



**Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: Hatziry Gómez Hernández*

*Nombre del tema: INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS*

*Parcial: 3er*

*Nombre de la Materia: salud pública II*

*Nombre del profesor: DRA. Mónica gordillo*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina humana*

*Semestre: 2°*

Agentes etiológicos comunes	Mecanismos de transmisión	Cuadro clínico	Diagnóstico clínico y de laboratorio	Tratamiento: medidas generales, fármacos	Prevención y control
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: • 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
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	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.	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.
EPOC	No transmisible.	Presenta disnea al	El diagnostico de EPOC	El tratamiento de la	La mejor manera de

		ejercicio, tos crónica, producción regular de esputo, bronquitis frecuentes en invierno, sibilancia	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	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	prevenir la EPOC es dejar de fumar; o, si no fuma, no comenzar a hacerlo. El tabaquismo es la principal causa de EPOC. Si fuma, hable con su médico acerca de los programas y productos que pueden ayudar a dejar de fumar.
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