



Cuadro comparativo

Nombre del Alumno: Nallely Trinidad Alegria Dodero

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

Parcial: I

Nombre de la Materia: Patología del recién nacido

Nombre del profesor: Lic. Cecilia de la Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5to B



Enfermedades infecto-trasmitibles en la infancia



Enfermedades	Tosferina	Difteria	Tétano	Poliomielitis	Escarlatina
Concepto	Infección bacteriana altamente contagiosa que ocasiona una tos violenta e incontrolable que puede durar semanas o incluso meses.	Enfermedad contagiosa causada por bacterias que producen toxinas.	Enfermedad infecciosa grave que afecta los músculos y los nervios	Enfermedad viral que puede causar debilidad muscular y parálisis.	Enfermedad bacteriana que se manifiesta en algunas personas que tienen faringitis estreptocócica.
Etiología	Causada por la bacteria <i>Bordetella pertussis</i> .	Causada por la bacteria <i>Corynebacterium diphtheriae</i> .	Causada por la bacteria <i>Clostridium tetani</i>	Causada por el polio virus	Es causada por la bacteria estreptococo del grupo A
Cuadro clínico	<ul style="list-style-type: none"> -Estornudos -Secreción nasal -Fiebre no muy alta -Tos leve -Ojos enrojecidos, llorosos -Tos más grave y espasmódica -Dificultad para respirar después de un ataque de tos -Silbido característico -Ataques de tos que ocurren con mayor frecuencia durante la noche 	<ul style="list-style-type: none"> -Secreción nasal acuosa y con sangre -Dificultad para respirar -Respiración rápida -Sonidos respiratorios chillones (estridor) -Tos similar a la de crep (perruna) -Babeo 	<ul style="list-style-type: none"> -Espasmos musculares en la mandíbula, llamados trismos -Dificultad para tragar -Rigidez o dolor en los músculos del cuello, los hombros o la espalda -Tensión de los músculos alrededor de los labios 	<ul style="list-style-type: none"> -Fiebre -Dolor de cabeza -Dolor de garganta -Dolor muscular -Náuseas -Vómito -Fatiga -Dolor de estómago -Pérdida del apetito 	<ul style="list-style-type: none"> -Fiebre de 100,4 °F (38,0 °C) o más, a menudo con escalofríos -Dolor de garganta y dificultad para tragar -Erupción rojiza en el cuello, el pecho, los brazos y las piernas -Erupción más intensa en los pliegues de la piel, como las axilas, los codos y las ingles -Lengua enrojecida e inflamada, con apariencia de "fresa" -Agrandamiento de los ganglios linfáticos del cuello -Náuseas o vómitos -Dolor abdominal

Diagnostico	Mediante una historia clínica, un examen físico y pruebas de laboratorio.	Se basa en la presencia de una membrana grisácea en la garganta y en el análisis de laboratorio de una muestra de material de la garganta.	Mediante un examen físico, los antecedentes médicos y de vacunación, y los síntomas.	Se realiza con un análisis de sangre, hisopado de garganta o heces, o con una punción lumbar.	Se realiza por medio de un examen físico y pruebas de laboratorio.
Tratamiento	Antibióticos y cuidados de apoyo Antibióticos Azitromicina (Zithromax), Eritromicina, Claritromicina (Biaxin), Trimetoprim-sulfametoxazol (Bactrim).	Antitoxina -Neutraliza los efectos de la toxina de la difteria -Se inyecta en un músculo o en una vena -Antes de administrarla, se hacen pruebas cutáneas de alergia	-inmunoglobulina antitetánica (TIG) para neutralizar las toxinas -Antibióticos para combatir las bacterias -Medicamentos para controlar los espasmos musculares -Relajantes musculares, como el diazepam -Sedantes	-Analgésicos para aliviar el dolor y tratar la fiebre -Fármacos para controlar los espasmos musculares -Fisioterapia para ayudar a recuperar el movimiento muscular -Terapia ocupacional para ayudar con la debilidad de brazos o piernas	-El antibiótico de elección es la penicilina o amoxicilina. -Se administra por vía oral durante 10 días. -Si el paciente es alérgico a la penicilina, se usa eritromicina. -Es importante terminar el tratamiento para evitar complicaciones.
Prevención	Se puede prevenir con la vacuna Tdap, que protege contra la tos ferina, el tétanos y la difteria	La vacunación ayuda a prevenir	Vacunación con la vacuna antitetánica.	La vacuna anti poliomielítica es segura y puede proteger a los niños de por vida.	Lavarse las manos, cubrirse la boca y la nariz, y evitar compartir objetos.
Complicaciones	-Neumonía, -Deshidratación -Convulsiones, -Encefalopatía, -Problemas para respirar.	-Problemas respiratorios -Daño cardíaco -Parálisis -Muerte	-Problemas respiratorios -Daño cerebral -Paro respiratorio, -Insuficiencia cardíaca, -Muerte.	-Parálisis, -Meningitis -Síndrome pos polio.	-Abscesos, -Infecciones de oído, -Neumonía, -Fiebre reumática, entre otras.

Referencias

- cinfasalud. (s.f.). Obtenido de [https://cinfasalud.cinfa.com/p/escarlatina/#:~:text=durar%20varias%20semanas.-,%C2%BFpuede%20tener%20complicaciones%20la%20escarlatina?,\(inflamaci%C3%B3n%20de%20las%20articulacio](https://cinfasalud.cinfa.com/p/escarlatina/#:~:text=durar%20varias%20semanas.-,%C2%BFpuede%20tener%20complicaciones%20la%20escarlatina?,(inflamaci%C3%B3n%20de%20las%20articulacio)
- healds. (s.f.). Obtenido de https://www.health.ny.gov/es/diseases/communicable/poliomyelitis/fact_sheet.htm
- mayoclinic. (s.f.). Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/diphtheria/symptoms-causes/syc-20351897>
- MedlinPlus. (s.f.). Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000615.htm#:~:text=Posibles%20complicaciones&text=Las%20complicaciones%20que%20se%20pueden,de%20ox%C3%ADgeno%20durante%2>
- staten, n. y. (s.f.). Obtenido de [https://www.health.ny.gov/es/diseases/communicable/pertussis/fact_sheet.htm#:~:text=Las%20principales%20complicaciones%20de%20la,%2C%20\(un%20desorden%20cerebral\)%2C](https://www.health.ny.gov/es/diseases/communicable/pertussis/fact_sheet.htm#:~:text=Las%20principales%20complicaciones%20de%20la,%2C%20(un%20desorden%20cerebral)%2C)