



Carlos Alberto Hernández Meza

DRA. Karla Sofia López Gutiérrez

Pediatría

Grado: 6

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: B

Entomediad	Etiología	Clasificación	Clinico	Diagnostico	Tratamiento
- Resfriado Común	- frecuente en niños pequeños. - más común en otoño e invierno	- Viral (rinovirus, Coronavirus, adenovirus)	- Infección respiratoria alta lta	- Congestión nasal - Estornudo - rinorrea - fiebre leve - Tos seca	- Clínico - Sintomático
- faringotonsiliditis	- Común en edad escolar	- Viral (adenovirus, enterovirus) - bacteria (Streptococcus pyogenes)	- Viral y Bacteriano	- fiebre - Dolor de garganta - Odinofagia - adenotonsilitis - Cervicales dolorosas	- Clínico - terapia rápida de antibiótico o cultivo faríngeo - Viral: sintomático (penicilina o Amoxi.)
- Tétanos	- Endémica con brotes cada 3-5 años	- Bacteria Bordetella pertussis	- Infección respiratoria bacteriana	- Tos leve - rinorrea - fase paroxística tos intensa en accesos	- Cultivo nasofaríngeo, PCR. - Serología - metrolit (azitromicina) - Aislamiento - vacunación DTPa.
Bronquiolitis	- Principal causa de hospitalización en <2 años	- Virus respiratorio sincitial	- Infección respiratoria baja aguda	- Tos, fiebre - dificultad respiratoria - sibilancias, tiraje	- Clínico, oxigenoterapia - a veces Rx si hay Complicaciones
Asma	- 10-15% de escolares. - Principales causas de absentismo	- multifactorial - predisposición genética + alérgicos	- Intermitente o Persistente (leve, moderada, grave)	- Tos crónica, sibilancias, disnea	- Espirómetro (>5 años) Clínico - Broncodilatadores (salbutamol). - Corticosteroides inhalados