

• **UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**MEDICINA HUMANA**

**CATEDRATICO: DRA. MONICA GORDILLO RENDON**

**ALUMNO: JOSE CARLOS CRUZ CAMACHO**

**MATERIA: SALUD PUBLICA II**

**CUADRO DESCRIPTIVO DE IRAS**

**SEGUNDO SEMESTRE**

**TUXTLA GTZ A 2 DE JUNIO DEL 2023**

# INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Es un grupo de enfermedades que se producen en el aparato respiratorio, causadas por diferentes microorganismos como virus y bacterias, que comienzan de forma repentina y duran menos de 2 semanas.

AGENTES ETIOLÓGICOS COMUNES	MECANISMOS DE TRANSMISIÓN	CUADRO CLÍNICO	DX: CLÍNICO Y DE LABORATORIO	TX: MEDIDAS GENERALES Y FARMACOS	PREVENCIÓN Y CONTROL
<p>La etiología de la IRA involucra un amplio número de microorganismos que incluyen virus, bacterias de crecimiento rápido, bacterias atípicas.</p>	<p>se transmiten de persona a persona. También puede ser por contacto con superficies contaminadas como son manijas de las puertas, barandales de transporte público, mesas o escritorio, entre otros.</p>	<p>La población más afectada son los menores de 5 años y los principales síntomas son: fiebre, malestar general, congestión y secreción nasal, asimismo también se pueden presentar síntomas como tos, dolor de garganta, expectoración y dificultad para respirar.</p>	<p>Por la clínica: la triada característica es: tos, cefalea, y fiebre</p>	<p>El tratamiento ambulatorio adecuado incluye medidas generales</p>	 <p>Estornudos</p> <p>Nariz y vía respiratoria superior inflamadas</p>
<p>Los virus ocupan un puesto muy importante dentro de la etiología de las IRA, pues se considera que más de 200 virus de aproximadamente 6 familias, causan aproximadamente el 70% de los síndromes respiratorios.</p>	<p>La forma de transmisión más común de las IRA es por</p>	<p>Aumento en la frecuencia respiratoria o respiración rápida</p>	<p>ante su presencia simultánea se tiene una sensibilidad de 60% para el DX de IRA</p>	<p>como el reposo en casa, hidratación, alimentación con incremento del aporte de vitamina C y Zinc.</p>	 <p>ABRIGA a los pequeños adecuadamente</p> <p>COMPLETAR EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE SU HIJO Y MANTENERLO AL DÍA</p> <p>FRACCIÓN CON jabón y agua corriente por 20 segundos</p> <p>CONSUMIR ALIMENTOS ricos en vitamina C y Zinc</p>
<p>Virus Sincitial Respiratorio (VSR), los Virus de la Influenza A y B, Parainfluenza 1, 2 y 3 y Adenovirus</p>	<p>contacto directo de persona a persona a través del aerosol</p>	<p>- Se le hunden las costillas al respirar. presenta ruidos extraños al respirar o le silba el pecho</p>	<p>Las pruebas auxiliares diagnósticas son de utilidad para corroborar el agente etiológico</p>	<p>Los fármacos a utilizar dependen de los síntomas que se presenten y la sospecha de su origen</p>	<p>La mayoría de las IRA incluyendo la gripe, se pueden prevenir desde cualquier nivel de atención realizando actividades de promoción, educación, prevención y control</p>

Otros virus como Rinovirus, Metapneumovirus, Bocavirus, Coronavirus y el Torque Teno Virus están siendo considerados como un potencial patógeno respiratorio	DE LAS SECRECIONES DEL TRACTO RESPIRATORIO	NO QUIERE COMER O BEBER Y VOMITA TODO.	CADA PRUEBA SE SOLICITA DE ACUERDO A LA SOSPECHA CLINICA:	¿VIRAL O BACTERIANO?	ESTRATEGIAS !!!
Afecta todas las edades. Predomina en otoño e invierno.	a través de la tos y los estornudos de las personas infectadas	- Fiebre, que no cede con la administración de medicamentos.	Pruebas de detección rápida de Streptococco PYOGENES	En general, para el control de la fiebre, dolor y malestar general se recomiendan fármacos como analgésicos, antipiréticos, antitusígenos y antihistamínicos	en el país se cuentan con estrategias de prevención que aplicandolas de forma adecuada, eficiente se puede disminuir las tasas de morbilidad y mortalidad
Brotos epidémicos Influenza estacional (Frío – lluvia).	infectan a las células superficiales del epitelio respiratorio del receptor y por contacto indirecto o directo con fómites y superficies contaminadas.	En escolares, adolescentes y adultos:	• Hemocultivos	En el caso de las IRA de origen viral, pueden tratarse con los siguientes fármacos derivados	Actividades de educación para la salud:
Frecuente el PIV3 en adultos y comunidades geriátricas	EL PERIODO DE INCUBACION Y DE TRANSMISIBILIDAD VARIA DEPENDIENDO DEL AGENTE ETIOLOGICO	- Asfixia o dificultad para respirar (o incluso sensación de dificultad para respirar).	• Antígeno en orina del neumococo	amantadino (amantadina y rimantadina) y los inhibidores de la enzima neuraminidasa	Promover el aporte adecuado de líquidos y frutas que aporten vitaminas A y C
Los más frecuentes incluyen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Virus sincitial respiratorio.</li> <li>• Rinovirus.</li> <li>• Influenza.</li> <li>• Adenovirus.</li> <li>• Metaneumovirus.</li> </ul>	POR EJEMPLO: EN LA NEUMONIA NEUMOCOCCICA EL PERIODO DE INCUBACION ES DE UNO A TRES DIAS Y SU PERIODO DE TRANSMISIBILIDAD DURA HASTA 24 HRS	- Dolor en el pecho al respirar o toser.	Pruebas de inmunofluorescencia o ELISA RT-PCR EN TIEMPO REAL	En las ira etiologica bacteriana, se recomienda la utilización racional de antibiomaticos, de acuerdo a la sospecha clinica o la confirmacion por laboratorio del agente etiologico	EL CONTROL Y PREVENCIÓN DE LAS IRA ES UN RETO PARA LA SALUD PÚBLICA DE NUESTRO PAÍS DEBIDO A QUE SE ENCUENTRA DENTRO DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD. SE NECESITA GESTIÓN PARA PROMOCIONAR LA PREVENCIÓN DE ESTE TIPO DE ENFERMEDADES