



Universidad Del Sureste

Campus Comitán

Licenciatura en Medicina Humana



Tema:

Flashcards

Alumno:

Gomez Mendez Francisco Miguel

Grupo: A

Grado: 7°

Materia:

Clínica pediátrica

Catedrático :

Dr. Miguel de Jesus Garcia Castillo

Comitán de Domínguez, Chiapas a 10 de octubre de 2024

NEUMONIA

PROCESO INFLAMATORIO AGUDO DEL PARENQUIMA PULMONAR .

AGENTES

ETIOLOGIA VIRAL / VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO.

ETIOLOGIA BACTERIANA / S.PENUMONIAE

POR EDAD

0- 3 MESES S.AGALACTIAE

3 - 5 AÑOS VSR

>5 AÑOS MYCOPLASMA PNEUMONIA

S. PENUMONIAE



FACTORES DE RIESGO

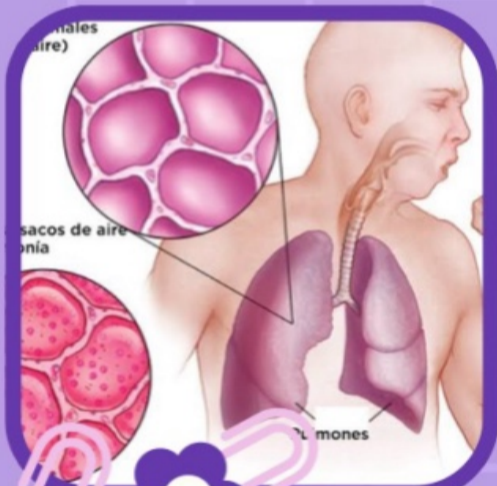
PREMATUREZ
BAJO PESO AL NACER
SEXO MASCULINO
RUPTURA DE MEMBRANAS > 24 HORAS

PRESENCIA DE ALGUNA ENFERMEDAD RESPIRATORIA CON ANTERIORIDAD
ES QUEMA DE VACUNACION INCOMPLETO



CLINICA

PRESENCIA DE FIEBRE .
TOS / PURULENTA
TAQUIPNEA
CREPITANTES
DISNEA
RX / PRESENCIA PARTES ALGODONOSOS O CONSOLIDACIONES



DIAGNOSTICO

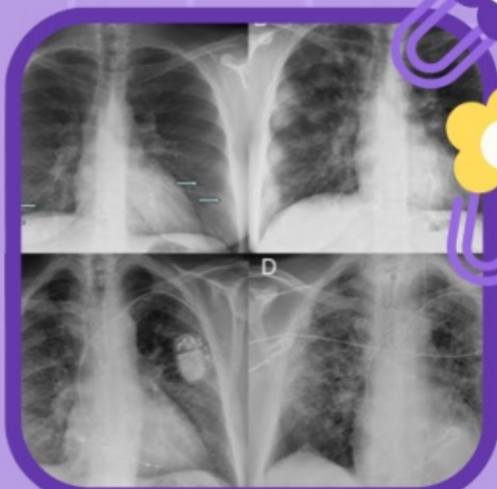
CLINICO / HISTORIA CLINICA / EXPLORACION FISICA

BIOMETRIA HEMATICA
RADIOGRAFIA DE TORAX



TRATAMIENTO

NEUMONIA BACTERIANA / PENICILINAS / AMOXICILINA .
NEUMONIA VIRAL / OSELTAMIVIR , ZANAMIVIR
TRATAMIENTO HOSPITALARIO / PENICILINA G / IV



BRONQUIOLITIS

1ER EPISODIO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON PRESENCIA DE SIBILANCIAS EN < DE 2 AÑOS



AGENTES

VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO



FISIOPATOLOGIA

INFLAMACION
EDEMA
PRODUCCION DE MOCO /
DISMINUYE LUZ DE BRONQUIOS



CLINICA

3 - 5 DIAS
FIEBRE, RONORREA, TOS Y
ESTURNUDOS.

TAQUIPNEA, TIRAJE INTERCOSTAL,
SIBILANCIAS, RONCOS Y
SUBCREPITOS



DIAGNOSTICO

CLINICO.
RADIOGRAFIA HALLAZGOS /
HIPERINSUFLACION /
HORIZONTALIZACION DE COSTILLAS /
INCREMENTO DE ESPACIO INTERCOSTALES
/ APLANAMIENTO DEL DIAFRAGMA
ATELECTASIAS



TRATAMIENTO

OXIGENO
HIFRATACION
ASPIRACION DE SECRECIONES .

PREVENTIVO / PALIVIZUMAB
ANTICUERPO MONOCLONAL IGC



EDAS



ES

AUMENTO SUBITO EN LA EMISION DE HECES > 3 EN 24 HRS , CON CONSISTENCIA SEMILIQUIDA , LIQUIDAS QUE PUEDEN ESTAR ACOMPÑADA DE VOMITO



SI LA DIARREA ES LIQUIDA Y ABUNDANTE, SE DEBE DIFERENCIAR SI ES OSMOTICA O SECRETORA

DIARREA ACUOSA

ETIOLOGIA / VIRALES / ROTAVITUS

ACOMPÑADO / VOMITO
DOLOR ABDOMINAL
OCASIONES FIEBRE



DISENTERIA / SOSPECHA BACTERIANA

(5 a 10%)
• Heceas con sangre y moco
• Con mucos abundantes y volutas
• Fiebre alta, colicos, papulosis

DIARREA DISENTERICA

ETIOLOGIA / BACTERIANA / SHIGELLA SPP

PRESENCIA DE SANGRE EN HECES .
DURACION > 14 DIAS
TX _ AZITROMICINA



DIARREA PERSISTENTE

SOSPECHA / PARASITARIA / ALERGIA A LA PROTEINA DE LA LECHE .

DURACION _ 4 A 6 SEMANAS.



DIAGNOSTICO COPRO

OBSERVAR LAS CARACTERISTICAS DE LAS EVACIONES .
LIQUIDAS
SEMILIQUIDAS



COPROCULTIVO

NOS PERMITE VER LA PRESENCIA DE LA MICROBIOTA PATOLOGICA PRESENTE



PREVENCION

LACTANCIA MATERNA
HIGIENE / LAVADO DE MANOS
VACUNACION / ROTAVIRUS

PLAN DE HIDRATACION

A **PLAN A**

PREGUNTAR / SED / ORINA - NORMAL
OBSERVAR / ASPECTO - ALERTA
OJOS - NORMALES
BOCA Y LENGUA - HUMEDAS
RESPIRACION - NORMAL



A **PLAN A**

EXPLORE / PLIEGUES / DESHACE
RAPIDAMENTE
FONTANELA / NORMAL
PULSO / NORMAL
HIDRATACION
< 1 AÑO / 75 ML DE VSO
> 1 AÑO 150 ML DE VSO




B **PLAN B**

PREGUNTAR POR / SED - MAS DE LO
NORMAL
ORINA / POCA CANTIDAD , OSCURA
OBSERVE / ASPECTO / IRRITADO O
DECAIDO
OJOS / HUNDIDOS
RESPIRACION / MAS RAPIDA DE LO
NORMAL



B **PLAN B**

EXPLORE / ELASTICIDAD DE LA PIEL -
PLIEGUE SE DESHACE CON
LENTITUD.
FONTANELA / HUNDIDA - SE PALPA.
PULSO - MAS RAPIDO DE LO NORMAL
LLENADO CAPILAR / DE 3 A 5
SEGUNDOS
HIDRATACION
100ML X KG DE PESO EN 8 TOMAS
CADA 30 MIN/4 HRS



C **PLAN C**

PREGUNTAR / SED - EXCESIVA
ORINA - NO ORINO POR 6 HORAS
OBSERVA / ASPECTO - DEPRIMIDO
OJOS - HUNDIDOS . LLORA SIN
LAGRINAS
BOCA Y LENGUA - MUY SECA
RESPIRACION MUY RAPIDA
PROFUNDA



C **PLAN C**

EXPLORE / PLIGUE SE DESHACE MUY
LENTO.
FONTANELA / MUY HUNDIDA SE
PALPA Y SE VE.
PULSO / MUY RAPIDO Y FINO



C **PLAN C**

HIDRATACION
INTRAVENOSO
20 ML / BOLO / SOLUCION RINGER
20 ML X KG DE PESO .
VIGILANCIA RIESGO A CHOQUE

