



Universidad del Sureste

Campus Comitán

Medicina Humana



**Nombre del alumno:**

Elena Guadalupe Maldonado Fernández



**Materia:**

Enfermedades infecciosas

**Grado:** 6

**Grupo:** A

**Nombre del profesor:**

Dra. Lucía Daniela Díaz López

Comitán de Domínguez a 06 de diciembre del 2024

# Neumonías

	Bacteriana	Atípica	Viral
<b>Etiología</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. S. pneumoniae 39%</li> <li>2. H. influenzae 14%</li> <li>3. S. aureus 8%</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mycoplasma pneumoniae (adultos jóvenes).</li> <li>2. Chlamydia pneumoniae (extremos de la vida).</li> <li>3. Legionella pneumophila (aire acondicionado)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Adenovirus</li> <li>2. VSR</li> <li>3. Rinovirus</li> <li>4. Bocavirus</li> </ol>
<b>Extras</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- COVID-19: Fiebre, tos seca, mialgias, diarrea. (Tx. sintomático)</li> <li>- Influenza: Tos, fiebre, fatiga. (Tx. oseltamivir 75 mg VO P/Sd)</li> </ul>	
<b>Cuadro Clínico Dx</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tos más frecuente</li> <li>• Fiebre</li> <li>• Disnea</li> <li>• Espeso purulento</li> <li>• Cambios del estado mental</li> <li>• Taquipnea SN sibilancias.</li> </ul> <p>Dx → Rx <u>ELECCIÓN IAC</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Infiltrado alveolar</li> </ul> <p>&gt; CURB-65</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Síntomas inespecíficos (Dx. prueba de coaglutinina + IgM) &gt; Anemia hemolítica, dedos azules &lt;</li> <li>2. Inicio insidioso, se asocia a sinusitis.</li> <li>3. Inicio insidioso, diarrea, confusión. (Dx. cultivo con BCYE)</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tos</li> <li>• Dif. respiratoria</li> <li>• Cianosis</li> <li>• Distres resp.</li> <li>• Intolerancia a la VO.</li> <li>• Incontinencia</li> <li>• HIPOXEMIA DATO DE MAL PRONOSTICO EN PEDIATRICOS.</li> </ul> <p>Dx → PCR o inmunofluorescencia</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&lt; 20 mg/L → NO ATB</li> <li>20-100 mg/L → Valorar</li> <li>&gt; 100 mg/L → Tx. ATB</li> </ul>
<b>Tratamiento</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Leve: Amoxi x 5d.</li> <li>- Moderada: Quinolona (levofloxacino) o cefo de 3ra. gen. (cefota / ceftriaxona).</li> <li>- Grave: Betalactámico IV + macrólido o quinolona IV</li> <li>&gt; Ceftria + azitro &lt;</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Azitromicina, claritromicina</li> <li>2. Doxiciclina, macrólidos</li> <li>3. Macrólidos, fluorquinolonas.</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Influenza: Oseltamivir y Zanamivir.</li> <li>• VSR, parainfluenza: Rivabirina.</li> <li>• No usar esteroides.</li> </ul>