



Nombre del alumno: Axel Adnert Leon Lopez

Nombre del profesor: Dra. Karla sofia gutierrez lopez

Nombre del trabajo: Cuadro comparativo

Materia: enfer. pediatria

Grado: 6to

Grupo: B

PASIÓN POR EDUCAR

Patología	Etiología	Epidemiología	C. Clínico	Diagnostico	Tratamiento
Resfriado Común		Picos de incidencia en otoño y primavera	• Congestión nasal • Fiebre • Otorrrea • Tos • Disfonía	Dx es clínico	Paracetamol 10mg/kg v.o. v.c., Salbutamol Eucalipto.
Faringoamigdalitis	Origen viral en 80-90%, rinovirus, coronavirus, dno.		tos, fiebre, exudado crateros centos	Dx: cultivos faríngeos	Paracetamol 27kg Penicilina 600.000 27kg 1.200.000
Tosferina		Frecuente en invierno 6 meses - 3 años	- Catarral: Resfriado común - Paroxística: tos Cianocianante, estridor - Convalescencia: Tos desaparece	• Clínico • Taba: linfocitos • AS: cultivo Útil en primeras semanas	• Catarral: eritromicina + oxacina exudante • profilaxis a contacto estrecho
Bronquiolitis	Virus sincitial respiratorio metapneumovirus	• Grupo afectado: 3-6 meses edad Noviembre - marzo	• Día 1-3: febrícula, rinorrea, tos • 4-6: taquipnea, hiperinflación	• Inicial: Clínico • Rx de tórax solo en duda diagnóstica. • Prueba rápida: identificación AC	• Sintomático • Nebulización NAC 3x. • Salbutamol en caso de asma o alergia
Asma	Hipersensibilidad tipo I		• Tos • Disnea • Opresión torácica • Predominio nocturno	• Clínico: 2 o + síntomas • Estudio confirmatorio: espirometría • Rx normal	• Evitar tabaco • Evitar ejercicio al aire libre • Salbutamol • > 12 años formoterol • Cei dosis bajas