



Mi Universidad

FLASHCARD

Freddy Ignacio Lopez Gutierrez.

Flashcard de Bronquiolitis, Neumonía, Diarrea, Plan de hidratación.

2do parcial

Clínica de Pediatría.

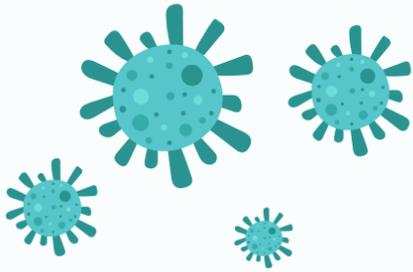
Dr. Miguel de Jesús García Castillo.

Licenciatura en medicina humana

7mo semestre Grupo C

Comitán de Domínguez, 11 de octubre del 2024.

BRONQUIOLITIS



ETIOLOGÍA

Principal -VSR (incubación 4-6 días) 80%

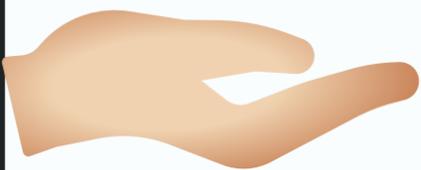
EDAD DE AFECCIÓN

<2a, predominio 3-6 meses



FACTORES DE RIESGO

- Prematurez o peso <2500
- Cardiopatía
- Enfermedad pulmonar crónica del prematuro
- Pobreza



CLÍNICA

- Cuadro catarral progresivo
- Tos seca
- Taquipnea
- Sibilancias espiratorias
- Hipoventilación
- Estertores
- Pirexia (fiebre leve)

DIAGNÓSTICO

- Diagnostico clínico
- Radiografía de Tórax
- Historia clínica
- Exploración física



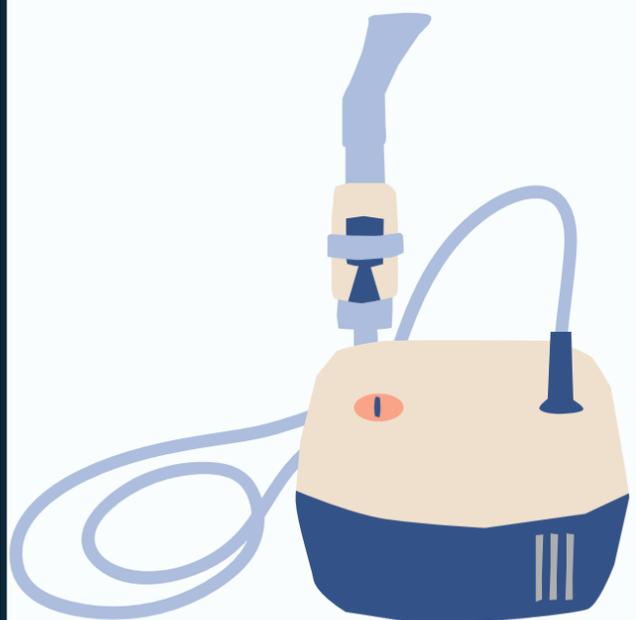
RADIOGRAFÍA

- Radiolucidez
- Condensación
- Aplanamiento o depresión de diafragma
- Horizontalización arcos

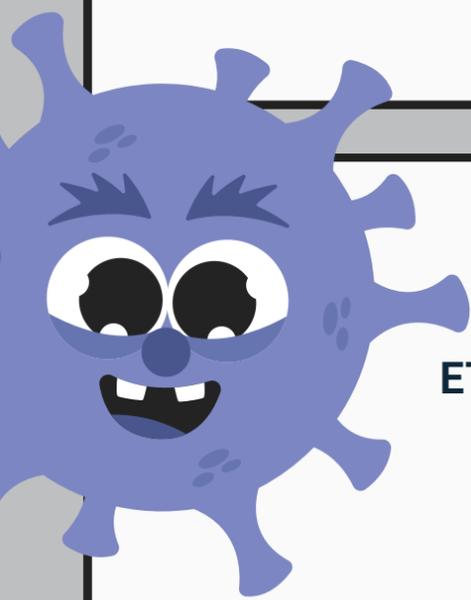
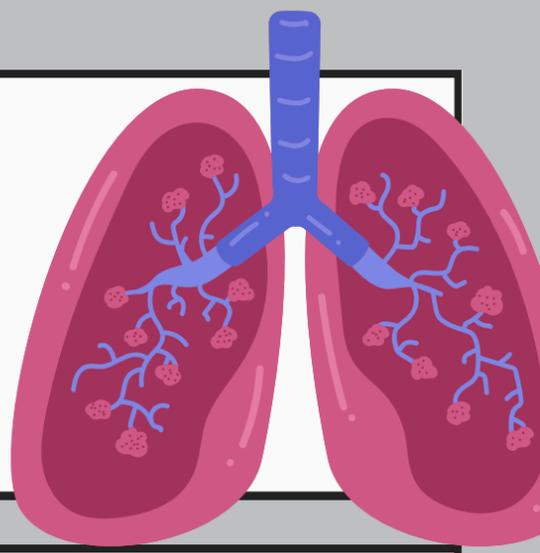


TRATAMIENTO

Medidas soporte (térmico, hidratación, aspiración, O2 p. nasales si <90%.)
Sol. salina hipertónica al 3% nebulizada, opción adrenalina, paracetamol si >38°C



NEUMONÍA



ETIOLOGÍA

#1 VIRAL- Influenza/ virus
Bacteriana->S. Pneumoniae
Atípica->Mycoplasma > 5 años

EDAD DE AFECCIÓN

Afecta a niños de 5 años



FACTORES DE RIESGO

- Pobreza
- LME
- Vacunación adecuada



CLÍNICA



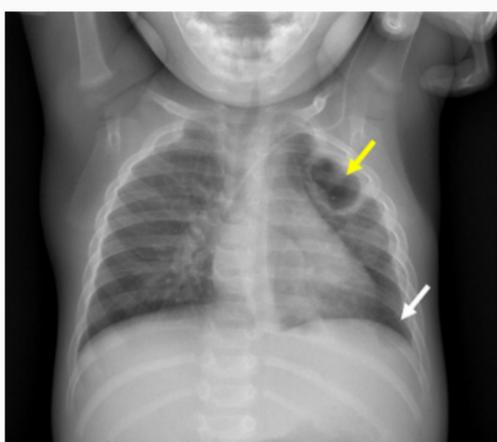
- Tos
- Taquipnea
- Dolor torácico
- Sx pulmonar (estertores y matidez)
- Dificultad respiratoria

DIAGNÓSTICO

- Radiografía de tórax
- Pulsioximetría
- Prueba de esputo
- TC



RADIOGRAFÍA



TRATAMIENTO

ELECCIÓN: Amoxicilina 90-100 mg/kg/día

Cefotaxima o ceftriaxona->No vacunados
o resistencia a Penicilina



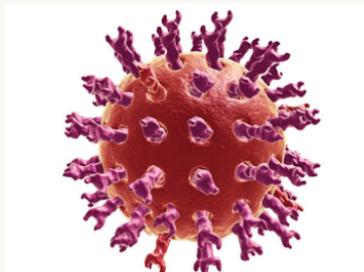
Freddy ignacio López
Gutiérrez

DIARREA



ETIOLOGÍA

70-80% ROTAVIRUS



EDAD DE AFECCIÓN

2 meses- 5 años de edad

FACTORES PROTECTORES

- Lactancia Materna 6 meses
- Lavado de manos
- Vacuna contra rotavirus



CLÍNICA

- Diarrea (consistencia liquidas o blandas + 3 evacuaciones en 24 hrs)



DIAGNÓSTICO

- Historia clínica (duración de diarrea, frecuencia y característica de las heces).
- Cultivo de heces.
- Serología y PCR

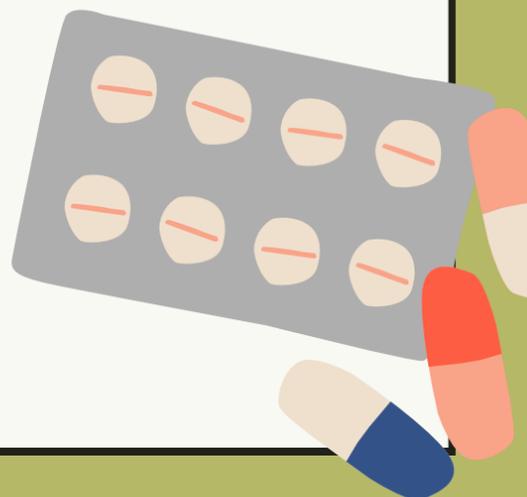
TRATAMIENTO

FARMACOLÓGICO:

- Ondansetron D.U (vómito y diarrea leve)
- Racecodutrilo (Antidiarreico)

Zinc > 6 meses. Pueden usarse probióticos y simbióticos

Usar ATB en caso: Sangre, moco, duración >7 días, sepsis, inmunocompromiso o patógenos específicos en copro.



Freddy ignacio López
Gutiérrez

PLAN DE HIDRATACIÓN

PLAN A

Continuar alimentación habitual, No suspender lactancia materna, Evitar bebidas carbonatadas. SRO a libre demanda o posterior a cada evacuación o vómito, de la siguiente manera:

- < 1 año: 75ml (media taza)
- > 1 año: 150ml (una taza)
- ReSoMal en pacientes desnutridos

PLAN B

Si se conoce el peso del paciente dar SRO 50- 100ml/ kg de peso en 4h fraccionados en 8 tomas cada 30 min. Si no se conoce el peso del paciente, dar SRO:

- <4 meses: 200 a 400ml
- >4 a 12 meses: 400 a 600ml
- >12 a 23 meses: 600 a 1200ml
- 2 a 5 años: 800 a 1400m

PLAN C

Utilice solución salina 0.9% o Ringer lactato. Se calcula 100ml/kg fraccionados en 3 horas.

- 1ra. hora: 50ml/kg
- 2da. hora: 25ml/kg
- 3ra. hora: 25ml/kg



**Freddy ignacio López
Gutiérrez**

Bibliografía:

- Secretaría de Salud. (2010). Diagnóstico y tratamiento de la bronquiolitis en niños menores de 2 años en el primer nivel de atención. Guía de Práctica Clínica. México: Secretaría de Salud. Recuperado de <https://www.cenetec.salud.gob.mx>
- CTO. (2022). Pediatría. En Manual CTO de Medicina y Cirugía (10.ª ed.). Madrid: Grupo CTO.
- CTO. (2022). Neumonía en pediatría. En Manual CTO de Medicina y Cirugía (10.ª ed.). Madrid: Grupo CTO.
- Secretaría de Salud. (2010). Prevención, diagnóstico y tratamiento de la diarrea aguda en menores de cinco años. Guía de Práctica Clínica. México: Secretaría de Salud. Recuperado de <https://www.cenetec.salud.gob.mx>
- CTO. (2022). Manejo de la deshidratación. En Manual CTO de Medicina y Cirugía (10.ª ed.). Madrid: Grupo CTO.