

Medicina Humana

Salud Pública II

Dra. Mónica Gordillo Rendón

Yereni Monserrat Pérez Nuricumbo

2°do semestre

cuadro de la IRA

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

<p>AGENTES ETIOLÓGICOS COMUNES</p>	<p>Los agentes etiológicos de las IRA más comunes son ocasionados por virus como Influenza A, B y C, virus de la Parainfluenza, virus sincitial respiratorio, Adenovirus, Coronavirus, ciertos tipos de virus coxsackie y virus ECHO</p>	<p>Con menos frecuencia son causadas por bacterias como:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Haemophilus influenzae * Streptococcus pyogenes * Streptococcus pneumoniae * Chlamydia pneumoniae Coxiella burnetii
<p>MECANISMOS DE TRANSMISIÓN</p>	<p>La forma de transmisión más común de las IRA es por contacto directo de persona a persona a través del aerosol de las secreciones del tracto respiratorio principalmente de gotitas grandes a través de la tos y los estornudos de las personas infectadas, que infectan a las células superficiales del epitelio respiratorio del receptor y por contacto indirecto o directo con fómites y superficies contaminadas</p>	
<p>CUADRO CLÍNICO</p>	<p>Pueden aparecer los siguientes síntomas: fiebre, tos, mialgias, Artralgias, coriza, obstrucción y secreción nasal, cefalea, dolor y enrojecimiento de garganta, dolor y/o secreción de oído y puede presentarse dificultad respiratoria, en niños puede aparecer náusea, vómito y diarrea</p>	
<p>DIAGNOSTICO CLINICO Y DE LABORATORIO</p>	<p>Por clínica, la triada característica es: tos, cefalea y fiebre que ante su presencia simultánea se tiene una sensibilidad del 60% para el diagnóstico de IRA.</p>	<p>Las pruebas auxiliares diagnósticas son de utilidad para corroborar el agente etiológico y cada prueba se solicita de acuerdo a la sospecha clínica. 2627</p> <ul style="list-style-type: none"> * Pruebas de detección rápida de Streptococcus pyogenes •Antígeno en orina del neumococo Cultivo de exudados faríngeos * Hemocultivos * Serología de anticuerpos IGM * Cultivo vírico * Pruebas de inmunofluorescencia o ELISA * RT-PCR en tiempo real y cultivo
<p>TRAMIENTO: MEDIDAS GENERALES, FÁRMACOS</p>	<p>general, para el control de la fiebre, dolor y malestar general se recomiendan fármacos como analgésicos, antipiréticos, antitusígenos y antihistamínicos. En el caso de las IRA de origen viral, pueden tratarse con los siguientes fármacos: derivados de amantadina (amantadina y rimantadina) y los inhibidores de la enzima neuraminidasa (oseltamivir y zanamivir).</p>	<p>tratamiento ambulatorio adecuado incluye medidas generales como el reposo en casa, hidratación, alimentación con incremento del aporte de vitamina C y Zinc. Los fármacos a utilizar dependen de los síntomas que se presenten y la sospecha de su origen, viral,</p>

<p>PREVENCIÓN Y CONTROL</p>	<p>MAYORÍA DE LAS IRA INCLUYENDO LA GRIPE, SE PUEDEN</p>	<p>ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD: 3,28</p> <ul style="list-style-type: none"> * PROMOVER EL APORTE ADECUADO DE LÍQUIDOS Y FRUTAS QUE APORTEN VITAMINAS A Y C. * RECOMENDAR UNA ALIMENTACIÓN ADECUADA DE ACUERDO A LA EDAD. * DIFUNDIR LA INFORMACIÓN DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO DE ACUERDO A LA EDAD. * REALIZAR TALLERES Y DIFUNDIR LA INFORMACIÓN SOBRE LA HIGIENE DE MANOS. * PROMOVER EL EJERCICIO Y LAS ACTIVIDADES AL AIRE LIBRE. * ACUDIR PERIÓDICAMENTE A LA CONSULTA DE PACIENTE SANO. * CAPACITACIÓN PARA PREVENIR LAS IRA Y EVITAR LOS FACTORES PREDISPONENTES. * HACER UNA DIFUSIÓN CONTINUA DE LA INFORMACIÓN EN LAS TEMPORADAS DE MAYOR INCIDENCIA DE IRA. <p>PREVENCIÓN Y CONTROL DE LOS FACTORES PREDISPONENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> * DIFUNDIR LAS RECOMENDACIONES ADECUÁNDOLAS DE ACUERDO A LA EDAD Y ALFABETISMO DEL PACIENTE O LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE. <p>* REALIZAR UN APORTE ADECUADO DE LÍQUIDOS Y VITAMINAS A Y C TODO PACIENTE CON SÍNTOMAS DE IRA DEBEN RECIBIR TERAPIA FARMACOLÓGICA PARA EL TRATAMIENTO OPORTUNO EN BASE AL DIAGNÓSTICO REALIZADO.</p> <ul style="list-style-type: none"> * CUANDO SEA POSIBLE A LOS PACIENTES QUE SON INGRESADOS Y QUE PRESENTAN SÍNTOMAS RESPIRATORIOS DEBEN SER ALOJADOS EN UNA HABITACIÓN INDIVIDUAL BAJO LAS RECOMENDACIONES DE AISLAMIENTO POR GOTAS Y POR CONTACTO. <p>* LA VACUNACIÓN A TODO EL PERSONAL SANITARIO FRENTE A LA INFLUENZA ASÍ COMO LA VACUNACIÓN FRENTE A NEUMOCOCCO, HAEMOPHILUS INFLUENZAE EN PERSONAL SANITARIO INCLUIDO EN GRUPOS DE RIESGO, COMO PRIMERA LÍNEA DE PREVENCIÓN FRENTE A LA TRANSMISIÓN DE IRA.</p>
-----------------------------	--	---

REFERENCIAS

Programa Sectorial
de Salud/prevencción y Control de las enfermedades Respiratorias e
Influenza programa Sectorial/ Salud 2013-2018 Primera edición, xxx
2014 D.R.Secretaría de Salud/lieja 7, Col. Juárez
06696, México, D.F.