



**Universidad del sureste
Campus Comitán
Licenciatura en Medicina Humana**

Flashcards

Nombre: Morales Cano Anayancy.

Grupo: "B"

Grado: Séptimo semestre

Materia: Clínica pediátrica.

Docente: Dr. Miguel de Jesús Castillo.

Neumonía



AGENTE CAUSAL

- <3 sem: S. Agalactiae y L. monocytogenes.
- 3 s - 3 m: C. trachomatis, V. respiratorios.
- 3m - 4a: V. respiratorios, S. Pneumoniae
- 5-15a: M. Pneumoniae, S. Pneumoniae

TIPICA

(Neumococo)

- Fiebre >
- Tos c/expectoración purulenta.
- Malestar general

ATIPICA

(Mycoplasma)

- Tos seca irritativa.
- Disnea.
- Mialgias.
- Cefalea

TRATAMIENTO

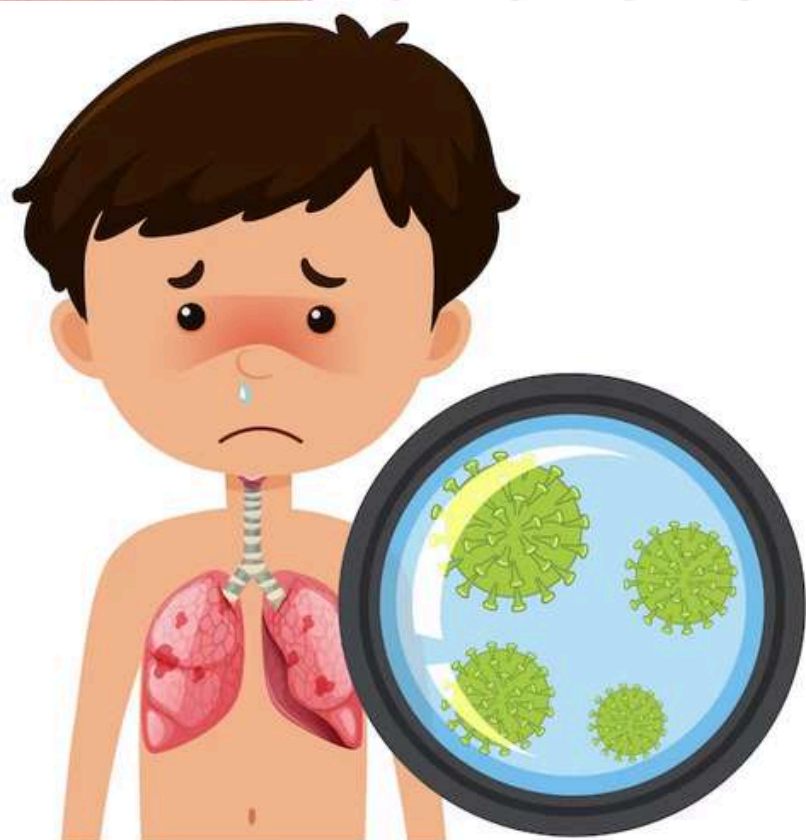
- Ingreso: Ampicilina iv 150-200 mg/kg/día
- N. ingreso: Amoxicilina VO 80-100 mg/kg/día

DIAGNOSTICO

- Clínica
 - Rx. Tórax
- TIPICA: Condensación lobar
- ATIPICA: Patrones intersticiales difusos:

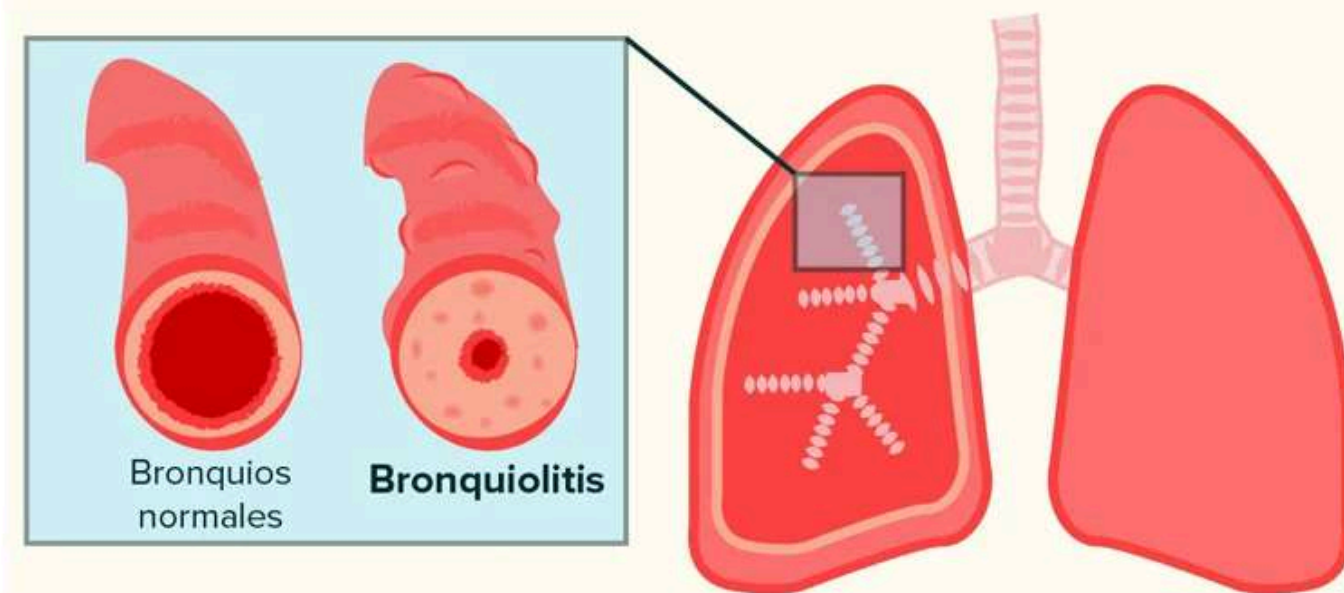
TRATAMIENTO

- <3 Años: Sintomático
- >3 años: Macrólido VO o IV



Bronquiolitis

Primer episodio de de dificultad respiratoria con sibilancias



AGENTE CAUSAL

1. Virus sincitial resp (VRS)
2. Metapneumovirus

CLINICA

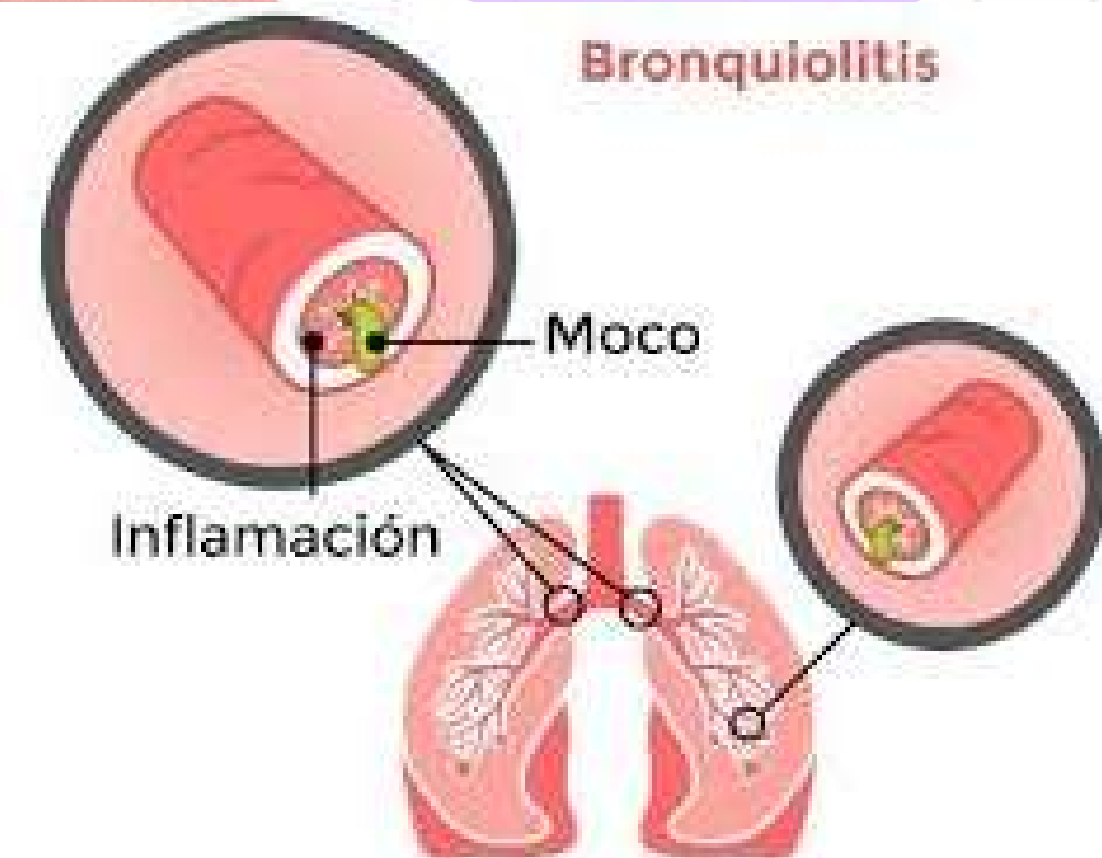
- Catarro de vías altas
- Dificultad respiratoria
- Tos seca
- Febrícula o fiebre
- Rechazo de las romas
- Px. taquipneico
- Signos de distres
- Cianosis (rara vez)

DIAGNOSTICO

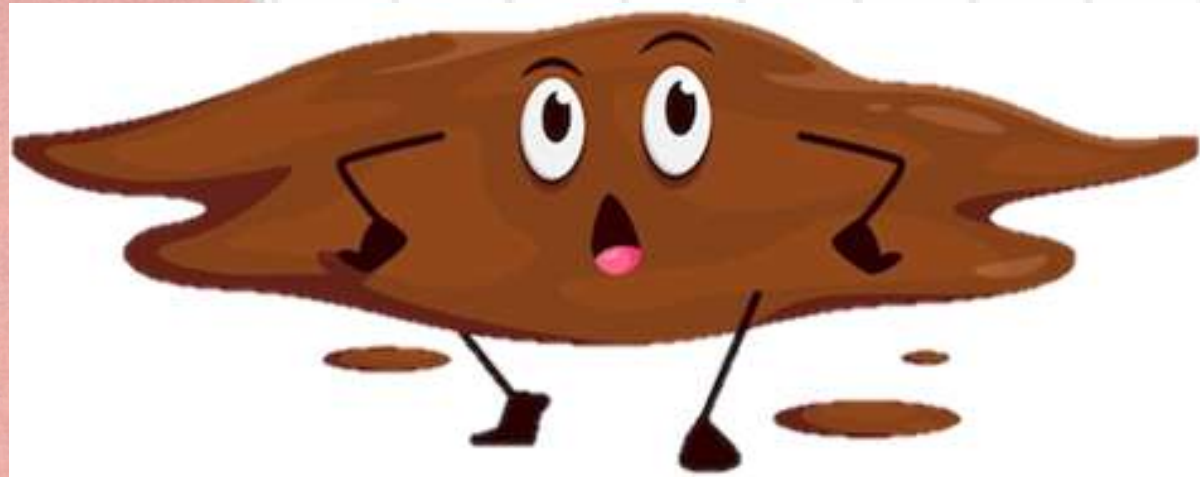
- Clínica
- Rx. Tórax: hiperinsuflación y áreas dispersas de condensación.
- Detec. Ag virales

TRATAMIENTO

- Hidratación y nut. VO
- Oxigenoterapia
- Sintomático



EDAs



DIARRREA ACUOSA

- +FCTE
- **Duración:** 1-3 días
- **Clínica:** Evacuaciones líquidas y abundantes, dolor, +-fiebre
- **M.O:** Vibrio cholerae, E. coli, rotavirus

DIARRREA DISENTERICA

- **Duración:** 5-14 días
- **Clínica:** Sangre, tenesmo y dolor.
- **M.O:** Shigella spp, E.coli enteroinvasiva, entamoeba histolytica

DIARRREA PERSISTENTE

- **Duración:** 2-4 sem
- Parásitos.
- Otras patologías

EDA

DIAGNOSTICO

- Escala clínica ECD (Deshidratación)
- Clasificación de deshidratación con fin de % corporal perdido.

Tx NO FARMACOLOGICO

VSO (Vida Suero Oral)



Tx FARMACOLOGICO

- Ondansetron (antihist)
 - 8-15kg: 2mg
 - 15-30kg: 4 mg
 - >30kg: 8mg
- Racecadrotilo 1.5 mg/kg VO
3 veces al día.
- Zinc (5mg), plátano verde, lactobacilos



Plan de hidratación



NIÑOS SIN DESHIDRATACION CLINICA

A

- <1 año: 75 ml de vaso
- >1 año: 150 ml de vaso

Después de cada
evacuación

- Observar x 2 horas
- Observar x 4 horas ---> 3 vómitos

DESHIDRATACION LEVE-MODERADA O INTOLERANCIA V.O

B

50-100 ml x kg de peso en 8 tomas c/30 minutos
(4 horas)

- Observar 4 hrs y reevaluar: mejora--> Plan A.
- No mejora: 2 hrs + c/Plan B
- No mejora: Plan C

Plan de hidratación



DESHIDRATACION GRAVE (CHOQUE)

HIDRATACION IV

NaCl 0.9% o harman inicial, posterior continuar con Solución Polielectrolítica Estándar (SPE)

6

CON CHOQUE

1. 20 ml x kg en 10-15 min.
2. Si continua--> repetir bolo
3. Si continua--> Valorar UCI

SIN CHOQUE

100 ml x kg / 3 dosis

- 1ra hora: 50 ml x kg de peso
- 2da hora: 25 ml x kg de peso
- 3er hora: 25 ml x kg de peso