



Alumno: Nancy zaraus Velázquez

Nombre del tema: Enfermedades infecto-trasmitibles en la infancia

Parcial: Único

Nombre de la materia: Patología del niño y el adolescente

Nombre del profesor: Cecilia de la cruz

Nombre de la licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Quinto cuatrimestre

Lugar y fecha: Pichucalco, Chiapas a 10 de marzo de 2025

	Tosferina	Difteria	Tétanos	Poliomielitis	Escarlatina
Concepto	También conocida como Pertussis, es una infección bacteriana altamente contagiosa que afecta las vías respiratorias.	Es una infección bacteriana grave que suele afectar a las membranas mucosas de la nariz y la garganta.	Infección bacteriana grave que ocasiona espasmos musculares dolorosos y puede provocar la muerte	También conocida como polio es una enfermedad viral que afecta los nervios y puede causar parálisis.	También conocida como fiebre escarlata es una enfermedad bacteriana que se caracteriza por un sarpullido rojo brillante y dolor de garganta
Etiología	Por la bacterias llamadas (Bordetella Pertussis), provoca la tos ferina la cual se transmite por vía aérea al toser o estornudar.	Se produce por la bacteria corynebacterium, la cual se transmite por vía aérea, por contacto directo y por tejidos u objetos contaminados.	Es causada por las esporas de la bacteria clostridium tetani, la cual se puede adquirir por la infección de cortes o heridas con la bacteria.	Enfermedad viral causada por el poliovirus, este virus es muy contagioso y se transmite fecal-oral, comida y agua. El grupo de riesgo son menores de 5 año.	Es causada por una bacteria estreptococo beta hemolítico del grupo A (pyogenes) grupo de riesgo de 2 a 15 años se transmite por contacto directo o gotitas de saliva.
Cuadro clínico	Aparecen entre 7 y 10 días después de la exposición. Secreción nasal Fiebre Tos leve ocasional Apnea en los bebés Tos rápida seguida con un sonido de respiración forzada y de alta frecuencia Vómitos durante o después de la tos rápida Agotamiento después de la tos rápida	Comienza después de 2 a 5 días después de contraer la infección Dolor de garganta Fiebre Hinchazón de una parte del cuello Tos seca Membrana blanca grisácea en la garganta Cansancio	Puede variar el periodo de incubación de 3 a 21 días. Sudoración excesiva Fiebre Irritabilidad Babeo Micción y defecación incontrolables opistótonos	El periodo de incubación puede variar entre 7 y 10 días o más después de la exposición. Fiebre Cefaleas Dolor de extremidades Vómitos Rigidez de cuello Dolor de estomago Cansancio Falta de apetito Transtorno respiratorio relacionado con el sueño Parálisis Dolor de garganta	Tras un periodo de incubación de entre 2 y 7 días. Fiebre alta Dolor de garganta Ocasionalmente dolor abdominal Vomito Cefalea Exantema o erupción cutánea Malestar general Manchas de forcheimer
Medios de diagnóstico	Prueba de cultivo nasofaríngeo Análisis de sangre Una radiografía de tórax	Examen clínico Pruebas de laboratorios	Examen físico Historial medico Pruebas de laboratorios Prueba de la espátula	Análisis de sangre Cultivo Punción lumbar Historial medico	Examen físico Cultivo de un exudado faríngeo Prueba de antiestreptolisina o
Tratamiento	Antibióticos orales Tratamiento de soporte: Antitérmicos Broncodilatadores	Antibióticos Una antitoxina	Antibióticos Reposo Medicamentos para neutralizar el toxico Relajantes musculares Sedantes Cirugía para limpiar la herida y eliminar la fuente de toxico Puede ser necesario usar un soporte respiratorio con oxígeno etc.	Debido a que no existe cura para la poliomiélitis, la atención se centra en el aumento del bienestar, la aceleración de la recuperación y la prevención de complicaciones. Tratamientos de apoyo Reposo en cama Analgésicos Compresas húmedas calientes. Respiradores portátiles Ejercicios de fisioterapia Férulas u otros dispositivos	Abundante líquidos Reposo durante el periodo febril Analgésicos y antitérmicos Antibióticos
Complicaciones	Neumonía Respiración lenta o interrumpida Convulsiones Daño cerebral Muerte Convulsiones Hemorragia nasal Entre otros	Problemas respiratorios Daño cardíaco Daño en los nervios	Problemas respiratorios Obstrucción de una arteria del pulmón (embolia pulmonar) Neumonía Fracturas de huesos muerte	Parálisis muscular Atrofia muscular En casos más grave la muerte	Fiebre reumática Otitis Glomerulonefritis Neumonía Pericarditis

Referencia bibliográfica

1. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Manual de Procedimientos Generales de Enfermería. Sevilla. Junio 2012. Disponible en: <https://elenfermerodependiente.files.wordpress.com/2014/01/manual-de-procedimientos-generales-enfermeria-huvr.pdf>
2. Junta de Andalucía. Consejería de Salud y Familias. Plan Estratégico de Calidad del Sistema Sanitario Público de Andalucía. Estrategia para la Seguridad del Paciente Sevilla.2019. Disponible en: https://juntadeandalucia.es/export/drupaljda/EstrategiaSeguridadPaciente_v5.pdf
3. Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica. BOE núm. 274, de 15 de noviembre de 2002, páginas 40126 a 40132. Disponible en: <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2002-22188>
4. Organización Mundial de la Salud. Preámbulo a las soluciones para la seguridad del paciente. Ginebra 2007. [Citado 22 diciembre 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/patientsafety/solutions/patientsafety/PatientSolutionsSPANISH.pdf>
5. Hospital Universitario Reina Sofía. Dirección de enfermería. Manual de Protocolos y Procedimientos Generales de Enfermería. Córdoba. 2017. [Actualizado 2022; citado 12 enero 2022]. Disponible en: https://hrs3ssl.hrs.sas.junta-andalucia.es/index.php?id=profesionales_proced_generales
6. Butcher HK, Bulechek GM, Dochterman JM, Wagner C. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). 7ª Ed. Madrid: Elsevier España; 2018.
7. Kozier B, Erb G, Berman A, Snyder S. Fundamentos de Enfermería. Conceptos, Proceso y Práctica. 7ª ed. Madrid. Interamericana. McGraw-Hill; 2005.
8. Generalitat Valenciana, Conselleria de Sanitat Universal y Salud Pública. Cuidados 2.0. Procedimientos de enfermería: Procedimientos relacionados con la respiración. 2007. [Actualizado 14 de junio 2011], [Consultado en abril de 2020]. Disponible en: <http://cuidados20.san.gva.es/documents/16605/18109/02+-+Procedimientos+relacionados+con+la+respiraci%C3%B3n.pdf?version=2.0>
9. Botella Dorta, C. Oxigenoterapia: administración en situaciones de hipoxia aguda. Fistera: Técnicas Básicas en Atención Primaria. 2007. [Actualizado 15 de septiembre 2011], [Consultado en abril de 2021]. Disponible en: <https://www.fistera.com/ayuda-en-consulta/tecnicas-atencion-primaria/oxigenoterapia-administracion-situaciones-hipoxia-aguda/>
10. Área Hospitalaria Juan Ramón Jiménez. Manual de Intervenciones Enfermeras. Protocolo de Procedimientos Enfermeros. Huelva. 2009. [Actualizado 2022; citado 12 enero 2022] Disponible en: <https://www.seecir.es/biblioteca/bibliograficos/item/manual-de-intervenciones-enfermeras-protocolo-de-procedimientos-enfermeros>