



CUADRO COMPARATIVO

Nombre del Alumno: Alicia Nayeli Díaz Martínez

Nombre del tema: Enfermedades Infecto Transmisible en la Infancia

Parcial: Único

Nombre de la Materia: Patología del Niño y Adolescentes

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5to

	TOSFERINA	DIFTERIA	TETANOS
CONCEPTO	Es una infección bacteriana altamente contagiosa de las vías respiratoria causadas por la la bacteria Bordella pertussis. Se caracteriza por una tos seca intensa.	Enfermedad infecciosa causada por la bacteria corynebacterium diphtheria, que infecta principalmente la garganta y las vías respiratorias superiores, y produce toxina que afecta a otros órganos.	Es una infección grave causada por la toxinas de la bacteria clostridium tetani. Esta bacteria se encuentra en el suelo, el polvo y las heces de animales y puede ingresar al cuerpo a través de heridas o cortes en la piel.
ETIOLOGÍA	Es causada por la bacteria Bordetella pertussis y al tener contacto directamente con persona infectada por el aire (al hablar, toser y destornudar).	Cuando una persona infectada estornuda o tose, lanza al aire gotas contaminadas, también cuando manipula cosas de una persona infectada, como pañuelos o toallas de mano que puedan estar contaminados	Es causada por la bacteria clostridium tetani. Heridas punzantes (clavos oxidados, mordeduras) Quemaduras o lesiones infectadas. Falta de vacunación Agujas compartidas.
CUADRO CLINICO	Comienza con un moqueo, congestión nasal, ojos enrojecidos, llorosos, fiebre, tos pero va empeorando en donde la mucosidad es espesa se acumula en las vías respiratorias y con una tos que se vuelve más severa y puede causar vómitos, fatiga etc.	Dolor de garganta y ronquera, secreción nasal, fiebre y escalofrío, cansancio, dificultad para respirar o respiración rápida y debilidad.	Dificultad para tragar, presión arterial alta, frecuencia cardíaca acelerada, fiebre, sudoración excesiva, inquietud, espasmos tónicos, cefalea y rigidez mandibular,
MEDIOS DX	Examen físico donde el médico escucha la tos y observa si hay otros síntomas. Prueba de cultivo nasofaríngeo, análisis de sangre, radiografía de tórax para ver la presencia de inflamación o de líquido en los pulmones.	Examen físico el medico examina el interior de la boca. Tomar muestra de la garganta, pruebas de laboratorio.	Mediante un examen físico, prueba de espátula, electromiografía, pruebas de laboratorio etc.
TRATAMIENTO	Administrar antibióticos como la Azitromicina, Claritromicina porque mata las bacterias causantes y ayuda a acelerar la recuperación y en ocasiones es necesario la administración de líquidos por vía intravenosa cuando los ataques de tos son severos.	Se trata con antibióticos como la penicilina o eritromicina para destruir las bacterias y antitoxinas. Si el niño tiene dificultades respiratorias severas, puede ser necesario realizar una traqueomía.	Antibióticos para ayudar a combatir las bacterias del tétanos. Benzodiazepinas para los espasmos musculares. Sedantes. Cirugía para limpiar la herida y eliminar la fuente del desbridamiento. Cuidados de la herida.
PREVENCIÓN	Vacuna DTap a los niños y adolescentes, adultos la vacuna Tdap , Aislamiento respiratorio.	Vacunas contra tétanos, tosferina y difteria y se administra generalmente en el brazo o el muslo. Antitoxina y Antibióticos.	Para prevenir es mediante la vacuna antitetánica, que se administra en la infancia, también es importante limpiar bien las heridas y en caso de lesiones profundas, acudir al médico para evaluar la necesidad de un refuerzo de la vacuna.
COMPLICACIÓN	La complicación de la tos ferina en niños pueden ser grave y en ocasión mortal lo más común es la neumonía, bronquitis, infección del oído, pérdida de apetito, alteraciones del sueño, deshidratación, convulsiones, hemorragia cerebral.	Problemas respiratorios, daño cardíaco, daño en los nervios, reacción alérgica	Problemas respiratorios, neumonía, fractura de huesos, embolia pulmonar, insuficiencia renal hasta causar la muerte.

	POLIOMELITIS	ESCARLATINA
CONCEPTOS	Es una enfermedad causada por un virus que afecta principalmente a los nervios de la médula espinal o del tronco cerebral.	Se caracteriza por un salpullido rojo brillante que afecta la mayor parte del cuerpo.
ETIOLOGÍA	Por contacto directo con una persona infectada, Agua y alimentos contaminados. A través de heces fecales.	Por contacto directo con una persona infectada. Gotitas respiratoria.
CUADRO CLÍNICO	Debilidad, fiebre, rigidez, fatiga, dolor de cabeza intenso, dificultad para tragar. Fiebre, dolor de garganta, vómitos, náuseas, dolor en brazos y piernas.	Fiebre elevada. Vómitos, dolor de cabeza, dolor de garganta, vómitos, escalofríos, sensación de cansancio y piel enrojecida, con salpullido rojo y áspero.
MEDIOS DX	Pruebas de laboratorio. Saliva: Muestra de la garganta. Heces: Examen fecal. Sangre: Análisis de sangre para detectar signos de infección	Examen físico: Evaluar la garganta, palpar el cuello para verificar ganglios linfáticos, observar la apariencia y textura del salpullido. Pruebas de laboratorio.
TRATAMIENTO	Fármacos y analgésicos para aliviar el dolor y bajar la fiebre. Reposos.	Antibióticos como la penicilina o amoxicilina por vía oral. Eritromicina.
PREVENCIÓN	Vacuna contra la poliomielitis. Vacuna oral contra el virus.	Mantener las manos limpias para evitar contagiarse con posibles bacterias y administrar antibióticos y evitar contacto con la persona infectada.
COMPLICACIÓN	Provoca atrofia muscular, parálisis muscular, dolor crónico, síndrome postpoliomielítico y muerte	Sinusitis inflamación de los senos paranasales. Neumonía infección pulmonar grave. Fiebre reumáticas puede dañar al corazón y al sistema nervioso.

Referencias Bibliográficas

1. Difteria . (s.f.). *Ops*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/difteria>
2. Escarlatina. (s.f.). *Clinica Universidad de Navarra*. Obtenido de <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/escarlatina>
3. Escarlatina. (s.f.). *Cuidate* . Obtenido de <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/infecciosas/escarlatina.html>
4. La tos ferina. (s.f.). *Health*. Obtenido de [https://www.health.ny.gov/es/diseases/communicable/pertussis/fact_sheet.htm#:~:text=Las%20principales%20complicaciones%20de%20la,%2C%20\(u%20desorden%20cerebral\)%2C](https://www.health.ny.gov/es/diseases/communicable/pertussis/fact_sheet.htm#:~:text=Las%20principales%20complicaciones%20de%20la,%2C%20(u%20desorden%20cerebral)%2C)
5. Poliomiелitis . (s.f.). *OPS*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/poliomiелitis>
6. Poliomiелitis. (s.f.). *MANUAL MSD*. Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es/hogar/infecciones/enterovirus/poliomiелitis>
7. Tetanos . (s.f.). *Mayo Clinic*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/tetanus/symptoms-causes/syc-20351625>
8. Tos ferina. (s.f.). *Manual MSD*. Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es/professional/enfermedades-infecciosas/bacilos-gramnegativos/tos-ferina?ruleredirectid=757>