



TEMA:

INFECCIONES DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

MATERIA:

CLINICA 2

CATEDRATICO:

CECILIA DE LA CRUZ SANCHEZ

NOMBRE DE LA ALUMNA :

WENDY GUADALUPE DIAZ CASTRO

CUATRIMESTRE:

5TO CUATRIMESTRE

LICENCIATURA :

LICENCIATURA EN ENFERMERIA

MODALIDAD:

ESCOLARIZADO

FECHA DE ENTREGA:21/02/2025

ENFERMEDADES	CONCEPTO	SINTOMAS	CAUSAS	CUADRO CLINICO	TRATAMIENTO	COMPLICACIONES
INFLUENZA	La influenza, o gripe, es una enfermedad viral contagiosa que afecta el sistema respiratorio. Se caracteriza por síntomas como fiebre, tos, congestión nasal, dolor de garganta y malestar etc. puede ser grave en personas con sistemas inmunológicos debilitados o en grupos de alto riesgo.	fiebre* o sentirse afebrado/con escalofríos tos dolor de garganta secreción o congestión nasal dolores musculares o corporales dolores de cabeza fatiga (cansancio) algunas personas pueden tener vómitos y diarrea, aunque esto es más común en los niños que en los adultos	La gripe es causada por virus. Estos virus viajan por el aire en gotitas cuando alguien que tiene la infección tose, estornuda o habla. Puedes inhalar las gotitas de forma directa. También puedes entrar en contacto con los gérmenes mediante un objeto, como el teclado de una computadora, y luego transferirlos a los ojos, la nariz o la boca.	La gripe, también llamada influenza, es una infección de la nariz, la garganta y los pulmones, que son parte del sistema respiratorio. La gripe es causada por un virus. La influenza se conoce comúnmente como gripe, pero es diferente de los virus de la "gripe" estomacal, que causan diarrea y vómitos.	Si se contagia de influenza, los medicamentos antivirales contra esta enfermedad pueden ser una opción de tratamiento. Los medicamentos antivirales pueden hacer que la enfermedad sea más leve y dure menos. También pueden prevenir algunas complicaciones por la influenza, como la neumonía. Los medicamentos antivirales contra la influenza son más eficaces si se inician de forma temprana, idealmente, dos días después de la aparición de los síntomas de la influenza.	Las posibles complicaciones de la influenza incluyen las siguientes: Neumonía, que es una inflamación de los pulmones La neumonía bacteriana secundaria Bronquiolitis Sinusitis, Gripa Empeoramiento de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). Síndrome de Reye
BRONQUITIS	La bronquitis es la inflamación	Tos.	Por lo general, la bronquitis	La bronquitis es una inflamación del	El tratamiento más común suele basarse en	1. Neumonía

	<p>crónica o aguda de la membrana mucosa de los bronquios, que constituyen las principales vías respiratorias hacia los pulmones. Esta inflamación produce una opresión en el pecho, falta de aire y tos (que puede estar acompañada por la expectoración de moco).</p>	<p>Producción de mucosidad (esputo), que puede ser transparente, blanca, de color gris amarillento o verde (en raras ocasiones, puede presentar manchas de sangre). Dolor de garganta. Dolor de cabeza leve y dolores en el cuerpo. Fiebre ligera y escalofríos. Fatiga. Molestia en el pecho. Falta de aire y sibilancias.</p>	<p>aguda es causada por virus, generalmente los mismos virus que causan los resfríos y la gripe (influenza). Muchos virus diferentes (todos muy contagiosos) pueden causar bronquitis aguda. Los antibióticos no matan los virus, por lo que este tipo de medicamentos no resulta útil en la mayoría de los casos de bronquitis.</p>	<p>revestimiento de los bronquios. Estos conductos transportan el aire hacia y desde los pulmones. Las personas que tienen bronquitis suelen expectorar una mucosidad espesa, que puede ser incolora. La bronquitis puede empezar de repente y ser de corta duración (aguda) o empezar gradualmente y ser de larga duración (crónica).</p>	<p>el consumo de antifebriles, analgésicos (para tratar los dolores de cabeza) y de medicamentos para reducir los ataques de tos; también se indica el uso de inhaladores, que promueven la dilatación de los bronquios. Asimismo, es de gran importancia descansar tanto como sea posible, realizar inhalaciones de vapor e ingerir grandes cantidades de agua para colaborar con la disolución de la flema pulmonar.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 2. Exacerbaciones agudas 3. Asma 4. Empeoramiento de enfermedades subyacentes
NEUMONIA	<p>Concepto de neumonía</p> <p>La neumonía es una infección</p>	<p>Dolor en el pecho al respirar o toser</p> <p>Desorientación o cambios de</p>	<p>Muchos gérmenes pueden causar neumonía. Los más comunes</p>	<p>La neumonía es una infección que inflama los sacos aéreos de uno o ambos pulmones. Los sacos aéreos se pueden</p>	<p>Antibióticos</p> <p>Medicamentos para la tos</p> <p>Antifebriles/analgésicos.</p>	<p>Recurrencia</p> <p>Neumonía crónica:</p> <p>Neumonía necrotizante</p> <p>Sepsis respiratoria</p> <p>Derrame pleural</p>

	<p>aguda de los pulmones que afecta los sacos de aire (alvéolos) y puede ser causada por bacterias, virus, hongos u otros agentes infecciosos. Provoca inflamación y acumulación de líquido en los pulmones, dificultando la respiración y la oxigenación de la sangre.</p>	<p>percepción mental (en adultos de 65 años o más) Tos que puede producir flema Fatiga Fiebre, transpiración y escalofríos con temblor Temperatura corporal más baja de lo normal (en adultos mayores de 65 años y personas con un sistema inmunitario débil) Náuseas, vómitos o diarrea Dificultad para respirar</p>	<p>son las bacterias y los virus en el aire que respiramos. El cuerpo normalmente evita que estos gérmenes infecten los pulmones. Pero a veces estos gérmenes pueden dominar tu sistema inmunitario, incluso si tu salud es generalmente buena.</p>	<p>llenar de líquido o pus (material purulento), lo que provoca tos con flema o pus, fiebre, escalofríos y dificultad para respirar. Diversos microorganismos, como bacterias, virus y hongos, pueden provocar neumonía.</p> <p>La neumonía puede variar en gravedad desde suave a potencialmente mortal. Es más grave en bebés y niños pequeños, personas mayores a 65 años, y personas con problemas de salud o sistemas inmunitarios debilitados.</p>	<p>Quizás tengan que internarte si:</p> <p>Eres mayor de 65 años Te confundes con la hora, la gente, o los lugares La función de tus riñones se ha reducido Tu presión sistólica está por debajo de 90 milímetros de mercurio (mm Hg) o tu presión diastólica es de 60 mm Hg o menor Tu respiración es rápida (30 inhalaciones o más por minuto) Necesitas asistencia para respirar Tu temperatura es más baja de lo normal Tu frecuencia cardíaca está por debajo de 50 o por encima de 100</p>	
AMIGDALITIS	<p>La causa de la mayoría de los casos de amigdalitis es la infección con un virus frecuente,</p>	<p>Amígdalas rojas e inflamadas Parches o recubrimientos blancos o</p>	<p>La mayoría de las veces la amigdalitis es causada por virus comunes, pero una</p>	<p>La amigdalitis es la inflamación de las amígdalas, dos masas de tejido de forma ovalada situadas a ambos lados de la parte posterior de</p>	<p>Cuidados en casa Independientemente de que la amigdalitis esté provocada por una infección viral o bacteriana, las</p>	<p>La infección está causada la mayoría de las ocasiones por flora mixta (aerobios y anaerobios). El germen más frecuente es el</p>

	<p>pero las infecciones bacterianas también pueden provocar amigdalitis.</p>	<p>amarillos en las amígdalas Dolor de garganta Dificultad o dolor al tragar Fiebre Glándulas sensibles y dilatadas (ganglios linfáticos) en el cuello Voz rasposa, apagada o ronca Mal aliento Dolor de estómago Dolor o rigidez de nuca Dolor de cabeza</p>	<p>infección bacteriana también pueden ser la causa. La bacteria que más comúnmente causa amigdalitis es la Streptococcus pyogenes (estreptococo del grupo A), la bacteria que causa amigdalitis estreptocócica. Otras cepas del estreptococo y otras bacterias también pueden causar amigdalitis.</p>	<p>la garganta. Los signos y síntomas de la amigdalitis comprenden hinchazón de las amígdalas, dolor de garganta, dificultad para tragar y sensibilidad de los ganglios linfáticos a los lados del cuello.</p>	<p>estrategias de cuidados en casa pueden hacer que tu hijo se sienta más cómodo y promover una mejor recuperación. Si se sospecha que la amigdalitis está provocada por un virus, estas estrategias son el único tratamiento. El médico no recetará antibióticos. Es probable que tu hijo mejore dentro de los 7 a 10 días. Antibióticos Si la amigdalitis es causada por una infección bacteriana, el médico te recetará una serie de antibióticos. El tratamiento antibiótico más común para la amigdalitis provocada por estreptococos del grupo es la administración de penicilina por vía oral durante 10 días. Si tu hijo es alérgico a la</p>	<p>Streptococcus pyogenes 1. El antibiótico de elección es la amoxicilina con ácido clavulánico. En alérgicos a la penicilina se recomienda el uso de la clindamicina. En la mayoría de casos precisan ingreso hospitalario para tratamiento antibiótico parenteral y analgesia 2. En general, la mayoría de los pacientes responden bien una vez instaurado el mismo. En caso de que se inicie el tratamiento de forma ambulatoria será preciso realizar una nueva valoración a las 24 horas. En la mayoría de los casos la intervención ORL de elección es la aspiración con aguja. La amoxicilina con ácido</p>
--	--	---	---	--	--	--

					penicilina, el médico le recetará un antibiótico alternativo.	clavulánico continúa siendo la mejor opción en el tratamiento. En función de la prevalencia de Staphylococcus aureus meticilin resistente (SAMR) sería conveniente modificar el tratamiento empírico para dar cobertura a este patógeno.
CROUP	El crup es una infección que provoca una obstrucción parcial del aire a su paso por la laringe. El ruido puede asustar mucho, y la tos de su hijo(a) puede sonar como el ladrido de una foca. Cuando su hijo(a) inspira, puede oír un sonido áspero y ronco, que se denomina estridor. La voz	"El crup generalmente comienza con una tos perruna que suena como una foca". "Los niños con crup pueden experimentar estridor, un sonido agudo al respirar". "Los síntomas suelen empeorar durante la noche, provocando dificultad para respirar e inquietud".	Alergias: también pueden provocar inflamaciones en el tejido del árbol respiratorio. Inhalación de un elemento extraño que irrite las vías respiratorias. Reflujo gastroesofágico (ERGE): la regurgitación parcial de los ácidos	Un niño con crup suele tener problemas para respirar del todo bien, tos y malestar general. Puede parecer un cuadro clínico alarmante, pero se trata de una enfermedad que se cura por sí sola. El crup o laringotraqueobronquitis es una enfermedad respiratoria que tiende a afectar a niños entre los 3 meses y los 5 años de edad. Se suele desencadenar por una infección viral de las vías respiratorias superiores	Lleve a su hijo(a) al cuarto de baño y cierre la puerta. Abra la ducha y los grifos de agua caliente para que salga vapor. Tenga cuidado de mantenerse alejado del agua caliente. El vapor frío también funciona y es más seguro. Si el vapor parece alterar al(a la) niño(a), deténgase y tranquilícelo(a). También puede sacar al(a la) niño(a) fuera para que respire el aire fresco de la noche.	La respiración de su hijo(a) no mejora después de probar los tratamientos caseros durante 15-30 minutos. El problema respiratorio de su hijo(a) empeora. Su hijo(a) empieza a babear. Su hijo(a) tiene problemas para tragar. Su hijo(a) está inquieto y no puede dormir. Se observa un color azulado alrededor de los labios de su hijo(a). Sus observaciones sobre su hijo(a) son

	<p>del (de la) niño(a) también puede ser ronca.</p>	<p>"La fiebre y la ronquera son signos comunes del crup viral en niños pequeños". "En casos graves de crup, la piel del niño puede verse azulada debido a la falta de oxígeno".</p>	<p>estomacales irrita el esófago y la laringe.</p>	<p>que inflama el tejido de la garganta y dificulta la respiración normal del infante.</p>	<p>Siéntese con su hijo(a) y deje que respire el vapor. No deje solo(a) a su hijo(a). Haga que alguien ponga en marcha un vaporizador o un humidificador en la habitación del(la) niño(a). Siga humidificando la habitación de su hijo(a), sobre todo si el aire es seco. Cuando la respiración sea más fácil (al cabo de 10-15 minutos), dele una paleta. Más tarde, dele de beber más líquidos claros. Esto ayudará a mantener la garganta y las vías respiratorias húmedas. Si la respiración de su hijo(a) no mejora, llame a su pediatra o acuda al servicio de urgencias más cercano.</p>	<p>importantes. Dígale al médico lo que ha visto y lo que ha hecho. Esta información lo ayudará a cuidar de su hijo(a) en casa.</p>
--	---	---	--	--	---	---