



Nombre del Alumno: Leydy Beatriz Leon Jiménez

Nombre del tema: INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAS)

Parcial : 1

Nombre de la Materia: PATOLOGIA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

Nombre del profesor: CECILIA DE LA CRUZ SANCHEZ

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre 5°



GUADRO COMPARATIVO DE NEUMONÍA Y BRONQUITIS

	Neumonía	Bronquitis
concepto	proceso inflamatorio agudo del parénquima pulmonar con ocupación del espacio aéreo y/o participación intersticial	inflamación de los conductos respiratorios mayores (vías respiratorias) llamados bronquios, que genera un aumento de la producción de moco y otros cambios
Etiología (factor causante)	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Streptococcus pneumoniae (bacteria) ✓ Haemophilus influenzae (bacteria) ✓ virus sincitial 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ virus sincicial respiratorio (VSR)
Fisiopatología	Es consecuencia de la proliferación de microorganismos a nivel alveolar y la respuesta contra ellos desencadenada por el hospedador. Los microorganismos llegan a las vías respiratorias bajas en varias formas. La más frecuente es la aspiración desde la orofaringe.	los virus infectan las células epiteliales de los bronquios y pequeños bronquiolos, causando daño directo e inflamación. El edema, el aumento de mucosidad y el desprendimiento de las células epiteliales recambiadas conducen a obstrucción de las vías aéreas pequeñas y atelectasias.
Cuadro Clínico (Signos Y Síntomas)	fiebre, tos y dificultad respiratoria, y Podría presentarse como dolor abdominal en menores de 5 años.	taquipnea, tos productiva y rechazo alimentario Goteo nasal, generalmente antes de que comience la tos
Diagnostico	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Radiografía de tórax <input type="checkbox"/> Examen de sangre <input type="checkbox"/> Cultivo de esputo <input type="checkbox"/> Oximetría de pulso <input type="checkbox"/> TC de tórax <input type="checkbox"/> Cultivo de fluidos pleurales 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Radiografías de tórax. <input type="checkbox"/> Oximetría de pulso <input type="checkbox"/> Cultivos de esputo y secreción nasal
Tratamiento	etiología bacteriana betalactámicos como amoxicilina son la primera línea hospitalizados: Penicilina G o Ampicilina para lactantes y escolares vacunados Se sugieren Cefalosporinas 3era generación en lactantes y escolares hospitalizados no completamente vacunados	Analgésico Antiinflamatorio no esteroideo Broncodilatador Oxigenoterapia Hidratación Aspiración nasal
Prevención	Vacunas que pueden ayudar a prevenir las infecciones causadas por algunas de las bacterias y los virus que causan la neumonía. BCG HEXAVALENTE ACELULAR NEUMOCOCO INFLUENZA ESTACIONAL DPT	Si fuma, deje de hacerlo. Evite los gases, la contaminación del aire o la exposición pasiva al humo (al humo del cigarrillo de otra persona). Vacúnese contra la gripe todos los años. Aplíquese la vacuna contra la neumonía cuando corresponda, según su edad o sus factores de riesgo.
Complicaciones	PULMONAR Derrame pleural Empiema Neumotórax Absceso pulmonar Fístula broncopleurales Neumonía necrotizante Síndrome de distrés respiratorio agudo METASTÁSICAS Meningitis Absceso SNC Endocarditis Osteomielitis Artritis séptica	pérdida de peso, debilidad en los músculos inferiores e hinchazón en los tobillos, pies o piernas.



CUADRO COMPARATIVO DE FARINGITIS Y FARINGOAMIDALITIS

	Faringitis	Faringoamidalitis
concepto	afección que cursa con irritación, inflamación o infección de la faringe, y muy particularmente de su tejido linfoide.	infección de la faringe y de las amígdalas que se caracteriza por garganta roja de más de cinco días de duración
Etiología (factor causante)	<ul style="list-style-type: none"> ✓ La causa más común de los dolores de garganta son virus ✓ Pero también puede ser causadas por unas bacterias llamadas Streptococcus del grupo A 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ más frecuente es vírica. Entre las causas bacterianas, el principal agente responsable es Streptococcus pyogenes o estreptococo beta hemolítico del grupo A (EbhGA).
Fisiopatología	La faringitis es la inflamación de la faringe y generalmente está asociada a la amigdalitis, la inflamación de las amígdalas palatinas.	se define como un proceso agudo febril, de origen generalmente infeccioso, que cursa con inflamación de las mucosas de la faringe y/o las amígdalas faríngeas, en las que se puede objetivar la presencia de eritema, edema, exudados, úlceras o vesículas
Cuadro Clínico (Signos Y Síntomas)	inchazón de las amígdalas, dolor de garganta, dificultad para tragar y sensibilidad de los ganglios linfáticos a los lados del cuello, mal aliento, exudado blanco o amarillento.	taquipnea, tos productiva y rechazo alimentario Goteo nasal, generalmente antes de que comience la tos
Diagnostico	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Usar un instrumento iluminado para observar la garganta del niño <input type="checkbox"/> palpar el cuello del niño para verificar si hay glándulas (ganglios linfáticos) hinchadas <input type="checkbox"/> Exudado faríngeo <input type="checkbox"/> Hemograma completo 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Radiografías de tórax. <input type="checkbox"/> Oximetría de pulso <input type="checkbox"/> Cultivos de esputo y secreción nasal
Tratamiento	etiología bacteriana betalactámicos como amoxicilina son la primera línea hospitalizados: Penicilina G o Ampicilina para lactantes y escolares vacunados Se sugieren Cefalosporinas 3era generación en lactantes y escolares hospitalizados no completamente vacunados	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Analgésico <input type="checkbox"/> Antiinflamatorio no esteroideo <input type="checkbox"/> Broncodilatador <input type="checkbox"/> Oxigenoterapia <input type="checkbox"/> Hidratación <input type="checkbox"/> Aspiración nasal
Prevención	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Vacunas que pueden ayudar a prevenir las infecciones causadas por algunas de las bacterias y los virus que causan la neumonía. <input type="checkbox"/> BCG <input type="checkbox"/> HEXAVALENTE ACELULAR <input type="checkbox"/> NEUMOCOCO <input type="checkbox"/> INFLUENZA ESTACIONAL <input type="checkbox"/> DPT 	
Complicaciones	PULMONAR Derrame pleural Empiema Neumotórax Absceso pulmonar Fístula broncopleurales Neumonía necrotizante Síndrome de distrés respiratorio agudo METASTÁSICAS Meningitis Absceso SNC Endocarditis Osteomielitis Artritis séptica	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Absceso en el área alrededor de las amígdalas. <input type="checkbox"/> Enfermedad renal causada por estreptococos. <input type="checkbox"/> Fiebre reumática y otros problemas cardíacos.

BIBLIOGRAFIA

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/36f05a4687543fcc3929d2ea345634c9.pdf>

<https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=acutebronchitisinchildren-90-Po6023>

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/bronchiolitis/symptoms-causes/syc-20351565#:~:text=La%20mayor%C3%ADa%20de%20los%20casos,los%202%20a%C3%B1os%20de%20edad.>

<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/032GER.pdf>

[https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/tonsillitis/diagnosis-treatment/drc-20378483#:~:text=Tocar%20suavemente%20\(palpar\)%20el%20cuello,que%20tambi%C3%A9n%20inflama%20las%20am%C3%ADgdalas\)](https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/tonsillitis/diagnosis-treatment/drc-20378483#:~:text=Tocar%20suavemente%20(palpar)%20el%20cuello,que%20tambi%C3%A9n%20inflama%20las%20am%C3%ADgdalas)

<https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/faringitis-aguda>

<https://sites.jamanetwork.com/spanish-patient-pages/2017/hoja-para-el-paciente-de-jama-170801.pdf>

<https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=pneumoniainchildren-90-Po6051>

<http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/sites/default/files/gpc/2.neumonia.pdf>

<https://ac-landing-pages-user-uploads-production.s3.amazonaws.com/0000118593/61c4c40b-e964-4028-87e0-b9480d04f794.pdf>

<https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/ear-nose-throat/Paginas/Tonsillitis.aspx>

<https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-amigdalitis-infancia-abordaje-terapeutico-13042397>