



**TEMA: CUADRO COMPARATIVO “INFECCIONES DE LAS VIAS RESPIRATORIAS”**

**MATERIA: ENFERMERÍA CLINICA II.**

**DOCENTE: CECILIA DE LA CRUZ DOMINGUEZ.**

**ALUMNA: KARLA GUADALUPE MÉRITO GÓMEZ.**

**LICENCIATURA: ENFERMERÍA.**

**CUATRIMESTRE: QUINTO CUATRIMESTRE.**

**PARCIAL: II**

# INFECCIONES DE LAS VIAS RESPIRAATORIAS

ENFERMEDAD	DEFINICIÓN	CAUSA	SINTOMAS	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO	COMPLICACIONES
 <h2>INFLUENZA</h2>	<p>La influenza (también conocida como "gripe") es una enfermedad respiratoria contagiosa provocada por el virus de la influenza. Este virus puede causar una enfermedad leve o grave y en ocasiones puede llevar a la muerte.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Causada por el virus de la influenza (tipos A, B, C y D).</li><li>• Se transmite por gotículas respiratorias al toser, estornudar o hablar.</li><li>• Puede contagiarse al tocar superficies contaminadas y luego tocarse la cara.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fiebre alta (38-40°C).</li><li>• Escalofríos y sudoración.</li><li>• Dolor de cabeza.</li><li>• Dolor muscular y fatiga extrema.</li><li>• Tos seca y dolor de garganta.</li><li>• Congestión nasal o secreción.</li><li>• Náuseas o vómitos (más común en niños).</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Clínico: Basado en síntomas como fiebre alta, dolor muscular, tos seca y malestar general.</li><li>○ Pruebas de diagnóstico:<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Test rápido de antígenos: Detecta proteínas del virus en muestras nasales o nasofaríngeas.</li><li>▪ PCR: Confirmación más precisa del virus de la influenza.</li><li>▪ Cultivo viral: Menos común, pero puede utilizarse en algunos casos.</li></ul></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Reposo y hidratación adecuada.</li><li>• Antivirales (oseltamivir, zanamivir) en casos graves o en personas de alto riesgo.</li><li>• Analgésicos y antipiréticos (paracetamol, ibuprofeno) para aliviar fiebre y dolores musculares.</li><li>• Evitar antibióticos (solo si hay infección bacteriana secundaria).</li><li>• Vacunación anual como prevención.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Neumonía viral o bacteriana secundaria.</li><li>• Insuficiencia respiratoria en casos graves.</li><li>• Deshidratación.</li><li>• Empeoramiento de enfermedades crónicas (asma, EPOC, diabetes, etc.).</li><li>• Miocarditis (inflamación del corazón).</li><li>• Meningitis o encefalitis (en casos raros).</li></ul>
 <h2>BRONQUITIS</h2>	<p>La bronquitis es una inflamación del 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.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Puede ser aguda (generalmente viral) o crónica (relacionada con el tabaquismo o exposición a irritantes).</li><li>• La bronquitis viral suele ser causada por los mismos virus que provocan resfriados o gripe.</li><li>• La bronquitis bacteriana es menos común pero puede desarrollarse en algunos casos.</li><li>• Factores de riesgo: exposición al humo del tabaco, contaminación del aire o polvo químico.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tos persistente con mucosidad (clara, amarilla o verde).</li><li>• Dolor en el pecho o sensación de opresión.</li><li>• Fatiga y debilidad.</li><li>• Fiebre baja (en algunos casos).</li><li>• Silbidos o dificultad para respirar.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Clínico: Basado en la historia de tos persistente (a menudo con mucosidad), dificultad para respirar y fiebre ligera.</li><li>○ Examen físico: Auscultación pulmonar para escuchar ruidos respiratorios, como sibilancias.</li><li>○ Radiografía de tórax: Puede ser útil para diferenciar entre bronquitis y neumonía.</li><li>○ Análisis de esputo: En algunos casos para detectar infecciones bacterianas.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Bronquitis aguda (viral): Reposo, líquidos y control de síntomas con analgésicos y antipiréticos.</li><li>• Bronquitis bacteriana: En casos raros, se indican antibióticos.</li><li>• Bronquitis crónica: Broncodilatadores (salbutamol, ipratropio), corticosteroides inhalados y evitar irritantes (humo, polvo).</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Neumonía (si la infección se extiende a los pulmones).</li><li>• Bronquitis crónica (si se repite con frecuencia).</li><li>• Exacerbación de asma o EPOC en personas con enfermedades pulmonares previas.</li><li>• Insuficiencia respiratoria en casos severos.</li></ul>
 <h2>NEUMONÍA</h2>	<p>La neumonía es una infección pulmonar que se produce cuando los alvéolos de los pulmones se llenan de pus o líquido. La infección puede ser mortal para cualquier persona, pero en especial para bebés, niños pequeños y adultos mayores de 65 años.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Puede ser causada por bacterias, virus o hongos.</li><li>• Las bacterias más comunes son Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae y Mycoplasma pneumoniae.</li><li>• Puede desarrollarse después de una gripe o infección respiratoria no tratada.</li><li>• Factores de riesgo: tabaquismo, enfermedades crónicas, edad avanzada o sistema inmunológico debilitado.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fiebre alta con escalofríos.</li><li>• Tos con flema (puede ser amarilla, verde o con sangre).</li><li>• Dificultad para respirar o respiración rápida.</li><li>• Dolor en el pecho al respirar o toser.</li><li>• Fatiga y debilidad.</li><li>• Piel azulada (en casos graves por falta de oxígeno).</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Clínico: Síntomas de tos productiva, fiebre alta, dificultad respiratoria y dolor torácico.</li><li>○ Radiografía de tórax: Esencial para confirmar la presencia de infiltrados pulmonares (sombra en los pulmones).</li><li>○ Cultivos de esputo y sangre: Para identificar el agente patógeno (bacteria, virus o hongo).</li><li>○ Gasometría arterial: Para evaluar la oxigenación y la gravedad de la neumonía.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Bacteriana: Antibióticos específicos según el microorganismo (ej. amoxicilina, azitromicina, levofloxacino).</li><li>• Viral: Reposo, hidratación y antivirales en algunos casos.</li><li>• Oxigenoterapia si hay dificultad respiratoria.</li><li>• Hospitalización en casos graves (especialmente en ancianos, niños pequeños o personas inmunodeprimidas).</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Insuficiencia respiratoria.</li><li>• Absceso pulmonar (acumulación de pus en los pulmones).</li><li>• Sepsis (infección generalizada en el cuerpo).</li><li>• Derrame pleural (líquido entre los pulmones y la pared torácica).</li><li>• Síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA).</li></ul>
 <h2>AMIGDALITIS</h2>	<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 la garganta.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Puede ser causada por virus (adenovirus, virus de Epstein-Barr, influenza) o bacterias (principalmente Streptococcus del grupo A).</li><li>• Se transmite por contacto directo con saliva o secreciones respiratorias de una persona infectada.</li><li>• Puede generar complicaciones como fiebre reumática si no se trata adecuadamente.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dolor de garganta intenso.</li><li>• Dificultad para tragar.</li><li>• Fiebre y escalofríos.</li><li>• Inflamación y enrojecimiento de las amígdalas.</li><li>• Puntos blancos o pus en las amígdalas.</li><li>• Ganglios inflamados en el cuello.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Clínico: Dolor de garganta, fiebre, dificultad para tragar y amígdalas inflamadas (a veces con exudado purulento).</li><li>• Examen físico: Inspección de la garganta para identificar enrojecimiento e inflamación de las amígdalas.</li><li>• Prueba rápida de estreptococo (antígeno): Para identificar infecciones estreptocócicas.</li><li>• Cultivo de garganta: En caso de que la prueba rápida sea negativa o en infecciones persistentes.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Viral: Tratamiento sintomático con analgésicos y antiinflamatorios (ibuprofeno, paracetamol), hidratación y gárgaras con agua tibia y sal.</li><li>• Bacteriana (estreptocócica): Antibióticos (penicilina, amoxicilina).</li><li>• En casos recurrentes o graves, se puede considerar amigdalectomía (cirugía para retirar las amígdalas).</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Absceso periamigdalino (acumulación de pus en la garganta).</li><li>• Fiebre reumática (si es causada por estreptococo y no se trata adecuadamente).</li><li>• Glomerulonefritis postestreptocócica (afectación de los riñones).</li><li>• Obstrucción de las vías respiratorias (en casos graves de inflamación).</li></ul>
 <h2>CROUP</h2>	<p>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.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Generalmente es causado por virus, como el parainfluenza, aunque también puede ser por otros virus respiratorios.</li><li>• Afecta principalmente a niños menores de 5 años.</li><li>• Provoca inflamación de la laringe y tráquea, causando tos característica en "perro" o "foca".</li><li>• Se transmite por gotículas respiratorias y contacto con superficies contaminadas.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tos seca y fuerte (parecida al ladrido de un perro o foca).</li><li>• Ronquera.</li><li>• Dificultad para respirar, especialmente por la noche.</li><li>• Estridor (sonido agudo al inhalar).</li><li>• Fiebre leve o moderada.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• clínico: Tos "perruna", estridor (ruido respiratorio agudo), dificultad para respirar y fiebre en niños pequeños.</li><li>• Radiografía de cuello: En algunos casos, muestra el característico "signo del lápiz" (estrechamiento de la tráquea) que indica inflamación.</li><li>• Evaluación clínica: Es suficiente en la mayoría de los casos, basándose en los síntomas distintivos.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Casos leves: Aire húmedo o vaporizador, hidratación y reposo.</li><li>• Casos moderados o graves: Corticosteroides (dexametasona, budesonida) para reducir la inflamación.</li><li>• Adrenalina nebulizada en casos severos con dificultad respiratoria.</li><li>• Hospitalización si hay insuficiencia respiratoria o estridor persistente.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dificultad respiratoria grave.</li><li>• Insuficiencia respiratoria en casos severos.</li><li>• Neumonía secundaria.</li><li>• Inflamación severa de la tráquea que puede requerir intubación.</li></ul>

# REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

- [https://espanol.cdc.gov/flu/signs-symptoms/index.html#:~:text=La%20influenza%20\(tambi%C3%A9n%20conocida%20como,puede%20llevar%20a%20la%20muerte.](https://espanol.cdc.gov/flu/signs-symptoms/index.html#:~:text=La%20influenza%20(tambi%C3%A9n%20conocida%20como,puede%20llevar%20a%20la%20muerte.)
- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/bronchitis/symptoms-causes/syc-20355566>
- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/tonsillitis/symptoms-causes/syc-20378479#:~:text=La%20amigdalitis%20es%20la%20inflamaci%C3%B3n,parte%20posterior%20de%20la%20garganta.>
- <https://www.cincinnatichildrens.org/espanol/temas-de-salud/alpha/c/crup>