectid=757#Signos-y-s%C3%ADntomas_v1007163_es
4. *Difteria - Síntomas y causas - Mayo Clinic*. (2022, 5 febrero). Mayo Clinic. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/diphtheria/symptoms-causes/syc-20351897>
5. *Escarlatina: Síntomas, diagnóstico y tratamiento. Clínica Universidad de Navarra*. (s. f.). <https://www.cun.es>. <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/escarlatina>
6. Messacar, K. (2024, 9 septiembre). *Poliomielitis*. Manual MSD Versión Para Profesionales. <https://www.msmanuals.com/es/professional/enfermedades-infecciosas/enterovirus/poliomielitis?ruleredirectid=757>
7. *Polio: MedlinePlus enciclopedia médica*. (s. f.). <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001402.htm>
8. *Síntomas y causas - Mayo Clinic*. (s. f.). <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/tetanus/symptoms-causes/syc-20351625?p=1>
9. *Tos ferina - Síntomas y causas - Mayo Clinic*. (2022, 11 febrero). Mayo Clinic. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/whooping-cough/symptoms-causes/syc-20378973>
10. *Tos ferina: MedlinePlus enciclopedia médica*. (s. f.). <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001561.htm>