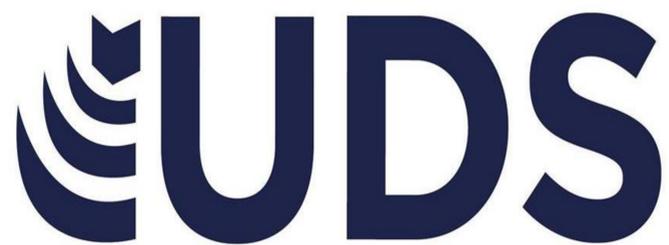


PRESENTACIÓN



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CARRERA: Lic. en enfermería.

MATERIA: Patología del niño y adolescente.

ACTIVIDAD 2: Cuadro comparativo sobre infecciones respiratorias agudas.

UNIDAD III.

DOCENTE: Dr. Gustavo Armando López Cruz.

ALUMNA: Deyanira Santiago Pacheco.

MODALIDAD: Escolarizado.

MATRICULA: 422419083.

FECHA: 02/03/20.

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

NOMBRE DE LA ENFERMEDAD	FARINGOAMIGDALITIS BACTERIANA.	FARINGITIS VIRAL.
AGENTE CAUSAL	Causas por la bacteria Streptococcus beta - hemolítico del grupo A (EBHGA).	La causa varios tipos de virus entre ellos: rinovirus, coronavirus, adenovirus, herpes simplex virus, parainfluenza virus, coxsackievirus A, Epstein – Barr virus, Cytomegalovirus y VIH -1.
VIA DE TRANSMISIÓN	Se contagia de persona a persona a través de las secreciones nasales o la saliva cuando una persona enferma estornuda o tose cerca de una persona sana, esta puede contagiarse- También si la persona enferma después de estornudar o toser no se lava las manos y le da la mano a otra persona pueden contagiarse.	Se contagia de persona a person por via aérea, a través de las pequeñas gotas de saliva que se expulsan al hablar, toser o estornudar.
SIGNOS Y SÍNTOMAS	<ul style="list-style-type: none"> — Comienzo brusco, con dolor de garganta intenso. — Odinofagia (dolor al tragar los alimentos). — Cefalea. — Fiebre elevada >38° — A veces dolor abdominal, nauseas y vómitos. — Halitosis (mal aliento). — Voz apagada. — Amígdalas edematizadas y enrojecidas y con exudados purulentos. — Linfadenopatía cervical dolorosa (aumento del tamaño e inflamación de los ganglios linfáticos) — Petequias palatinas (manchas redondas pequeñas de color rojas o marrón) — Úvula edematosa y enrojecida. — Lengua aframbuesada. — Ausencia de tos y síntomas catarrales. 	<ul style="list-style-type: none"> — Suele tener un inicio gradual, con fiebre moderada o ausente (<38°) — Tos. — Rinorrea (secreción nasal). — Fatiga. — Escalofríos. — Sequedad en la garganta. — Dolor de cabeza. — Disfonía (pérdida del timbre normal de la voz). — Vesículas o aftas en orofaringe. — Faringodinia (dolor en la faringe o garganta) de mas de 5 dias de duración y provoca dificultad para deglutir. — Pequeñas adenopatías (inflamación o un aumento del tamaño de los ganglios linfáticos).
TRATAMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> — Antibióticos (penicilina V y amoxicilina). — En caso de alergia a la penicilina, se recomienda sobre todo el uso de macrólidos (josamicina, midecamicina, eritromicina, azitromicina, claritromicina o clindamicina). — AINES (paracetamol, ibuprofeno) para aliviar el dolor y la fiebre. — Reposo y adecuada hidratación, en caso de fiebre. — Mantener una alimentación adecuada, ofrecer los alimentos en pequeñas cantidades. — Realizar gárgaras con agua salda preparada con un vaso con agua y ¼ de cucharada de bicarbonato. 	<ul style="list-style-type: none"> — No se utilizan antibióticos ya que es infección viral. — Antiinflamatorios no esteroideos (paracetamol, naproxeno o ibuprofeno) se utilizan como analgésico para calmar el dolor, como antipirético para bajar la fiebre y como antiinflamatorio para disminuir la hinchazón de ganglios y amígdalas. — Mantener una buena hidratación. — Realizar gárgaras con agua tibia salada. — Evitar la aspira.
		

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

NOMBRE DE LA ENFERMEDAD	BRONQUITIS AGUDA	NEUMONÍA
AGENTE CAUSAL	Los virus implicados con mayor frecuencia son: Rinovirus, Coronavirus, Influenza, Adenovirus.	La bacteria mas común es el Streptococcus pneumoniae (neumococo).
VIA DE TRANSMISIÓN	Se propagan principalmente de persona a persona por las gotitas expulsadas cuando una persona enferma tose, estornuda o habla cerca de otra persona sana, basta con que las inhale y se contagie. Los virus también pueden propagarse a través del contacto con un objeto infectado. Esto sucede si tocas algo que tiene los virus y luego te tocas los ojos, la nariz o la boca.	Por vía aérea, cuando la persona sana inhala las gotitas o secreciones de saliva de una persona enferma al toser o estornudar. También algunos virus se transmiten por contacto con superficies contaminadas con estas secreciones respiratorias y luego te tocas los ojos, la nariz o la boca.
SIGNOS Y SÍNTOMAS	<ul style="list-style-type: none"> — Tos al principio sea seca y después empieza a aparecer mucosidad y flemas mucopurulentas. — Fiebre y escalofríos. — Malestar general. — Disnea (dificultad para respirar). — Sensación de opresión en el pecho. — Sibilancias. — Fatiga. 	<ul style="list-style-type: none"> — Tos (mucosidad amarillenta o verdosa o incluso moco con sangre). — Fiebre. — Escalofríos con temblores. — Dificultad para respirar. — Confusión. — Sudoración excesiva y piel pegajosa. — Cefalea. — Inapetencia. — Cansancio y fatiga. — Dolor torácico agudo o punzante que empeora cuando respira profundamente o tose.
DIAGNOSTICO	<ul style="list-style-type: none"> — Auscultación del tórax. — Una radiografía de tórax. — Evaluación del esputo o mucosidad para valorar si existe infección bacteriana. — Oximetría de pulso o pulsioximetría. — Una gasometría arterial. 	<ul style="list-style-type: none"> — Auscultación del tórax. — Una radiografía de tórax. — Una tomografía computarizada (TC) del tórax. — Una prueba de esputo. — Un análisis de sangre. — Pulsioximetría.
COMPLICACIONES	<ul style="list-style-type: none"> — Neumonía. — Laringotraqueobronquitis (CRUP). — Bronquiolitis. 	<ul style="list-style-type: none"> — Bacteriemia (bacterias en el torrente sanguíneo). — Derrame pleural (acumulación de líquido alrededor de los pulmones). — Absceso pulmonar (pus en una cavidad en el pulmón). — Síndrome de dificultad respiratoria agudo (SDRA).
TRATAMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> — No suele ser necesario tratamiento antibiótico, ya que es infección por virus. — Antiinflamatorios no esteroideos (paracetamol, ibuprofeno o naproxeno) para reducir la fiebre y la sensación general de enfermedad. — Los antitusígenos (cloperastina) solo se recomiendan en caso de tos seca. — Los niños y los adultos con sibilancias pueden beneficiarse de la inhalación de broncodilatadores (salbutamol, bromuro de ipratropio) que ayudan a abrir las vías respiratorias y a reducir las sibilancias. — Beber muchos líquidos, para evitar la deshidratación. — Reposo. — Evitar la cafeína y el alcohol. — No utilizar aspirina en los niños. — Aumente la humedad en su casa o utilice un humidificador. — Evitar al máximo el tabaco. 	<ul style="list-style-type: none"> — El tratamiento va a depender del agente causal. — Antibióticos ya que es una neumonía bacteriana (amoxicilina, ceftriaxona, azitromicina) — AINES (paracetamol, naproxeno, ibuprofeno) para aliviar la fiebre y el malestar — Aumentar la ingesta de líquidos. — Mantener una alimentación adecuada, ofrecer los alimentos en pequeñas cantidades.

Bronquios normales



Bronquitis

