

**NOMBRE DEL ALUMNO:  
WILLIAM DE JESÚS LÓPEZ SÁNCHEZ**

**NOMBRE DEL PROFESOR:  
DR. CRISTIAN JONATHAN AGUILAR OCAMPO**

**NOMBRE DEL TRABAJO:  
INFOGRAFÍA DE EPIGLOTITIS AGUDA**

**MATERIA:  
ENFERMEDADES INFECCIOSAS**

**GRADO: 6°**

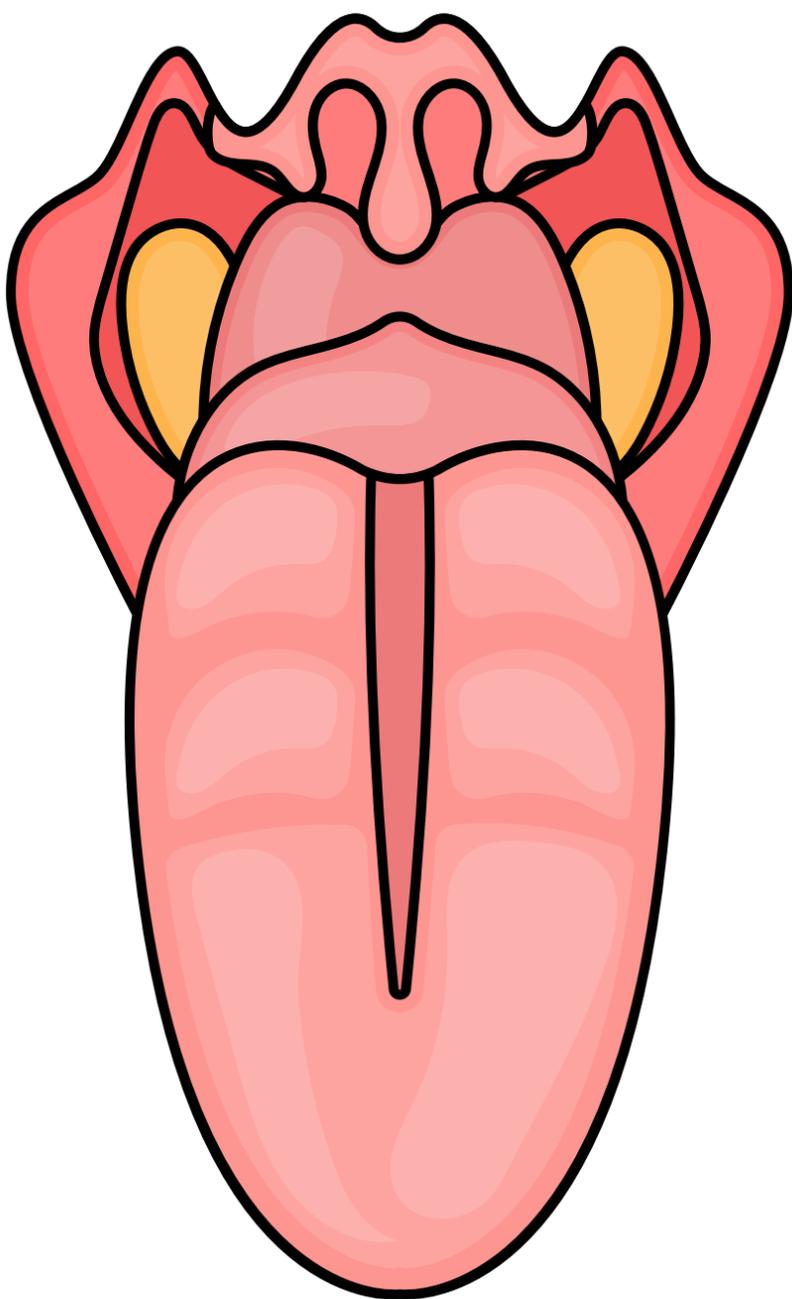
**GRUPO: "A"**



# INTRODUCCIÓN

*La epiglotitis aguda es una enfermedad inflamatoria severa que afecta la epiglotis y las estructuras adyacentes en la región supraglótica de la garganta.*

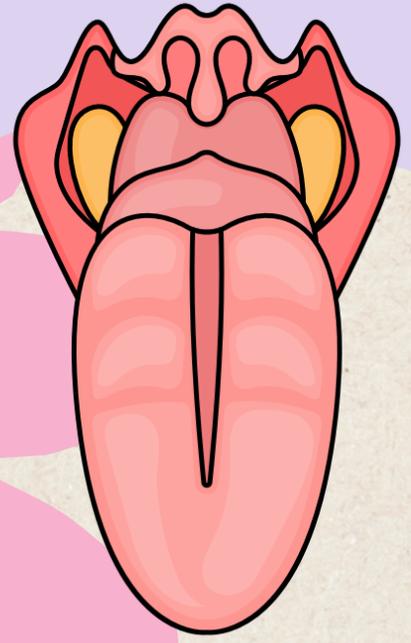
*Históricamente, fue reconocida como una emergencia pediátrica significativa principalmente debido a la infección por Haemophilus influenzae tipo b (Hib), aunque en la era de la vacunación generalizada, otras bacterias y virus pueden también causarla. Esta condición puede desarrollarse rápidamente con síntomas como estridor, dificultad respiratoria y disfagia, lo que puede llevar a obstrucción de las vías respiratorias y poner en riesgo la vida del paciente. El diagnóstico precoz y el manejo urgente son críticos para evitar complicaciones graves y asegurar un pronóstico favorable para los pacientes afectados.*



# EPIGLOTITIS AGUDA

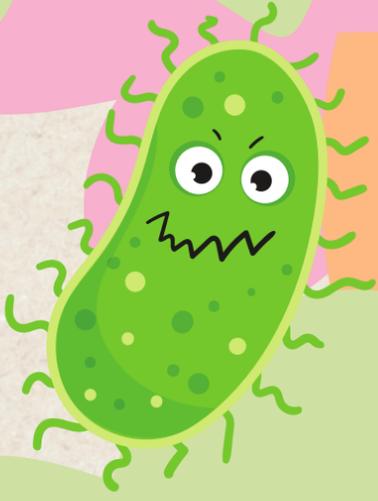
## ¿QUÉ ES?

Es un proceso infeccioso de rápida progresión que causa inflamación aguda de la epiglotis, tejidos blandos contiguos y pliegues aritenopiglóticos.



## ETIOLOGÍA

El principal patógeno es el HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B.



## EPIDEMIOLOGÍA

- Factores de riesgo:
- Esquema de VACUNACIÓN INCOMPLETO (Pentavalente 2, 4, 6 y 18 meses)
- Niños de 5 meses hasta 11 años
- Inmunosupresión, ENFERMEDAD ONCOLÓGICA, defecto motilidad neutrófilos, hipoparatiroidismo



## CLÍNICA

- Es de INICIO SÚBITO y con dificultad respiratoria rápida progresión
- Niño en POSICIÓN DE TRÍPODE: Sentando con la cabeza hacia adelante, boca abierta y mandíbula desplazada hacia adelante.
- FIEBRE
- Voz apagada



## DIAGNOSTICO

- Clínico
- GOLD STANDARD: CLÍNICO CON LARINGOSCOPIA
- Observación directa de la epiglotis grande y de color rojo cereza.
- RADIOGRAFÍA LATERAL DE CUELLO



## TRATAMIENTO

- PRIMERO: ASEGURAR LA VÍA AÉREA (intubación endotraqueal) + Antibióticos

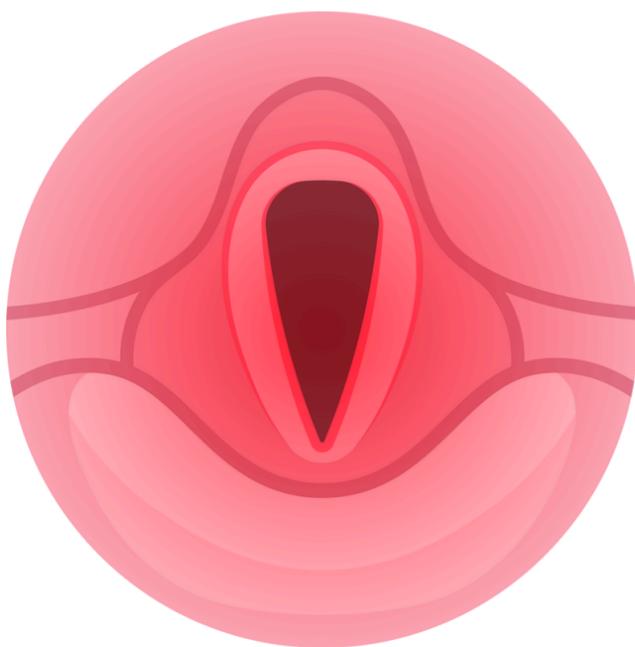


# CONCLUSIÓN

*En resumen, la epiglotitis aguda es una enfermedad potencialmente grave que afecta principalmente a niños pequeños y presenta un inicio rápido con síntomas severos como estridor, disnea y dificultad para tragar. Históricamente asociada principalmente a Haemophilus influenzae tipo b (Hib), la incidencia de epiglotitis por este microorganismo ha disminuido significativamente gracias a la vacunación generalizada.*

*Aunque menos frecuente debido a la vacunación, la epiglotitis aguda sigue siendo una emergencia médica que requiere un diagnóstico y manejo rápidos y precisos. La evaluación clínica cuidadosa y la fibroendoscopia laríngea son fundamentales para confirmar el diagnóstico, mientras que el tratamiento inicial con manejo de la vía aérea, administración de antibióticos y soporte respiratorio pueden ser críticos para evitar complicaciones graves como el edema laríngeo y la obstrucción completa de las vías respiratorias.*

*La prevención mediante la vacunación continua y la educación sobre los signos y síntomas de la epiglotitis aguda son esenciales para mejorar los resultados y reducir la incidencia de esta enfermedad potencialmente mortal. Además, la colaboración multidisciplinaria entre pediatras, otorrinolaringólogos y personal de emergencia es crucial para garantizar un manejo eficaz y oportuno de los pacientes afectados*



## BIBLIOGRAFÍA

Kumate. Infectología clínica, 18.º Edición, Fortino solorzano.2016.

Enfermedades infecciosas principios y practica. 8º. Edición  
Mandell, Douglas. 2015