

Diego Caballero Bonifaz

DR: Karla Sofía López Gutiérrez

Cuadro comparativo

Pediatría

6

B

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 2 de Julio de 2025.

Enfermedad	Epidemiología,	Etiología	Clasificación	Cuadro Clínico	Diagnóstico	Tratamiento
Resfriado común	Muy frecuente en lactantes y preescolares; más común en otoño e invierno	Viral (rinovirus, coronavirus, adenovirus, VRS)	Infección leve de vías respiratorias superiores,	Congestión nasal, estornudos, tos seca, febrícula, malestar general	Clínico; no se requieren estudios complementarios	Sintomático: antitérmicos, hidratación, lavado nasal
Faringoamigdalitis	Alta incidencia en escolares (5-15 años); pico en invierno y primavera	Viral (70%): adenovirus, EBV; Bacteriana: <i>Streptococcus pyogenes</i> (20-30%)	Aguda (viral o bacteriana) y crónica	Odinofagia, fiebre, amígdalas hiperémicas, exudado, adenopatías cervicales	Clínico; test rápido de estreptococo, cultivo faríngeo	Viral: sintomático; Bacteriana: penicilina o amoxicilina
Tos ferina	Más común en lactantes no vacunados; endémica con brotes cíclicos cada 3-5 años	<i>Bordetella pertussis</i> (bacteria)	Catarral, paroxística y convalecencia	Tos intensa en accesos, emesis post-tos, apnea (en lactantes)	Clínico; PCR o cultivo de secreción nasofaríngea	Macrólidos (azitromicina); aislamiento respiratorio; vacunación preventiva

Bronquiolitis,	Principal causa de hospitalización en menores de 2 años, especialmente <6 meses	Viral, principalmente <i>Virus Respiratorio Sincitial (VRS)</i>	Aguda; obstrucción inflamatoria de vías aéreas pequeñas	Taquipnea, sibilancias, dificultad respiratoria, fiebre baja	Clínico; oximetría, radiografía si complicaciones	Oxigenoterapia si hay hipoxemia, hidratación; NO se recomienda broncodilatadores rutinarios
Asma	5-10% de prevalencia en edad pediátrica; puede comenzar en la infancia temprana	Multifactorial: predisposición genética, alérgenos, infecciones virales	Intermitente, persistente leve, moderada y grave	Tos seca, sibilancias, disnea, opresión torácica, síntomas nocturnos	Clínico, espirometría en >5 años, pruebas de alergia	Broncodilatadores (salbutamol), corticosteroides inhalados; educación y control ambiental