



*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"> <li>✓ Streptococcus pneumoniae (bacteria)</li> <li>✓ Haemophilus influenzae (bacteria)</li> <li>✓ virus sincitial</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ virus sincicial respiratorio (VSR)</li> </ul>
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"> <li><input type="checkbox"/> Radiografía de tórax</li> <li><input type="checkbox"/> Examen de sangre</li> <li><input type="checkbox"/> Cultivo de esputo</li> <li><input type="checkbox"/> Oximetría de pulso</li> <li><input type="checkbox"/> TC de tórax</li> <li><input type="checkbox"/> Cultivo de fluidos pleurales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Radiografías de tórax.</li> <li><input type="checkbox"/> Oximetría de pulso</li> <li><input type="checkbox"/> Cultivos de esputo y secreción nasal</li> </ul>
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	<b>PULMONAR</b> Derrame pleural Empiema Neumotórax Absceso pulmonar Fístula broncopleurales Neumonía necrotizante Síndrome de distrés respiratorio agudo <b>METASTÁSICAS</b> 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 linfóide.	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"> <li>✓ La causa más común de los dolores de garganta son virus</li> <li>✓ Pero también puede ser causadas por unas bacterias llamadas Streptococcus del grupo A</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ más frecuente es vírica. Entre las causas bacterianas, el principal agente responsable es Streptococcus pyogenes o estreptococo beta hemolítico del grupo A (EbhGA).</li> </ul>
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"> <li><input type="checkbox"/> Usar un instrumento iluminado para observar la garganta del niño</li> <li><input type="checkbox"/> palpar el cuello del niño para verificar si hay glándulas (ganglios linfáticos) hinchadas</li> <li><input type="checkbox"/> Exudado faríngeo</li> <li><input type="checkbox"/> Hemograma completo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Radiografías de tórax.</li> <li><input type="checkbox"/> Oximetría de pulso</li> <li><input type="checkbox"/> Cultivos de esputo y secreción nasal</li> </ul>
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"> <li><input type="checkbox"/> Analgésico</li> <li><input type="checkbox"/> Antiinflamatorio no esteroideo</li> <li><input type="checkbox"/> Broncodilatador</li> <li><input type="checkbox"/> Oxigenoterapia</li> <li><input type="checkbox"/> Hidratación</li> <li><input type="checkbox"/> Aspiración nasal</li> </ul>
Prevención	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Vacunas que pueden ayudar a prevenir las infecciones causadas por algunas de las bacterias y los virus que causan la neumonía.</li> <li><input type="checkbox"/> BCG</li> <li><input type="checkbox"/> HEXAVALENTE ACELULAR</li> <li><input type="checkbox"/> NEUMOCOCO</li> <li><input type="checkbox"/> INFLUENZA ESTACIONAL</li> <li><input type="checkbox"/> DPT</li> </ul>	
Complicaciones	<b>PULMONAR</b> Derrame pleural Empiema Neumotórax Absceso pulmonar Fístula broncopleural Neumonía necrotizante Síndrome de distrés respiratorio agudo <b>METASTÁSICAS</b> Meningitis Absceso SNC Endocarditis Osteomielitis Artritis séptica	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Absceso en el área alrededor de las amígdalas.</li> <li><input type="checkbox"/> Enfermedad renal causada por estreptococos.</li> <li><input type="checkbox"/> Fiebre reumática y otros problemas cardíacos.</li> </ul>

# 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>