



Universidad del Sureste

Campus Comitán

Medicina Humana



Nombre del alumno:

Elena Guadalupe Maldonado Fernández



Materia:

Pediatría

Grado: 6

Grupo: A

Nombre del profesor:

Dra. Lucía Daniela Díaz López

Comitán de Domínguez a 06 de diciembre del 2024

Cuadro comparativo

	Bronquiolitis	CRUP (Laringotraqueitis)	Epiglotitis	Faringomigdalitis
Etiología	<ul style="list-style-type: none"> ① Virus sincitial respiratorio • Provoca edema, necrosis y moco. 	<ul style="list-style-type: none"> ① Parainfluenza 1 (MÁS COMÚN) 2 y 3 	<ul style="list-style-type: none"> HAEMOPHILUS INFLUENZAE 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Viral 2. Estreptococo Beta Hemolítico del grupo A
Fx. riesgo	<ul style="list-style-type: none"> - 3 meses → 6 meses (Max. 2 años) - Tabaquismo 	<ul style="list-style-type: none"> - 6 meses → 5 años - Sexo masculino 	<ul style="list-style-type: none"> - 2 → 7 años (pico 2-3 años) - px NO vacunados - Inmunodeprimidos 	
Cuadro Clínico <u>Dx</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Día 1-3 febrícula + rinoreea + TOS • Día 4-5 sibilancias audibles, taquipnea, cianosis. • Dx: Rx. en caso de duda dx. 	<ul style="list-style-type: none"> • Inicio súbito • Tríada: Disfonia, estridor y tos perenne. • Dx: Rx. de tórax signo de punta de lápiz/aguja. 	<ul style="list-style-type: none"> • Inicio súbito y fulminante • < 4 D'S <ol style="list-style-type: none"> 1. Disnea 2. Disfagia 3. Sialorrea 4. Posición en tripoide • Dx: Rx SIENO DE PULGAR 	<ul style="list-style-type: none"> Bacteriano: <ul style="list-style-type: none"> • Exudado purulento + Hipertrfia en amígdalas • Adenopatía cervical ant. • Ausencia de rinoreea y tos • Fiebre >38 °C Viral: <ul style="list-style-type: none"> • Rinoreea • Odinofagia • Coriza • Tos húmeda • Disfonia • Conjuntivitis
Tratamiento	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sintomático 2. Nebulización con NaCl al 3% (hipertónica) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dexametasona 0.6 mg 2. Budenosida 3. Epinefrina racémica con CRUP grave 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Permeabilidad VA 2. Cefotaxima/ceftriaxona <p>NO epinefrina ni esteroides</p>	<p>Viral → Líquidos / lidocaina spray + odinofagia.</p> <p>Bacteriano → Amoxi + a. clavulánico 500 mg q8h x 10d.</p>
Extras	LACTANTE QUE SIBILA	TOS PERENNA, METÁLICA, TRAQUEAL	NO MANIPULAR VA. INTUBAR EN UCI	<ol style="list-style-type: none"> 2. elección Cefa de 1ra. gen x 10 días. 3. elección Clinda 600 mg/d en 2-4 dosis x 10d.