



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
LIC. EN MEDICINA HUMANA**

**SEXTO SEMESTRE
TERCER PARCIAL**

PEDIATRIA

**CUADRO COMPARATIVO
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN NIÑOS**

**DOCENTE: Dr. Miguel Maza López
ALUMNA: Angélica Montserrat Mendoza Santos**

NOMBRE	DEFINICIÓN	ETIOLOGÍA	AGENTE CAUSAL	CUADRO CLÍNICO	DIAGNÓSTICO	TRATAMIENTO
<p>Faringoamigdalitis</p> 	<p>Es una infección de la faringe y amígdalas que se caracteriza por garganta roja de más de cinco días de duración, afecta a ambos sexos y a todas las edades pero es mucho más frecuente en la infancia.</p>	<p>Viral: 70% en niños y 90% en adultos Bacteriana: 30% en niños y 10% en adultos</p>	<p>Bacterias: Streptococcus pyogenes o EBGA (30%) Streptococcus grupo C y G Arcanobacterium haemolyticum. Neisseria gonorrhoeae. Corynebacterium diphtheriae. Virus: Adenovirus Ebstein barr Rinovirus VHS</p>	<p>Síntomas virales como: la congestión nasal, febrícula, tos, disfonía, cefalea, o mialgias. Bacteriana cursa con un cuadro brusco de: fiebre alta con escalofríos, odinofagia y disfagia importantes.</p>	<p>Evaluación clínica Estreptococo beta-hemolítico del grupo A (GABHS) descartado por prueba de antígeno rápida, cultivo o ambos, de forma sistemática o selectiva</p>	<p>Penicilina benzatínica 600,000 U en menores de 6 años (mayores de 3 años) y 1'200,000 U en mayores de 6 años Sin resistencia documentada Amoxicilina 40 mg/k/d (3 dosis c/24h) durante 10 días Alergia a penicilinas: Eritromicina (10 días), Claritromicina (7 días), Azitromicina (5 días)</p>
<p>Otitis media</p>	<p>La otitis media aguda es la inflamación y acumulación de líquido en el oído medio, generalmente causada por infecciones virales de las vías</p>	<p>Viral: La mayoría de los episodios en menores de 3 años. Hasta 90% de los niños a los 5 años de edad ha presentado una otitis.</p>	<p>Virales • Streptococcus pneumoniae Haemophilus influenzae Moraxella catarrhalis Streptococcus pyogenes y Staphilococcus</p>	<p>Cuadro gripal 3 a 7 días antes (rinorrea). Otalgia Lactantes: Irritabilidad, llanto, dificultad para conciliar el sueño. Fiebre en 75% de los</p>	<p>Otoscopía neumática Timpanometría como complemento</p>	<p>Niños menores de seis meses. Niños menores de dos años con OMA bilateral, síntomas severos (fiebre >39°C, otalgia intensa de más de 48 horas de evolución, afectación del estado general)</p>



respiratorias, como resfriado o gripe.

aureus con menor frecuencia

menores de 1 año y hasta **50%** en mayores. Otorrea en **20-25%** de los casos Afección bilateral en **50%**

otorrea (no debida a otitis externa)

Ilustración 2. Otitis media. Fuente: <http://www.mirigronoto.com/la-otitis-y-su-repercusion-en-la-adquisicion-del-lenguaje/>

Sinusitis



La sinusitis es una enfermedad frecuente durante la infancia y la adolescencia. Existen dos tipos habituales de sinusitis aguda: vírica y bacteriana, que se asocian a una morbilidad aguda y crónica significativa y a posibles complicaciones graves

Patógenos bacterianos que producen sinusitis bacterianas agudas en niños y adolescentes.

50% de los aislados de H. influenzae y el **100%** de los de M. catarrhalis producen β -lactamasas, y alrededor del **25%** de las cepas de S. pneumoniae son resistentes a la penicilina.

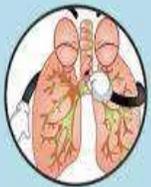
Congestión nasal, rinorrea purulenta, fiebre y tos. **Otros síntomas menos frecuentes son** mal aliento, disminución del sentido del olfato y edema periorbitario

Endoscopia nasal **Pruebas** de diagnóstico o por imágenes. **Pruebas** de alergia. **Cultivo** del aspirado de los senos es el único método exacto para diagnosticar este cuadro

La administración durante 14 días de **amoxicilina, amoxicilina-clavulánico** o placebo a niños con diagnóstico clínico de sinusitis

Laringotraqueobronquitis

LARINGOTRAQUEBRONQUITIS



El crup es la inflamación de la tráquea y la laringe, causada por una infección vírica contagiosa que provoca tos, un ruido fuerte denominado estridor, y algunas veces dificultad para respirar durante la inspiración.

La difteria, la traqueítis bacteriana y la epiglotitis, la mayoría de las infecciones agudas de la vía respiratoria superior están producidas por virus.

El virus gripal A se relaciona con un laringotraqueobronquitis grave. *Mycoplasma pneumoniae* se ha aislado con poca frecuencia en niños con crup y provoca una forma leve de enfermedad

Goteo nasal, estornudos, febrícula y tos ligera. Más tarde el niño presenta ronquera y una tos frecuente, de sonido extraño, que se describe como metálica o perruna.

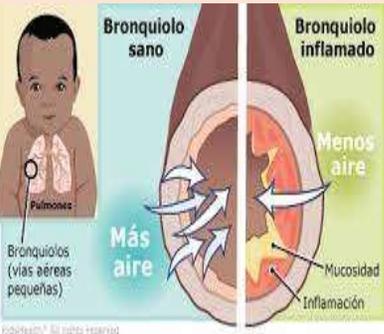
Características de la tos

Radiografías del cuello

En la enfermedad leve, líquidos y aire humidificado

En la enfermedad grave, hospitalización, oxígeno, epinefrina (adrenalina) y corticoide

Bronquiolitis



La bronquiolitis es una infección pulmonar común en niños pequeños y bebés. Causa hinchazón, irritación y acumulación de moco en las pequeñas vías respiratorias de los pulmones

Las causas menos frecuentes son los virus influenza A y B, los virus parainfluenza 1 y 2, metapneumovirus humano, adenovirus y *Mycoplasma pneumoniae*.

El virus respiratorio es un virus común que infecta a casi todos los niños hasta los 2 años.

Los brotes de la infección por el virus respiratorio sincial

Radiografía de tórax

Pruebas virales

Análisis de sangre.

Radiografía de tórax.

Pruebas virales.

Análisis de sangre.

Tratamiento sintomático

Suplemento de oxígeno según sea necesario

Hidratación IV según sea necesario

Neumonía

La neumonía es la clínica infección bacteriana invasiva

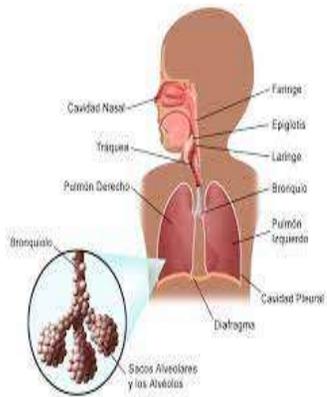
Estos microorganismos son

Los microorganismos se adquieren

Estado respiratorio del paciente y

Radiografía de tórax

Vancomicina y un beta-lactámico de amplio espectro



más frecuente después de la sepsis primaria.

cocos grampositivos como: estreptococos grupos A y B, Staphylococcus aureus

en el aparato genital materno o en la sala de recién nacidos.

cantidades cada vez mayores y un cambio en la calidad de las secreciones respiratorias espesas y de color marrón

Tos Ferina



La tos ferina es una infección de las vías respiratorias sumamente contagiosa. En muchas personas se caracteriza por una tos seca intensa seguida de sonidos agudos al inhalar que parecen chillidos.

La causa de la tos ferina es la infección por Bordetella pertussis

Esta enfermedad es causada por B Parapertussis puede ser difícil de diagnosticar de la to ferina pero puede ser más leve y menor mortal

Por lo general son leves al principio y **se parecen a los del resfriado común:**
Moqueo
Congestión nasal
Ojos enrojecidos y llorosos
Fiebre
Tos

Análisis de sangre

Radiografía de tórax

Macrólidos:
Eritromicina

Fármacos de segunda elección
Trimetropim-sulfametoxazol