

Mi Universidad

CUADRO COMPARATIVO

Nombre del Alumno: Andri Guadalupe Pérez Aguilar

Nombre del tema: Infecciones respiratorias agudas (iras)

Parcial: 1°

Nombre de la Materia: patología del niño y adolescente

Nombre del profesor: Cecilia de la cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5°

PATOLOGÍAS	BRONQUITIS	NEUMONÍA	FARINGITIS	FARINGOAMIDALITIS
DEFINICION	Es una inflamación del revestimiento de los bronquios que llevan el aire hacia adentro y fuera de los pulmones. La bronquitis aguda es muy frecuente y, a menudo, se produce a partir de un resfrío u otra infección respiratoria.	Es una infección que inflama los sacos aéreos de uno o ambos pulmones. Los sacos aéreos se pueden llenar de líquido o pus. puede ser causada por bacterias, virus u hongos.	Es la inflamación de la faringe, es decir, la inflamación de la garganta. Muchas enfermedades pueden producir dolor de garganta, siendo la faringitis aguda la causa más frecuente.	Es la infección aguda de la faringe o las amígdalas palatinas. que se caracteriza por la presencia de dolor de garganta (odinofagia) y de las anginas.
SIGNOS Y SINTOMAS	<ul style="list-style-type: none"> + Tos persistente, que puede producir moco. + Fiebre leve y escalofríos. + Molestias en el pecho + Dificultad para respirar + Dolor de garganta + Dolor del cuerpo + Dolores de la cabeza + Congestión nasal 	<ul style="list-style-type: none"> + Tos con moco o flema + Fiebre generalmente de alto grado con escalofríos + Respiración rápida + Dificultad para respirar + Dolor en el pecho al toser + Latidos cardíacos acelerados + Sentirse muy cansado o muy débil + Náuseas y vómitos + Diarrea + Pérdida de apetito + Dolor corporal 	<ul style="list-style-type: none"> + Dolor de garganta o picazón + Fiebre / escalofríos + Pérdida de apetito + Dificultad para tragar + Dolor de cabeza + Dolor en las articulaciones, dolores corporales. + Glándulas linfáticas inflamadas + Tos + Estornudos + Erupciones en la piel + Voz ronca o apagada + Fatiga 	<ul style="list-style-type: none"> + Amígdalas rojas e inflamadas + Parches o recubrimientos blancos o amarillos en las amígdalas + Dolor de garganta + Dificultad o dolor al tragar + Fiebre + Glándulas sensibles y dilatadas (ganglios linfáticos) en el cuello + Voz rasposa, apagada o ronca + Mal aliento + Dolor de estómago + Dolor o rigidez de nuca + Dolor de cabeza
ETIOLOGIA	Causado por infecciones virales, resfrío, la gripe(influenza) el virus respiratorio sincitial (VRS) O los virus que causan el Covid_19.	Hay virus que infectan los pulmones y las vías respiratorias y pueden causar neumonía. La gripe (virus de influenza) y el resfrío común.(Rinovirus).	Hinchazón por la parte posterior de la garganta(faringe) entre las amígdalas y la laringe. Causados por resfriado, gripe, virus coxsackie o Mononucleosis.	Es vírica, entre las causas bacterianas, el principal agentes responsable es Estreptococos pyogenes o estreptococos beta hemolítico del grupo A.
FISIOPATOLOGIA	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.	Es consecuencia de la proliferación de microorganismo a nivel alveolar y la respuesta contra ellos es desencadenada por el hospedador.	Es una infección producida por virus o bacterias, en muchos de estos cuadros aparecen un agrandamiento doloroso de los ganglios del cuello. Ya que en ellos también existen tejido linfoide.	Proceso agudo febril, de generalmente infeccioso, que cursa con inflamación de las mucosas de la faringe y/o las amígdalas faríngeas.
COMPLICACIONES	<ul style="list-style-type: none"> o Infecciones virales o Factores ambientales como la contaminación del aire, humos químicos. o Infección bacteriana 	<ul style="list-style-type: none"> o Bacteriemia o Abscesos pulmonares o Respiración deficiente o Síndrome de dificultad respiratoria aguda o Derrame pleural 	<ul style="list-style-type: none"> o Infección en el oído o Sinusitis o Absceso cerca de las amígdalas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Interrupción de la respiración durante el sueño. • Infección que se propaga profundamente a los tejidos circundantes.

FACTORES DE RIESGO	<ul style="list-style-type: none"> • Fumar cigarrillos • Alérgico a ciertos perfumes, vapores químicos. • Exposición a polvo constante • El sistema inmunológico debilitado, es decir, la incapacidad del cuerpo para combatir la infección. • Reflujo gástrico 	<ul style="list-style-type: none"> • Tabaquismo • Enfermedades crónicas o patologías pulmonares previas. • Malnutrición. • Exceso de peso. 	<ul style="list-style-type: none"> • Tabaco • Alergias • La exposición a irritantes químicos • La disminución de la inmunidad: 	<ul style="list-style-type: none"> • La edad temprana. • La exposición frecuente a gérmenes.
PREVENCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Dejar de fumar • Beber mucha agua • Use una mascarilla si eres alérgico • Lávese las manos con regularidad • Vacúnese contra la gripe 	<ul style="list-style-type: none"> • Lávese las manos • No fume. • Mantenga fuerte el sistema inmunitario. • Si tiene problemas para deglutir 	<ul style="list-style-type: none"> • Evite compartir alimentos, ropa y utensilios con la persona afectada. • Lávese las manos especialmente después de usar el baño y antes de comer. • Utilice siempre un pañuelo de papel al toser y estornudar y deséchelo. • En ausencia de agua y jabón, use un desinfectante a base de alcohol • Evite fumar • Trate de no permanecer en los alrededores de una persona infectada. 	<p>lavarse las manos con frecuencia, especialmente después de ir al baño o antes de comer y, sobre todo, después de toser o estornudar. Si no se puede, es aconsejable llevar siempre desinfectantes a base de alcohol de manos.</p>
CUIDADOS DE ENFERMERÍA	<p>Las intervenciones ante un paciente con bronquitis comienzan siempre con el reconocimiento de la enfermedad subyacente o la causa de la alteración respiratoria.</p> <p>Los objetivos de las intervenciones de Enfermería son mejorar la oxigenación y ventilación para restaurar los niveles normales de la persona.</p>	<p>Administración de medicamentos prescritos por el médico: Antibióticos para paliar la infección en el caso de neumonías bacterianas. Antipiréticos si hay fiebre. Analgésicos si hay dolor torácico. Recoger muestras para realizar cultivos de esputo de forma periódica. Mantener una buena higiene bucal. Realizar cambios posturales para ayudar al aclaramiento de las secreciones pulmonares. Mantener un adecuado soporte nutricional del paciente. Animar al paciente, cuando éste pueda, a realizar ejercicios de espirómetro incentive.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Valorar el estado general del paciente. • Tomar signos vitales y reportar anomalías. • Valorar el estado de Hidratación. • Valorar el patrón Respiratorio • Valorar la tolerancia a vía oral. 	<p>Control de signos vitales especialmente con la temperatura</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Evaluar escala del dolor <input type="checkbox"/> Cumplir las normas de aislamiento. <input type="checkbox"/> Verificar si el paciente acepta y tolera vía oral <input type="checkbox"/> Vigilar características de las secreciones <input type="checkbox"/> Realizar medios físicos para tratar la fiebre.
DIAGNÓSTICO	<ul style="list-style-type: none"> • Examen Físico • Rayos X • Pruebas de función Pulmonar • Prueba de cultivo de esputo 	<ul style="list-style-type: none"> • Análisis de sangre • Radiografía torácica. • Pulsioximetría • Prueba de esputo 	<ul style="list-style-type: none"> • Examen Físico • Cultivo de la garganta • Análisis de Sangre 	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación clínica • Estreptococo beta-hemolítico del grupo A (GABHS).

TRATAMIENTO

La mayoría de los casos de bronquitis aguda mejoran sin tratamiento, generalmente después de un par de semanas.

- **Medicamento para la tos.**
- **Otros medicamentos.**
- **Terapias**

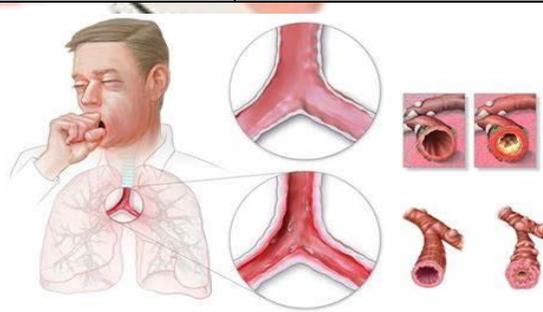
El tratamiento para la neumonía implica la cura de la infección y la prevención de complicaciones.

- Antibióticos.
- Medicamentos para la tos.
- Antifebriles/analgésicos.

antibióticos. De este tipo de medicamentos el más comúnmente administrado es la: penicilina (penicilina G, penicilina benzatina o amoxicilina) por vía oral durante 10 días.

- Tratamiento sintomático
- Antibióticos para EBHGA
- Amigdalotomía se considera en caso de EBHGA recurrente.

Los tratamientos sintomáticos para la faringoamigdalitis incluyen analgesia, hidratación y reposo. Analgésicos sistémicos o tópicos.



Bibliografía

[Bronquitis - Síntomas y causas - Mayo Clinic](#)

[Tratamiento de la Bronquitis ▷ TODO lo que debes saber \[2023 \]](#)

[Neumonía - Síntomas y causas - Mayo Clinic](#)

[Dolor de garganta - Síntomas y causas - Mayo Clinic](#)

[Faringitis: síntomas, tratamientos, qué es, causas e información \(marca.com\)](#)

[Faringoamigdalitis: Síntomas, Tratamientos, Causas e Información \(marca.com\)](#)