



LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA



Dra. Lucia Daniela Díaz López

Arturo Rodriguez Ramos

Cuadro comparativo

Pediatría

Sexto semestre

“A”



Características	Bronquiolitis	Crup (Laringotraqueo-bronquitis)	Epiglotitis	Faringoamigdalitis
Definición	Inflamación de los bronquiolos típicamente viral.	Inflamación de la laringe, traquea y bronquios	Inflamación aguda de la epiglotis	Inflamación de la faringe y amígdalas.
Causa principal	virus sincitial respiratorio (VSR) y otros virus.	virus parainfluenza tipo 1 y 2	Haemophilus influenzae tipo b (Hib)	infección bacteriana (Streptococcus pyogenes) o viral.
grupo Etario	Lactantes menores de 2 años.	Niños entre 6 meses y 3 años.	Niños entre 2 y 6 años (rara en vacunados).	Niños mayores de 5 años y adultos.
Inicio de síntomas	gradual con síntomas de resfriado común inicial.	gradual con síntomas de vías respiratorias altas	subita con fiebre alta, estridor y voz apagada	subito en bacteriana gradual en viral.
Síntomas principales	Tos - dificultad respiratoria - sibilancias - Fiebre alta.	Tos "perro" - estridor inspiratorio - disfonia.	Fiebre alta - estridor, voz apagada, salivación	Dolor de garganta - fiebre - adenofaríngea exudada amigdalina.
Hallazgos Clínicos	sibilancias - taquipnea retróscapales intercostales.	estridor, retracciones supraclaviculares	postura de trípode - salivación - sianosis	Eritema faríngeo exudado - Adenoiditis.
Diagnóstico	Clinico - PCR para virus respiratorios si necesario	Clinico - Radiografía con signo de cometa	clínico - Radiografía con signo de apgar	Clinico, prueba rápida de antígeno o cultivo F.
Tratamiento	Oxígeno, hidratación soporte respiratorio si necesario.	Dexametasona, nebulización, con epinefrina	intubación si es necesario cefotaxima	penicilina amoxicilina.
Complicaciones	insuficiencia respiratoria apnea	obstrucción de vías aéreas (severa)	sepsis - absceso - tracción total.	absceso - fiebre reumática.