



## Infografía

*Luis Ángel Vasquez Rueda*

*Infografía conjuntivitis*

*Cuarto parcial*

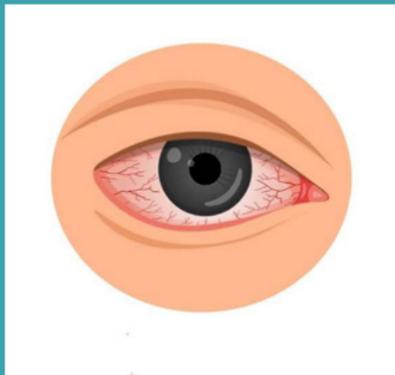
*Enfermedades infecciosas*

*Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo*

*Licenciatura En Medicina Humana*

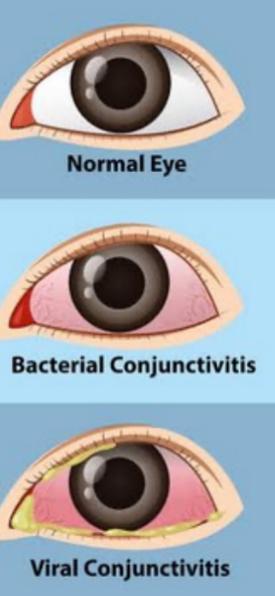
*6to Semestre Grupo "C"*

*Comitan De Domínguez, Chiapas, 24 de Junio del 2024*



# conjuntivitis

Y sus características en medicina general



## ¿Que es la conjuntivitis?

Es una inflamación de la conjuntiva (la capa mucosa delgada y transparente que tapiza la superficie interna de los párpados y es anterior a la esclera).

- La etiología bacteriana es por *S. aureus*, *H. Influenzae*, *S. pneumoniae*.
- La etiología alérgica es causada por el polen en temporada de fiebre del heno.
- La etiología viral se ha asociado a adenovirus, herpes y coxsackie.

## ¿Cual es el cuadro clinico?

Inicialmente unilateral con ojo rojo, sensación de cuerpo extraño y lagrimeo.

### Bacteriana

Ojo rojo, prurito, aumento de lagrimeo, edema de conjuntiva y parpados

### Viral

Bilateral, con producción de lagañas y dificultad para despegar parpados.

### Alergica

## clasificación

La conjuntivitis se puede clasificar como:

- infecciosa y no infecciosa
- aguda - crónica - recurrente

## ¿como se hace el diagnóstico?

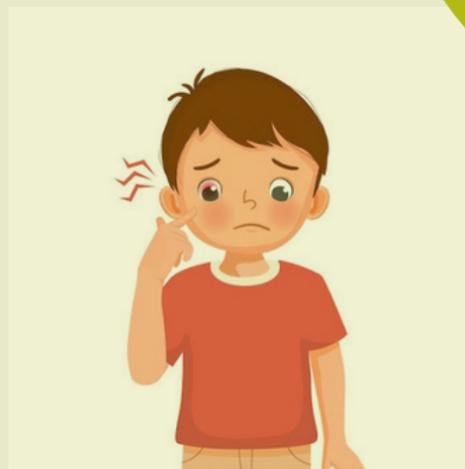
Dependera si esta es bacteriana o viral

## factores de riesgo

- Disfunción de las glándulas de meibomio
- Deficiencia de la película lagrimal
- Contacto con fluidos corporales de personas enfermas
- Lentes de contacto e inmunosupresión
- Mala higiene y uso de corticoesteroides tópicos

## Dx diferencial

	Viral	Bacteriana	Alérgica
Etiología	Adenovirus es el agente principal.	<i>S. Aureus</i> es el microorganismo más frecuente.	Hipersensibilidad tipo I (IgE), la causa más frecuente: Polen.
Clinica	Inicialmente unilateral con ojo rojo, sensación de cuerpo extraño y lagrimeo.	Bilateral, con producción de lagañas y dificultad para despegar parpados.	Ojo rojo, prurito, aumento de lagrimeo, edema de conjuntiva y parpados.
Exploración	Foliculos en parpado y adenopatías preauriculares. Secreción: Hialina	Producción de lagañas verdosas. Secreción: Mucopurulenta.	Aspecto adoquinado de mucosa. Secreción: Hialina.
Tratamiento	• Hipromelosa • Fomentos fríos y AINES.	Cloranfenicol, 2 gotas cada 6 horas por 7 días.	Clorhidrato de olopatadina (antihistamínico tópico)



## ¿Como se trata?

### Viral

- Hipromelosa 0.5% 5mg/ml gotas oftálmicas Aplicar 2 gotas cada 2,4,6 hrs x 7 días.

### Bacteriana

- Cloranfenicol 5mg/ml gotas oftálmicas Aplicar 2 gts cada 4 o 6 hrs x por 72 hrs o 7 días depende el cuadro Neomicina/ Polimixina B

### Alergica

- Clorhidrato de Olopatadina 0.2% gotas oftálmicas. Aplicar 2 gts cada 8 hrs x máximo 4 meses.

