

Universidad del sureste Medicina humana

Docente: DR. Mónica

Semestre: 2

Materia: salud publica 2

Tema: cuadro sobre IRAS

Alumno: Marvin López Roblero

Agentes etiológicos comunes	Mecanismos de transmisión	Cuadro clínico	Diagnostico clínico y de laboratorio	Tratamiento: medidas generales, fármacos	Prevención y control
Influenza	Transmisible , la transmisión es de persona a persona mediante el contacto de gotitas de flugge al toser o estornudar o con superficies de materiales contaminados, incluyendo las manos y los juguetes.	Fiebre, cefalea, mialgias, postración, coriza, dolor de garganta y tos.	Evaluar síntomas, puebas rapidas de antígenos	Inhibidores de la neuraminidasa como el Oseltamivir y el zanamivir se usan para el tratamiento y la profilaxis de esta enfermedad infecciosa viral	Recomendación especifica es la vacunación contra la influenza,
Neumonía	Transmisible , La forma de transmisión de las IRA es por contacto directo de persona a persona, a través del aerosol de las secreciones del tracto respiratorio, principalmente gotitas grandes a través de la tos y los estornudos de las personas infectadas.	El cuadro clínico de las ira se caracteriza por que pueden aparecer los siguientes síntomas: fiebre, tos, mialgias, artralgias, coriza, obstrucción y secreción nasal, cefalea, dolor y enrojecimiento de garganta, dolor y/o secreciones de oído y puede presentarse dificultades respiratoria	Pro clínica, la triada característica es: tos, cefalea y fiebre que ante su presencia simultanea se tiene una sensibilidad del 60% para el diagnostico de IRA. Las pruebas auxiliares son: <ul style="list-style-type: none"> • Antígeno de orina del neumococo • Hemocultivos • Cultivo vírico, etc. 	El tratamiento ambulatorio adecuado incluye medidas generales como el reposo en casa, hidratación, alimentación con incremento al aporte de vitamina C y zinc. Para fiebre dolor y malestar general se recomiendan analgésicos, antipiréticos, antitusígenos y antihistamínicos	La mayoría incluyendo la gripe, se pueden prevenir desde cualquier nivel de atención, realizando actividades de educación, promoción, prevención y control.
EPOC	No transmisible.	Presenta disnea al ejercicio, tos crónica, producción regular de esputo, bronquitis frecuentes en invierno, sibilancias	El diagnostico de EPOC se establece cuando el VEF1 esta por abajo del 80% del predicho o si la relación VEF1/CVF es menor a 0.7. pruebas auxiliares es la espirometria, gasometría de sangre arterial, la radiografía de tórax, la tomografía computarizada, la ecocardiografía.	El tratamiento de la EPOC se realiza en base al estudio en el que se diagnostica al paciente, así en estadio 1 o leve, se recomienda la vacunación contra la influenza y administración de broncodilatadores	
Asma	No transmisible. Es una enfermedad que afecta los pulmones. Mas común en los niños.	Causa sibilancias, dificultada para respirar, opresión torácica, y tos durante la noche. Quien tiene asma tendrá la enfermedad todo el tiempo, afecta el árbol bronquial.	Si existen antecedentes familiares de asma, existen mas probabilidades de presentar este padecimiento, los bronquios presentan un proceso inflamatorio. Existen desencadenantes que provocan una crisis asmática como : infecciones respiratorias, humo tabaco, ejercicio, hiperventilación, contaminación atmosferita.	el tratamiento tiene como objetivo aliviar la intensidad de la sintomatología y disminuir las exacerbaciones repetitivas. Medicamentos como broncodilatadores de acción rápida, antiinflamatorios como corticoides inhalados u orales y antagonistas de los receptores de leucotrienos para el control de este	para evitar las exacerbaciones, se debe educar a los pacientes para que sean capaces de identificar sus desencadenantes de la enfermedad y así puedan evitarlos. Los desencadenantes pueden ser alérgenos, infecciones víricas, humo de tabaco, ejercicio físico, emociones, aire frio, cambios bruscos de temperatura, mascotas,