



Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO

NOMBRE DEL ALUMNO: Olivar Pérez Santizo

TEMA: Infecciones respiratorias agudas (IRA'S) durante la infancia

PARCIAL: II

MATERIA: Patología del niño y el adolescente

NOMBRE DEL PROFESOR: Dr. Mario Calderón

LICENCIATURA: En enfermería

CUATRIMESTRE: 5°

FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS. A 12 DE FEBRERO DEL 2022.

Infecciones Respiratorias Agudas (IRA'S) durante la infancia

BRONQUIOLITIS

¿Qué es?

Es una infección respiratoria viral que causa la inflamación y acumulación de moco en los bronquiolos, en donde el virus respiratorio sincitial es el patógeno implicado con mas frecuencia en su etiología, aunque hay numerosos virus capaces de producirlo (ej. Rinovirus, adenovirus, virus de influenza). Comienza como resfriado común, añadiéndose 2-3dias mas tarde signos de dificultad respiratoria, fiebre, irritabilidad, sibilancias, apnea, deshidratación.

Prevención

La prevención de la bronquiolitis se fundamente principalmente en medidas higiénicas para disminuir la transmisión del virus, por eso se deberá educar a familiares, en especial a aquellos con pacientes de riesgo. (medidas higiénicas en la profilaxis de la bronquiolitis): evitar exposición a humo de tabaco, lavado frecuente de manos, evitar contacto con personas resfriadas, mantener lactancia materna.

Tratamiento

No farmacológico.
Es fundamental mantener un adecuado estado de hidratación (v.o/i.v), monitorización continua de FC,FR Y SPO2 (oxigeno suplementario si se requiere), lavados nasales (aspiración nasal).

Farmacológico.

No existe ningún medicamento que cure et enfermedad ni que acorte su evolución, aunque algunos pacientes pueden mejorar transitoriamente tras recibir tratamiento inhalado con broncodilatadores y os antipiréticos ayudaran a combatir la fiebre.

RINOFARINGITIS

¿Qué es?

Es una infección de la vía respiratoria superior que causa inflamación de la mucosa nasal y faríngea, originada por virus, autolimitada, trasmisible, llamada también resfriado común. El rinovirus es el agente etiológico más frecuente y se presenta as en otoño-invierno. Sus síntomas van desde rinorrea, malestar general, cefalea, fiebre, estornudos, tos, odinofagia, congestión nasal.

Prevención

Para prevenir esta infección es importante tener una higiene adecuada, por eso se recomienda como número uno el lavado frecuente de manos con agua y jabón, evitar acercarse a personas que estén enfermas, uso de mascarilla, cubrirse la nariz y la boca con un pañuelo cuando se tose o se estornuda, también tener una buena alimentación e implementar el consumo de vitamina C en la dieta.

Tratamiento

No farmacológico.
Se recomienda un tratamiento postural, es decir, colocar al paciente en una posición adecuada que ayude en la oxigenación, así mismo, el lavado nasal es de gran ayuda, tanto, como vapor terapia para aliviar la obstrucción nasal. Mantener una hidratación oral.

Farmacológico.

Los medicamentos están indicados para aliviar los síntomas y mejorar transitoriamente. Algunos fármacos que se recomiendan son: antihistamínicos, antitusígenos, expectorantes (ayudan a expulsar secreciones), los antibióticos por su parte no deben utilizarse nunca en la fase inicial, solo si sucede una sobreinfección bacteriana.

Infecciones Respiratorias Agudas (IRA'S) durante la infancia

AMIGDALITIS

¿Qué es?

La amigdalitis, coloquialmente conocida como anginas, es la inflamación de una o las dos amígdalas palatinas, que son unas masas de un tejido especial (linfoide) que están ubicadas a cada lado de la faringe y cuya función es la defensa frente a los gérmenes. Los síntomas característicos son: dolor al tragar, dolor de oído, fiebre, malestar, disfonía, amígdalas inflamadas, enrojecidas y con material purulento en ocasiones.

Prevención

Lavarse las manos con frecuencia, evitar compartir alimentos, vasos y otros utensilios, mantenerse alejado de personas que puedan estar infectadas, sobre todo cuando estornuden o tosan, procurar estornudar y toser en el codo, mantener una buena alimentación.

Tratamiento

No farmacológico.

Evitar gritar para no irritar más la garganta, evitar estar expuesto a cambios fuertes de temperatura (frio), estar abrigado, en ocasiones es recomendable tomar te.

Farmacológico.

El tratamiento puede variar desde antibióticos hasta la extracción quirúrgica. Los medicamentos indicados en estos casos son: Antiinflamatorio no esteroideo, Analgésico, Penicilinas.

CRUP

¿Qué es?

El crup o también llamado laringotraqueobronquitis es una causa frecuente de obstrucción aguda de las vías aéreas superiores. Es un síndrome caracterizado por la presencia de un grado variable de tos perruna o metálica, afonía, estridor y dificultad respiratoria. La incidencia estimada es del 3-6% en niños menores de 5 años. Los síntomas característicos son: tos perruna, respiración ruidosa (estridor), dificultad para respirar, ronquera, dolor de garganta, afonía y fiebre.

Prevención

Lavarse las manos con frecuencia y evitar el contacto cercano con personas que tengan una infección respiratoria. Vacunarse de manera oportuna también ayudará a proteger de algunas de las mas peligrosas formas de crup.

Tratamiento

No farmacológico.

Mantener una abundante hidratación, evitar irritar al paciente para no empeorar la obstrucción de la vía aérea.

Farmacológico.

Los fármacos utilizados en esta infección son los corticoides y se implementa el uso de oxígeno para disminuir los esfuerzos respiratorios, también menciona que el uso de adrenalina nebulizada ha demostrado una alta eficacia especialmente en los casos moderados y graves ya que reduce el edema de la mucosa.

Infecciones Respiratorias Agudas (IRA'S) durante la infancia

FARINGITIS

¿Qué es?

Es la inflamación (incluyendo eritema, edema, exudado, enantema, úlceras y vesículas) generalmente debido a infección, de las membranas mucosas de la garganta (faringe), que puede provocar dolor de garganta y enrojecimiento característico, pero además se presentan los siguientes síntomas: malestar general, fiebre, cefalea, dolor muscular.

Prevención

Se recomienda mantener una correcta higiene de manos, evitar estar cerca de personas con síntomas de enfermedades respiratorias, evitar los ambientes contaminados, usar ropa adecuada ante los cambios bruscos de temperatura, implementar vitamina C en la dieta, evitar/dejar de fumar, también se debe proteger para evitar contagios tapando boca y nariz | toser o estornudar.

Tratamiento

No farmacológico.
Beber mucho líquido (mantener una buena hidratación), hacer gárgaras con agua salada tibia y tener reposo, evitar tener contacto con cosas frías.

La penicilina sigue siendo el tratamiento de primera elección. De igual manera, las cefalosporinas presentan mejores resultados en la erradicación bacteriológica, pero deberían reservarse en situaciones de fracaso terapéutico o recidiva. Administrar analgésicos también pueden ser útiles en el manejo del dolor.

ASMA

¿Qué es?

Es una afección en la que las vías respiratorias se inflaman, estrechan y producen mayores cantidades de mucosa de lo normal, lo que dificulta la respiración. Es un trastorno inflamatorio crónico de las vías respiratorias, que lleva a episodios recurrentes de sibilancias, disnea, sensación de opresión torácica y tos. Entre sus síntomas encontramos: dificultad para respirar, dolor de pecho, tos o sibilancia, tos.

Prevención

Evitar el humo de tabaco y la humedad, evitar el contacto con animales u objetos que tengan polvo, ácaros lo que ocasiona alergias, evitar la quema de leña por el humo, mantener una correcta alimentación para evitar la aparición de esta afección y de las anteriores. Recomendar la lactancia materna por sus beneficios para la salud del niño

Tratamiento

No farmacológico.
Se recomienda a todos los pacientes asmáticos dejar de fumar, así como evitar el tabaquismo pasivo. Actividad física: realizar actividad física de forma regular mejora la condición cardiovascular y la tolerancia al esfuerzo de los pacientes. Evitar la contaminación ambiental.

Farmacológico.
Los medicamentos más usados en pacientes asmáticos son los corticosteroides y los broncodilatadores que ayudan a dilatar o abrir las vías aéreas lo que mejorará la entrada de oxígeno.

Bibliografía:

infecciones de las vías respiratorias altas.pdf. pediatría integral 2017

Laringitis, crup y estridor.pdf. 2018

Obstrucción inflamatoria aguda de las vías superiores. Tratado de pediatría volumen II, 19 edición, Barcelona.

Fundamentos de enfermería, Eva reyes/Susana rosales, 3ra edición.

Asma en pediatría. Elsy Navarrete Rodríguez, Juan José Luis Serna, Cesar Fireth Pozo Beltrán. Tratado de pediatría II.

Manual de la enfermería moderna (atención en el primer nivel de salud), 11 edición.