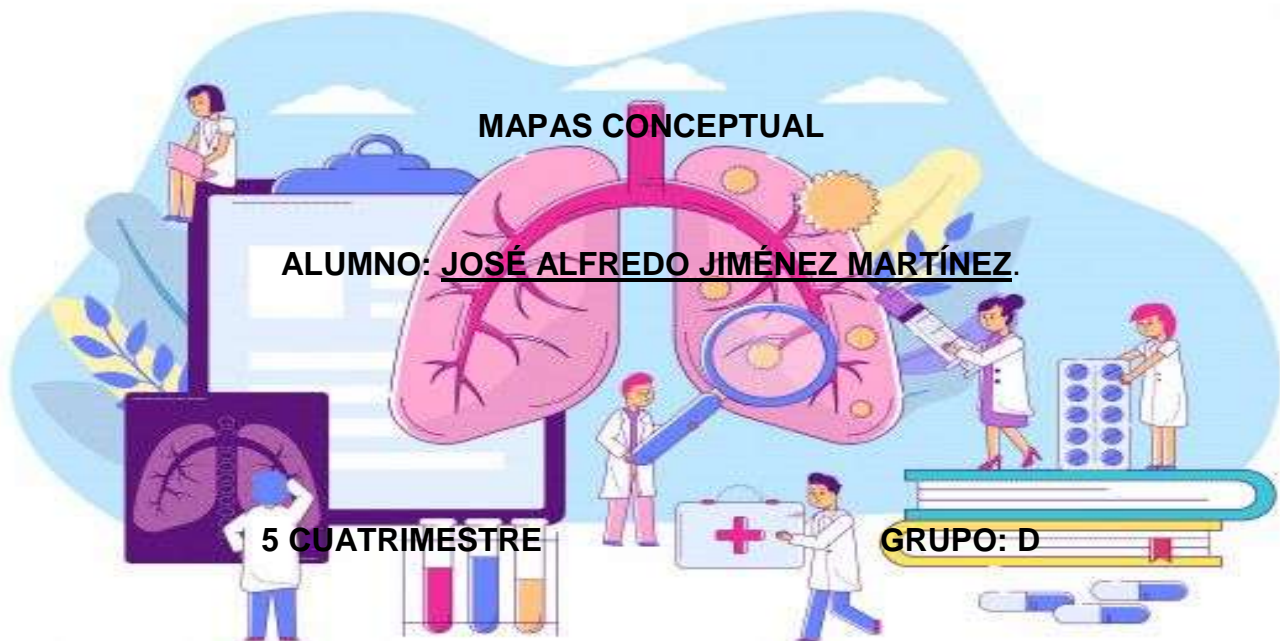




UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CAMPUS TABASCO

MATERIA: PATOLOGÍA DEL NIÑO Y ADOLECENTE.



LIC. EN ENFERMERÍA

DOCENTE: GABRIELA PRIEGO JIMÉNEZ

VILLAHERMOSA TABASCO A 21 DE MARZO DEL 2021.

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

DEFINICIÓN

Es la infección más frecuente en el mundo y representa un importante tema de salud pública en nuestro país. La mayoría de estas infecciones como el resfriado común son leves, pero dependiendo del estado general de la persona pueden complicarse y llegar a amenazar la vida, como en el caso de las neumonías. En niños menores de 5 años, la causa de la infección en el 95% de los casos son los virus siendo de buen pronóstico, pero un pequeño porcentaje puede padecer complicaciones como otitis, sinusitis y neumonía.

SIGNOS Y SÍNTOMAS

Síntomas o signos clínicos como: tos, rinorrea, obstrucción nasal, odinofagia, otalgia, disfonía, respiración ruidosa, dificultad respiratoria, los cuales pueden estar o no acompañados de fiebre; siendo la infección respiratoria aguda la primera causa de morbilidad en nuestro medio, como también de consulta a los servicios de salud y de internación en menores de cinco años.

TRATAMIENTO E INTERVENCIÓN

TRATAMIENTO

Analgésicos, antipiréticos, antihistamínicos, descongestionantes nasales, antivirales.

Prevención -.vacunación polivalente para la influenza estacional y AH1N1.

Incrementar ingesta de líquidos.

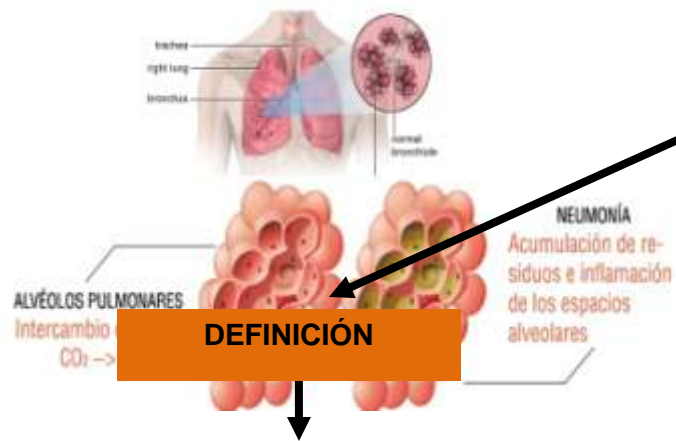
Mantener la alimentación habitual.

No suspender la lactancia al seno materno.

Si hay otorrea: limpieza del conducto auditivo externo con mechas de gasa o tela absorbente, tres veces al día. No aplicar gotas óticas.

Control del dolor y el malestar general, con: acetaminofen 60 mg/kg/día por vía oral, divididos en cuatro a seis tomas. No usar ácido-acetil-salicílico o vasoconstrictores nasales





BRONCONEUMONÍAS

SIGNOS Y SÍNTOMAS



TRATAMIENTO E INTERVENCIONES

Es la inflamación de la parte baja de las vías respiratorias (bronquiolos finos y sacos alveolares de los pulmones) debido a una infección que, generalmente, es producida por microbios (virus y bacterias). Surge como una complicación grave de otras enfermedades respiratorias como resfríos mal cuidados, influenza, bronquitis. Esta inflamación produce serios trastornos pulmonares y respiratorios que, si no son tratados oportunamente, causan la muerte en forma muy rápida. De todas las patologías que afectan a los niños, la bronconeumonía es la primera causa de muerte infantil. Es la enfermedad que mata a más menores en 12 meses. En los últimos años se ha constituido en la primera causa de muerte en el grupo etáreo de hasta un año de edad.

Los siguientes síntomas deben ser motivo de preocupación:

- ❖ Fiebre: si se prolonga más de tres días y con mayor razón si es elevada.
- ❖ Toda frecuencia respiratoria agitada, sobre 40 ó 60 respiraciones por minuto, dependiendo de la edad, constituye un signo valioso para evaluar la severidad del trastorno.
- ❖ Se produce un hundimiento o retracción de las costillas con la respiración que se puede observar fácilmente con el pecho descubierto.
- ❖ Las fosas nasales se abren y se cierran como un aleteo rápido con la respiración. * Quejido en el pecho como asmático o al respirar.
- ❖ Escalofríos, Taquicardia, Estertores respiratorios.
- ❖ Respiración bronquial.
- ❖ Tos con esputo purulento y sanguinolento.
- ❖ Dolor torácico intenso.
- ❖ Distensión abdominal

Se aprecia un decaimiento; hay tos intensa y el paciente se pone morado cuando tose. Rechaza los alimentos, reacciona pobremente a los estímulos, su piel se pone fría y llora débilmente o tiene convulsiones.

Tratamiento Alimentación: tomas de menor cantidad y con mayor frecuencia de alimentos fundamentalmente líquidos. Mantener una adecuada hidratación. o Antitérmicos.

- ❖ Reposo relativo y analgesia adecuada para favorecer la expansión pulmonar.
- ❖ No hay evidencias de la utilidad de usar antitusivos, mucolíticos y expectorantes.
- ❖ La fisioterapia respiratoria no beneficia el curso evolutivo de la enfermedad.
- ❖ Instruir a la familia sobre curso de la enfermedad y signos de alarma.

Intervención.

- ❖ Control periódico de la salud.
- ❖ En el caso de los niños, el fomento de la lactancia materna hasta por lo menos los seis meses de edad.
- ❖ Plan de vacunas al día.
- ❖ Prevenir la desnutrición y disminuir la contaminación ambiental y domiciliaria
- ❖ Evitar fumar.
- ❖ Evitar el contacto con la polución extra domiciliaria.

FARINGE TRAQUEO BRONQUITIS

DEFINICIÓN

La bronquitis aguda es una inflamación de los bronquios grandes (vías aéreas de tamaño mediano) en los pulmones que por lo general es causada por virus o bacterias y que puede durar varios días o semanas.

La traqueobronquitis es la inflamación de la capa interna o mucosa que reviste el interior de la traquea y bronquios en el aparato respiratorio.

En general puede estar precedida por una afección de las partes superiores de la vía respiratoria, como por ejemplo, rinitis, faringitis, laringitis o traqueítis.

Es una enfermedad muy frecuente sobretodo en época de invierno. Puede afectar personas de cualquier edad, aunque es más frecuente en fumadores y en niños.

SIGNOS Y SÍNTOMAS

Los síntomas característicos son tos, producción de esputo (flema), falta de aire y silbido al respirar como consecuencia de la obstrucción de las vías aéreas inflamadas. El diagnóstico se realiza mediante un examen clínico y, a veces, análisis microbiológico de la flema.

La bronquitis aguda puede ser causada por (patógenos) contagiosos. En casi la mitad de los casos de bronquitis aguda se identifica un patógeno bacteriano o vírico. Entre los virus típicos se encuentran el virus sincitial respiratorio, el rinovirus, o el virus de la influenza, entre otros.

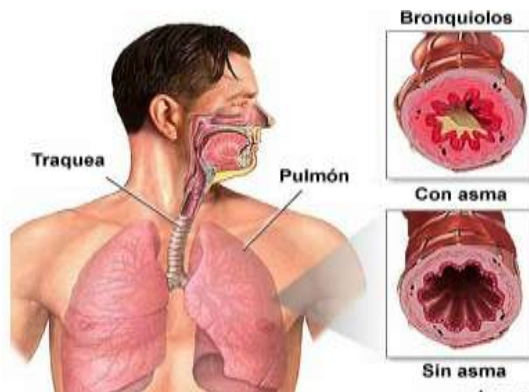
TRATAMIENTO E INTERVENCIÓN

El tratamiento de la bronquitis aguda suele ser sintomático. Dado que en la mayoría de los casos suele estar causada por virus, no suelen utilizarse antibióticos a menos que los análisis microscópicos de esputo mediante tinción de Gram confirmen la presencia de una infección bacteriana

Prevención

La prevención se basa en evitar si es posible el contagio por los agentes infecciosos. Las medidas generales incluyen el adecuado lavado de manos, cubrirse la nariz y la boca durante la tos con un pañuelo desechable o con la parte interna del codo, mantener cierta distancia con otras personas, y desinfectar superficies y objetos de uso habitual.

Cuadro caracterizado por la aparición de tos inicialmente seca o poco productiva, para después ya acompañarse de expectoración. A veces es difícil distinguirla de una neumonía atípica leve



Faringe