



**Nombre del alumno: Leslie Dennis
Cabrera Sanchez**

**Nombre del profesor: Dra. Karla
Sofia López Gutiérrez**

Actividad: Cuadro Comparativo

Materia: Pediatría

Grado: 6

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 05 julio 2025

	Resfriado común	Faringoamigdalitis	Tos Perina	Bronquiditis	Asma	Clasificación de Asma.
Patología	- Falso y primavera	- Más frecuente en la infancia	- Invierno	- 3-6 meses		Intermitente:
Epidemiología		- Exposición al humo	- 6 meses - 3 años	- Noviembre y marzo		Los síntomas duran dos veces por semana.
Etiología	- Rinovirus 80-90%.	- Origen viral 80-90% ↳ Rinovirus ↳ Coronavirus ↳ Adenovirus	- Bordetella pertussis (Gram -)	- Virus sincicial respiratorio	- Respuesta a estímulos exógenos y endógenos.	Los síntomas nocturnos 2 veces al mes.
Clasificación		- Streptococcus >15% Progenes		- Metapneumovirus, Influenza.		Los síntomas limitan a la actividad.
Clinico	- Congestión nasal - Fiebre - Otorragia - Tos - Disfonía - Congestión nasal - Irritabilidad	- Fiebre a 38°C - Nódulo cerúleos anteriores inflamados. - Inflamación amigdalina	- Roseola: Síntomas leves - Polaxística: 3-4 sem. - Tos crónica - Tos que no cesa - Demole cenar. - Tos desaparece.	- Día 1-3: Fiebre, tos y secreción - Día 4-6: Taquipnea, hipoxia, sibilancia crónica. - Duración 12 días		Que persistente:
Diagnóstico	- De manera clínica	- Criterios de Centor - 2 puntos sintomáticos - 3+ Prueba rápida de antígeno - Cultivo faríngeo ↳ GC.	- Clínico - Lobs: Linfocitos - GS: Cultivo faríngeo ↳ 3-4 sem.	- Clínico: revalorar en 24-48 hrs. - Rx de tórax - Prueba rápida. ↳ Agente causal.		Los síntomas duran 2 veces por semana.
Tratamiento	- Paracetamol 10mg/kg peso - Cocción.	- Paracetamol ↳ 27kg: Paracetamol 6 bencatónico 600,000 vi un 00 >27kg: PAB 1,200,000 1ml 00	- Roseola: Paracetamol 14 días + vacuna hexavalente - Profilaxis ↳ Ceftriaxona 17 días - RDP 27 años	- Sintomático: soporte - Nebulización con NAC al 3%. Chipertermas. - O ₂ cuando tenga saturación <90% - Salbutamol		En fev >80%.

Intermitente:

- Los síntomas duran dos veces por semana.
- Los síntomas nocturnos 2 veces al mes.
- Los síntomas limitan a la actividad.

Que persistente:

- Los síntomas duran 2 veces por semana.
- Los síntomas nocturnos 2 veces por mes.
- En fev >80%.
- ↳ 1 exacerbación por año.

Moderado persistente:

- Los síntomas duran diariamente.
- Los síntomas nocturnos 2 veces por semana.
- En fev 60-80%.
- En t de 1 exacerbación por año.

Crónico persistente:

- Los síntomas duran 4 de una vez por día.
- Los síntomas nocturnos frecuentes.
- En fev <60%.