

Tema: Flashcards

Nombre: Gerardo Pérez Ruiz

Grupo: A

Grado: 7

Materia: Pediatría

Docente: Dr. Miguel angel Garcia castillo

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de octubre de 2024

enfermedades diarreicas

agudas

Desenteria

Es una diarrea con sangre o llmado hematoquesia, con 3-10 evacuaciones y siempre es ocasionado por una bacteria

Etiologia

ocasionado por una bacteria shigella produce una diarrea tipo disentiforme que se encuentra en agua y alimentos contaminados

Diagnostico

puede ser clinico se confirma con un coprocultivo y un metodo rapido un coprologico

tratamiento

1RA linea Azitromicina o ceftriaxona
2Da linea cefexima o TMT SMX

Diarrea acuosa

es una diarrea acuosa de aspecto amarillo ocasionado mayormente por virus

etiologia

ocasionado por virus en especial rotavirus se presenta dolor abdominal, diarrea amarilla, muy abundante en agua

diagnostico

coprologico mas clinica

Conclusión

Dar hidratación con vida suero oral
Indicar Hidrasec para disminuir evacuaciones

Diarrea persistente

Es una diarrea que se presenta con moco o ligas con duracion de 2 a 4 semanas

Etiologia

Entamoeba Hystolitica

Diagnostico

Se solicita coproparasitoscopia para la deteccion de parasito o quistes en heces

tratamiento

MEtronidazol

NEUMONIA

DEFINICION

es un proceso inflamatorio agudo del parenquima pulmonar que se manifiesta con cuadro respiratorio grave, con 7 dias sin hospitalización



Figura 6. Opacidad pulmonar que compromete el lóbulo inferior respetando el lóbulo medio.

TRATAMIENTO

Antibióticos:

penicilinas
cefalosporinas

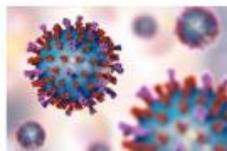
Macrolidos: azitromicina
claritromicina
eritromicina

ETIOLOGIA

De acuerdo a edad en el recién nacido *S.agalactiae*

mayor de 3 meses VSR

3-15 años *S.Pneumoniae*



DIAGNOSTICO

se sugiere solicitar BH: leucocitosis elevada
desviación a la izquierda

tele de tórax: se observa parches
almondosos
con zonas de consolidación

CLINICA

tos purulenta
taquipnea
fiebre
estertores
sibilancias
malestar general

FACTORES DE RIESGO

factores ambientales:

tabaco
madre adolescente
hospitalización

factores del recién nacido:

premature
bajo peso al nacer
ruptura de corion

PREVENCION

Lactancia materna
exclusiva por 6 meses
vacunación:
influenza y neumococo

plan ABC DE HIDRATACION

¿Qué es?

se indica el plan de hidratación cuando se presenta una enfermedad diarreica que y va acorde a la cantidad por la clinica



Niño deshidratado. Fotografía tomada por el Dr. Eduardo Salazar-Lindo

plan A DE HIDRATACION

SE RECOMIENDA A DOMICILIO

DAR MAS LIQUIDOS NO SUSPENDER LACTANCIA MATERNA
MENOR DE UN AÑO: 75 ML
MAYOR A UN AÑO: 150 ML

CLINICA

- LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS
- EL PLIEGLE SE DESHACE CON RAPIDEZ
- ASPECTO Y OJOS NORMALES

plan B DE HIDRATACION

PUEDA SER HOSPITALARIO

SE RECOMIENDA DAR SRO de 50 a 100 ml/ kg en 4 horas evaluando cada hora por cuatro hioras

CLINICA

- OJOS HUNDIDOS
- LLENADO CAPILAR DE 3-5 SEGUNDOS
- PLIEGUE SE DESHACE CON LENTITUD
- SED MAS DE LO NORMAL

PLAN C DE HIDRATACION

REQUIERE HOSPITALIZACION URGENTE

se indica bolos de sol salina 25 ml/ kg hora , posterior puede iniciar 20 ml/kg hora

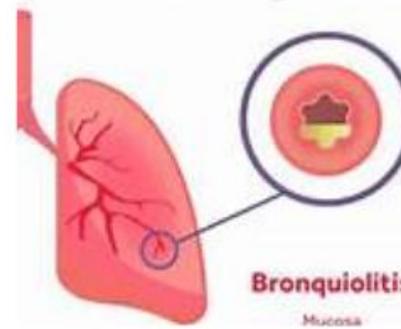
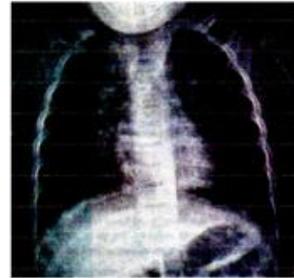
CLINICA

- NO orina
- llanto sin lagrima
- mucosas muy secas
- ojos muy hundidos
- somnoliento

BRONQUILITIS

DEFINICIÓN

es una enfermedad exclusiva menores de 2 años en especial en la edad de 3-6 meses



CLINICA

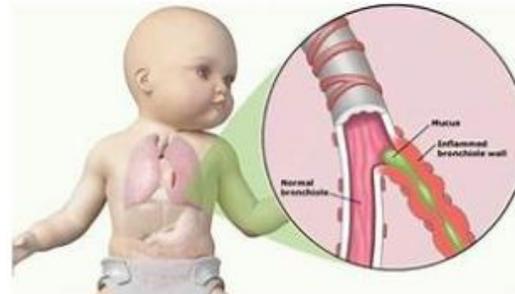
tos seca
sibilancias espiratorias
no tolera vía oral
aleteo nasal
quejido nasal
retracción xifoidea

FACTORES DE RIESGO

Bajo peso al nacer
Cardiopatías congénitas
De bajos recursos

ETIOLOGIA

Virus sincitial respiratorio



En la tele de tórax se observa Hiperinsuflación incluso atelectasias

DIAGNOSTICO

mediante clínica, factores de riesgo y edad se realiza diagnóstico
se solicita Tele de torax para confirmar

TRATAMIENTO

-Hidratación
-posición de la cama en 30°
-nebulizaciones con solución salina al 3%
pacientes con atopia se indica salbutamol