



LICENCIATURA MEDICINA HUMANA
UNIVERSIDAD DEL SURESTE CAMPUS
COMITAN.



TRABAJO:
INFOGRAFIA

ASIGNATURA:
ENFERMEDADES INFECCIOSAS

ALUMNO :
GOMEZ MENDEZ FRANCISCO MIGUEL

SEMESTRE :
6TO

GRUPO :
4

CATEDRARTICO :
CRISTIAN JONATHAN AGUILAR OCAMPO

INTRODUCCION

La epiglotitis aguda es una inflamación rápida y potencialmente mortal de la epiglotis, una estructura cartilaginosa que se encuentra en la base de la lengua y que actúa como una válvula para prevenir la entrada de alimentos y líquidos en la tráquea durante la deglución. Esta condición, aunque rara, es una emergencia médica debido al riesgo de obstrucción de las vías respiratorias.

La epiglotitis aguda es causada principalmente por infecciones bacterianas. *Haemophilus influenzae tipo b (Hib)* fue históricamente el agente más común, especialmente en niños, antes de la introducción de la vacuna contra Hib. Otros patógenos que pueden causar epiglotitis incluyen:

- *Streptococcus pneumoniae*
- *Streptococcus pyogenes*
- *Staphylococcus aureus* (incluyendo cepas resistentes a meticilina)

En adultos, la epiglotitis puede ser provocada por factores adicionales como:

- Trauma físico a la garganta
- Quemaduras por inhalación de sustancias calientes
- Ingestión de objetos extraños

Los síntomas de la epiglotitis aguda se desarrollan rápidamente y pueden incluir:

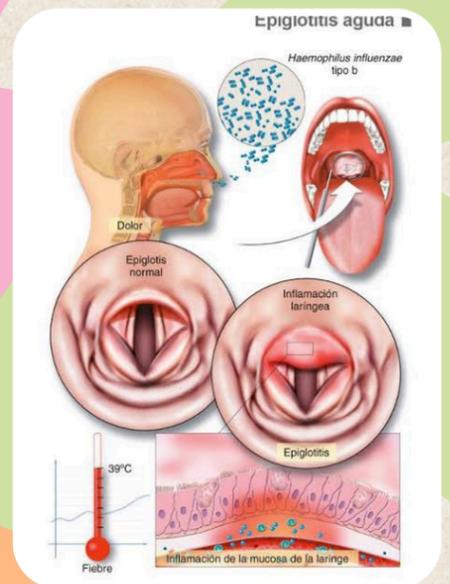
- Dolor de garganta intenso
- Fiebre alta
- Disfagia (dificultad para tragar)
- Babeo
- Voz apagada o "en patata caliente"
- Estridor (sonido agudo al respirar)
- Dificultad respiratoria progresiva

francisco Miguel Gómez mendez

EPIGLETITIS AGUDA

DEFINICION

proceso infeccioso de rápida progresión que causan inflamación aguda de la epiglotitis, tejidos contiguos y pliegues ariteneopigloticos



EPIDEMIOLOGIA

1. Esquema de vacunación incompleta
2. niños de 5 meses a 11 años.
3. Inmunosuoresion
4. Enf. Oncologica

CLINICA

1. Inicio súbito y con dificultad respiratoria.
2. fiebre
3. voz apagada



4D

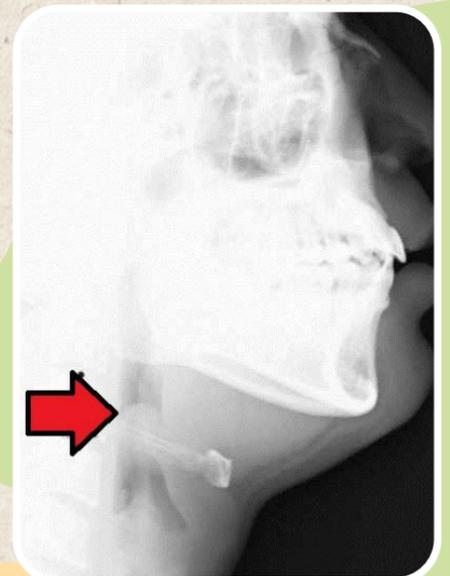
1. Disnea
2. Dialorrea
3. Disfagia
4. Disfonia

DIAGNOSTICO

Clínico + laringocispia

TRATAMIENTO

1. Asegurar vía área
2. ceftriaxona
2da Linea
3. Sulfametoxazol
4. Ampicilina
5. sulbaltam



CONCLUSION

La epiglotitis aguda es una afección inflamatoria severa y potencialmente mortal que requiere una intervención médica inmediata. Aunque la incidencia de esta enfermedad ha disminuido considerablemente en niños debido a la vacunación contra *Haemophilus influenzae tipo b (Hib)*, sigue siendo una amenaza significativa, especialmente en adultos y en poblaciones no vacunadas.

El reconocimiento temprano de los síntomas y la pronta acción médica son esenciales para prevenir la obstrucción de las vías respiratorias y reducir la mortalidad asociada con la epiglotitis aguda. Los profesionales de la salud deben estar atentos a los signos clínicos característicos, como el dolor de garganta intenso, disfagia, estridor y dificultad respiratoria progresiva.

El manejo exitoso de la epiglotitis aguda involucra un enfoque multidisciplinario que incluye:

- *Aseguramiento rápido de las vías respiratorias*: Para evitar la asfixia.
- *Administración de antibióticos intravenosos*: Para combatir la infección bacteriana subyacente.
- *Cuidados intensivos*: Para monitorizar y manejar cualquier complicación respiratoria o sistémica.

La vacunación sigue siendo la herramienta más efectiva para prevenir la epiglotitis aguda, especialmente en niños. Es crucial mantener altas tasas de inmunización y fomentar la educación sobre la importancia de las vacunas para prevenir enfermedades infecciosas graves.

En conclusión, la epiglotitis aguda, aunque menos común en la era de la vacunación, sigue siendo una emergencia médica crítica. La vigilancia continua, el reconocimiento temprano de los síntomas y un manejo médico rápido y eficaz son esenciales para salvar vidas y minimizar las complicaciones de esta enfermedad.