



Mi Universidad

Cuadro Comparativo

Nombre del Alumno: JAIRO MIGUEL TORRES RAMON

Nombre del tema: INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Nombre de la Materia: PATOLOGIA DEL NIÑO Y EL ADOLECENTE

Nombre del profesor: CECILIA DE LA CRUZ SANCHEZ

Nombre de la Licenciatura: LIC. EN ENFERMERIA

Cuatrimestre: 5°

Patologías	Bronquitis	Neumonía	Faringitis	Faringoamigdalitis
Definición	La bronquitis es una afección que se desarrolla cuando las vías respiratorias de los pulmones, llamadas bronquios, se inflaman y provocan tos, a menudo con producción de mucosidad.	Infección que inflama los sacos de aire de uno o ambos pulmones, los que pueden llenarse de fluido. La neumonía puede provocar que los sacos de aire se llenen de fluido o pus. La infección puede ser mortal para cualquier persona, pero en especial para bebés, niños pequeños y adultos mayores de 65 años.	Es una infección a corto plazo de la faringe (garganta), causada por diversos virus o bacterias. Se contagia por medio de las gotitas que se liberan al estornudar o toser.	La faringoamigdalitis aguda es una infección de la faringe y de las amígdalas que se caracteriza por garganta roja de más de cinco días de duración, afecta a ambos sexos y a todas las edades pero es mucho más frecuente en la infancia.
Signos y síntomas	<ul style="list-style-type: none"> • Tos con o sin mucosidad. • Dolor en el pecho. • Cansancio (fatiga) • Dolor de cabeza leve. • Dolores corporales leves. • Dolor de garganta. 	<ul style="list-style-type: none"> • Tipos de dolor: agudo en el pecho. • Todo el cuerpo: fiebre, deshidratación, escalofríos, fatiga, malestar, piel fría y húmeda, pérdida de apetito o sudoración. • Respiratorios: dificultad para respirar, respiración rápida, respiración superficial o sibilancias. • También comunes: tos o frecuencia cardíaca rápida. 	<ul style="list-style-type: none"> • Malestar general. • Fiebre. • Dolor de garganta al tragar. • Enrojecimiento de la faringe. • Ganglios cervicales inflamados. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fiebre • Glándulas sensibles y dilatadas en el cuello • Voz rasposa, • Voz rasposa, apagada o ronca • Mal aliento • Dolor de estómago • Dolor o rigidez de nuca • Dolor de cabeza
Etiología	Causada por la inflamación de las vías respiratorias debido a infecciones virales, como el resfriado, la gripe (influenza), el virus respiratorio sincitial (VRS) o los virus que causan la COVID-19. Ocasionalmente, una infección bacteriana puede provocar bronquitis aguda.	Las infecciones bacterianas, virales y fúngicas pueden causar neumonía. Las bacterias son la causa más común. La neumonía bacteriana puede ocurrir por sí sola. También puede desarrollarse después de haber tenido ciertas infecciones virales, como resfriados o gripe.	Son procesos infecciosos, debidos a virus o bacterias; los virus causan entre un 80% y un 90% de las faringitis tanto en niños como en los adultos. Las infecciones faríngeas causadas por virus, además pueden predisponer a una sobreinfección bacteriana.	Es una de las enfermedades más comunes en la infancia. La etiología más frecuente es vírica. Entre las causas bacterianas, el principal agente responsable es <i>Streptococcus pyogenes</i> o estreptococo beta hemolítico del grupo A (EbhGA).

<p>Fisiopatología</p>	<p>La bronquitis aguda se caracteriza por la infección e inflamación de las células del tejido que recubre los bronquios. Causa de irritación e inflamación: Alteración de la función ciliar.</p>	<p>Es consecuencia de la proliferación de microorganismos a nivel alveolar y la respuesta contra ellos es desencadenada por el hospedador. Los microorganismos llegan a las vías respiratorias inferiores en varias formas. La más frecuente es la aspiración desde la oro faringe.</p>	<p>La mayoría de las faringitis agudas son procesos infecciosos, debidos a virus o bacterias; los virus causan entre un 80% y un 90% de las faringitis tanto en niños como en los adultos. Las infecciones faríngeas causadas por virus, además pueden predisponer a una sobreinfección bacteriana.</p>	<p>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 vesículas¹⁻⁴.</p>
<p>Complicaciones</p>	<p>Algunas personas con bronquitis crónica contraen infecciones respiratorias frecuentes, como resfriados y gripe. En casos severos, la bronquitis crónica puede causar pérdida de peso, debilidad en los músculos inferiores e hinchazón en los tobillos, pies o piernas.</p>	<p>Las complicaciones de la neumonía neumológica incluyen: Infección del espacio que se encuentra entre las membranas que rodean los pulmones y la cavidad torácica (empiema), derrame pleural (DP), empiema pulmonar, neumotórax, fistula bronco pleural, absceso pulmonar, neumonía necrosante o necrotizante, pio neumotórax, bacteriemia o septicemia.</p>	<p>Entre las complicaciones de la faringitis estreptocócica se encuentran la otitis, la sinusitis, la mastoiditis, el absceso periamigdalino, la fiebre reumática, la glomerulonefritis y la escarlatina.</p>	<p>Si no se trata, la faringitis estreptocócica puede causar complicaciones como inflamación del riñón y fiebre reumática. La fiebre reumática puede ocasionar dolor e inflamación de las articulaciones, un tipo específico de sarpullido o daño en válvulas cardíacas.</p>
<p>Factores de riesgo</p>	<p>infecciones virales, como el resfrío, la gripe (influenza), el virus respiratorio sincitial (VRS) o los virus que causan la COVID-19. Fumar cigarrillos. Alérgico a ciertos perfumes, vapores químicos. Exposición a polvo constante.</p>	<p>Las probabilidades de contraer neumonía son mayores si vive o pasa mucho tiempo en un lugar hacinado, como las barracas militares, las cárceles, los refugios para gente sin vivienda o los hogares de ancianos. El riesgo también es mayor si respira regularmente aire contaminado o gases tóxicos.</p>	<p>Infección en otras zonas del cuerpo: oído, nariz, piel, amígdalas, etc. Fiebre reumática. Escarlatina. Inflamación de órganos. Tabaquismo y exposición al humo del tabaco.</p>	<p>Tabaquismo y exposición al humo de tabaco. Contacto con pacientes con faringoamigdalitis o con portadores asintomáticos de <i>Streptococcus beta-hemolítico del Grupo A (EBHGA)</i>. Edad temprana y exposición de gérmenes frecuentemente.</p>

<p>Prevención</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Lávese las manos con regularidad • Vacúnese contra la gripe • Dejar de fumar • Beber mucha agua • Use una mascarilla si eres alérgico 	<ul style="list-style-type: none"> • Lávese las manos • No fume. • Mantenga fuerte el sistema inmunitario. • Si tiene problemas para deglutir • Limpiar y desinfectar las superficies que se tocan mucho. • Cubrirse la boca y la nariz con un pañuelo desechable, o la parte interior del codo o la manga al toser o estornudar. 	<p>Tápate la boca y la nariz al toser o estornudar, usa pañuelos desechables y lávate con frecuencia las manos para prevenir su contagio. Mantén una adecuada hidratación. Bebe más líquidos de lo habitual, así como infusiones calientes. Realizar gárgaras con manzanilla o agua tibia y sal aliviará el dolor en tu faringe.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • El lavado frecuente de manos, especialmente antes de ingerir alimentos y luego de ir al baño. • Evitar compartir alimentos, vasos, botellas y/o utensilios. • Reemplazar el cepillo de dientes, después de confirmarse el padecimiento de la enfermedad.
<p>Cuidados de enfermería</p>	<p>El tratamiento de la bronquitis aguda se basa en medidas de sostén como mantener al niño bien hidratado, procurar que guarde reposo y administrar antitérmicos si los precisa. Si aparecen sibilancias, se puede añadir broncodilatadores adrenérgicos beta (salbutamol o bromuro de ipratropio inhalado).</p>	<p>Los cuidados que se debe brindar están encaminados a la administración de medicación, de líquidos, el control de las constantes vitales, dieta adecuada, terapia respiratoria y apoyo suplementario de oxígeno.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Valorar el estado general del paciente. • Tomar signos vitales y reportar anormalidades. • Valorar el estado de Hidratación. • Valorar el patrón Respiratorio • Valorar la tolerancia a vía oral. 	<p>Las medidas de cuidados personales abarcan hacer gárgaras con agua tibia con sal (media cucharadita de sal en un vaso de agua tibia) varias veces al día y tomar antiinflamatorios o medicamentos que puedan controlar la fiebre. Verificar si el paciente acepta y tolera vía oral. Vigilar características de las secreciones. Realizar medios físicos para tratar la fiebre.</p>
<p>Diagnostico</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Pruebas de función Pulmonar • Prueba de cultivo de esputo • Examen Físico • Rayos X 	<ul style="list-style-type: none"> • Radiografía torácica. • Prueba de esputo • Análisis de sangre • Pulsioximetría 	<ul style="list-style-type: none"> • Análisis de sangre • Examen Físico • Cultivo de la garganta • Rayos x 	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación clínica • Estreptococo beta-hemolítico del grupo A (GABHS). • Análisis molecular • Rayos x

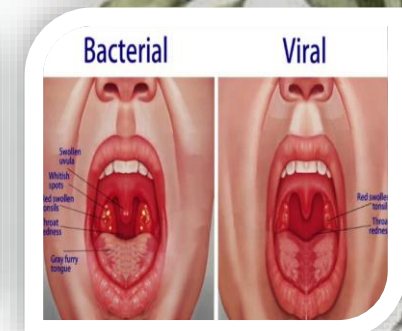
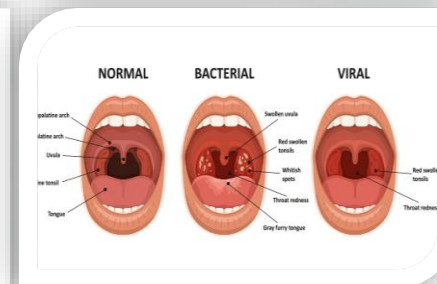
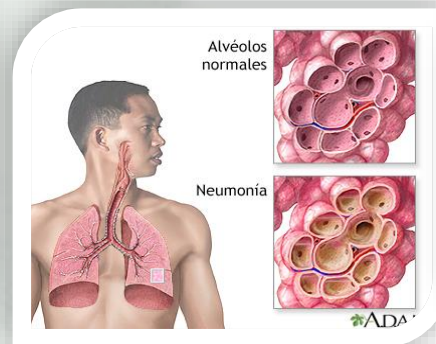
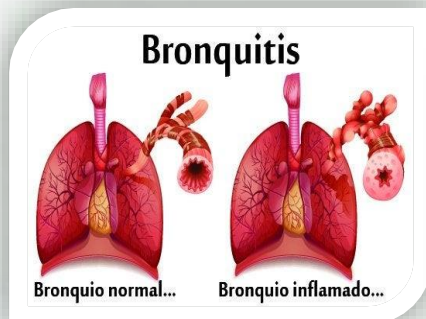
Tratamiento

El tratamiento incluye descansar, tomar líquidos y aspirina (para adultos) o acetaminofén para bajar la fiebre. Un humidificador de ambientes puede ayudar. Puede necesitar inhalar medicinas para abrir sus vías respiratorias si tiene jadeo o sibilancias. Los antibióticos no le ayudarán si la causa es un virus.

La neumonía debería tratarse con antibióticos. El antibiótico de elección para el tratamiento de primera línea es la amoxicilina en comprimidos dispersables, antibióticos y la penicilina. Los antibióticos permiten tratar varios tipos de neumonía y algunos pueden prevenirse mediante vacunas.

En los casos que deban ser tratados con antibióticos, los más eficaces siguen siendo los de la familia de las penicilinas (penicilina G, penicilina benzatina, o amoxicilina). Los enjuagues orales con antisépticos pueden ayudar a disminuir los síntomas locales.

Se recomienda la utilización de penicilina con el siguiente esquema: Penicilina benzatínica de 1,200,000 UI IM cada 21 días por 3 meses. Las medidas generales que se recomiendan para el manejo de los síntomas de los pacientes con faringoamigdalitis aguda son las siguientes: Incrementar la ingestión de líquidos.



Bibliografías

<https://medlineplus.gov/spanish/acutebronchitis.html#:~:text=El%20tratamiento%20incluye%20descansar%2C%20tomar,la%20causa%20es%20un%20virus.>

<https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/faringitis-aguda#:~:text=En%20los%20casos%20que%20deban,a%20disminuir%20los%20s%C3%ADntomas%20locales.>

<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/073GRR.pdf>

<https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/neumonia/diagnostico>

<https://medlineplus.gov/spanish/acutebronchitis.html#:~:text=Para%20diagnosticar%20la%20bronquitis%20aguda,humidificador%20de%20ambientes%20puede%20ayudar.>

[https://revistasanitariadeinvestigacion.com/proceso-de-atencion-enfermera-bronquitis-aguda/#:~:text=El%20tratamiento%20de%20la%20bronquitis,o%20bromuro%20de%20ipratropio%20inhalado\).](https://revistasanitariadeinvestigacion.com/proceso-de-atencion-enfermera-bronquitis-aguda/#:~:text=El%20tratamiento%20de%20la%20bronquitis,o%20bromuro%20de%20ipratropio%20inhalado).)

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2664-32432021000300179&script=sci_arttext&tIng=es#:~:text=Los%20cuidados%20que%20se%20debe,y%20apoyo%20suplementario%20de%20ox%C3%ADgeno.

<https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/infecciosas/faringoamigdalitis.html#:~:text=En%20el%20caso%20de%20la,que%20puedan%20controlar%20la%20fiebre.>

<https://www.msps.gov.py/portal/15614/como-identificar-y-prevenir-la-amigdalitis.html#:~:text=%2DEl%20lavado%20frecuente%20de%20manos,el%20padecimiento%20de%20la%20enfermedad.>

<https://www.cdc.gov/pneumonia/prevention-sp.html>

<https://cinfasalud.cinfa.com/wp-content/uploads/2019/02/Cinfaconsejos-faringitis.pdf>

<https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/neumonia/causas#:~:text=Las%20probabilidades%20de%20contraer%20neumon%C3%ADa,aire%20contaminado%20o%20gases%20t%C3%B3xicos.>

<https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-faringitis-13084103#:~:text=Entre%20las%20complicaciones%20de%20la,la%20glomerulonefritis%20y%20la%20escarlatina.>

<https://www.cdc.gov/pneumococcal/about/symptoms-complications-sp.html>

<https://medlineplus.gov/spanish/chronicbronchitis.html#:~:text=Algunas%20personas%20con%20bronquitis%20cr%C3%B3nica,los%20tobillos%2C%20pies%20o%20piernas.>

<https://www.lecturio.com/es/concepts/bronquitis-aguda/#:~:text=Bronchitis-,Fisiopatolog%C3%ADa,Alteraci%C3%B3n%20de%20la%20funci%C3%B3n%20ciliar>

<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?sectionid=208144685&bookid=2461&Resultclick=2#:~:text=FISIOPATOLOG%C3%8DA,-Descargar%20Secci%C3%B3n%20PDF&text=La%20neumon%C3%ADa%20es%20consecuencia%20de,la%20aspiraci%C3%B3n%20desde%20la%20orofaringe.>

<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?sectionid=208144685&bookid=2461&Resultclick=2#:~:text=FISIOPATOLOG%C3%8DA,-Descargar%20Secci%C3%B3n%20PDF&text=La%20neumon%C3%ADa%20es%20consecuencia%20de,la%20aspiraci%C3%B3n%20desde%20la%20orofaringe.>

[https://www.analesdepediatria.org/es-documento-consenso-sobre-el-diagnostico-articulo-S1695403311003845#:~:text=La%20faringoamigdalitis%20aguda%20\(FAA\)%20es,del%20grupo%20A%20\(EbhGA\).](https://www.analesdepediatria.org/es-documento-consenso-sobre-el-diagnostico-articulo-S1695403311003845#:~:text=La%20faringoamigdalitis%20aguda%20(FAA)%20es,del%20grupo%20A%20(EbhGA).)

