



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA.**



**Nombre del Estudiante:**

Corazón de Jesús Ugarte Venegas.

**Catedrático:**

Dra. Mónica Gordillo Rendon.

**Asignatura:**

Salud Publica II.

**Evidencia/Actividad:**

Cuadro Comparativo "IRAS"

**Semestre:**

Segundo Semestre, Unidad 3, Grupo 2° "C".

**IRAS**

<b>Agente etiológico más común</b>	<b>Mecanismo de transmisión</b>	<b>Cuadro Clínico</b>	<b>Dx clínico y de Lab.</b>	<b>Tto. Medidas generales y farmacológico</b>	<b>Prevención y control.</b>
<p>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"> <li>• Haemophilus influenzae</li> <li>• Streptococcus pyogenes</li> <li>• Streptococcus pneumoniae</li> <li>• Chlamydia pneumoniae</li> </ul>	<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>El periodo de incubación y de transmisibilidad varía dependiendo del agente etiológico. Por ejemplo, en la neumonía neumocócica el periodo de incubación es de uno a tres días y su periodo de transmisibilidad puede durar hasta 24 horas después de la instauración del tratamiento antibiótico eficaz.</p>	<p>El cuadro clínico de las IRA se caracteriza por que pueden aparecer los siguientes síntomas: <b>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</b>, en niños puede <b>aparecer náusea, vómito y diarrea</b></p>	<p>Por clínica, la triada característica es: <b>tos, cefalea y fiebre.</b></p> <p>cada prueba se solicita de acuerdo a la sospecha clínica:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pruebas de detección rápida de Streptococcus pyogenes</li> <li>• Antígeno en orina del neumococo</li> <li>• Cultivo de exudados faríngeos</li> <li>• Hemocultivos</li> <li>• Serología de anticuerpos IGM</li> <li>• Cultivo vírico</li> <li>• Pruebas de inmunofluorescencia o ELISA</li> <li>• RT-PCR en tiempo real y cultivo</li> </ul>	<p>El tratamiento ambulatorio adecuado incluye medidas generales como el reposo en casa, hidratación, alimentación con incremento del aporte de vitamina C y Zinc.</p> <p>En 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: <b>amantadino (amantadina y rimantadina) y los inhibidores de la enzima neuraminidasa (oseltamivir y zanamivir).</b></p>	<p>Promover el aporte adecuado de líquidos y frutas que aporten vitaminas A y C.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Difundir la información del esquema de vacunación completo de acuerdo a la edad.</li> <li>• Realizar talleres y difundir la información sobre la higiene de manos.</li> <li>• Promover el ejercicio y las actividades al aire libre.</li> <li>• Cubrir la nariz y la boca con un pañuelo desechable al toser o estornudar.</li> <li>• Si no se cuenta con un pañuelo estornudar cubriendo la boca y nariz con el ángulo que forma la</li> </ul>

		Las IRA de etiología viral, su duración en promedio es de 15 días, por lo general son auto limitadas y no requieren si es el caso, tratamiento antimicrobiano				unión del brazo y el antebrazo.  • Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca, los microorganismos se propagan de esta manera.  Tener un control adecuado de padecimientos concurrentes (inmunosupresión, enfermedades crónicas, VIH, etc.). tabaquismo activo o pasivo, uso de leña o de braseros en habitaciones cerradas.
--	--	---	--	--	--	---



**FUENTE:** Programa de Acción Especifico. Prevención y Control de las Enfermedades Respiratorias e Influenza 2013-2018. Programa Sectorial de Salud.