



JUAN PABLO ABADIA LOPEZ

DRA. KARLA SOFIA LOPEZ GUTIERREZ

Cuadro

Pediatría

6

B

Comitán de Domínguez Chipas a 28 de Mayo del 2025

Epidemiología	Picos de Incidencia En otoño y Primavera	MAYOR FRECUENCIA DURANTE LA INFANCIA	MÁS FRECUENTE EN INVIERNO Afecta niños de 3 a 6 meses, mayores de 20 años y es alto- mente contagiosa	Principalmente por el virus CUSA Afecta a niños de 3-6 meses Siempre en menores de 2 años	Alergeno, infección respir. Confirmación, evaluar unos factores protectores con la lactancia
Cursado Clínico	Congestión nasal, fiebre, Odinofagia Eosinofilia Irritabilidad Congestión Conjuntival	• Garganta roja de modo S días de duración • Amígdalas inflamadas o con exudados nodulosos sericatos. dolorosos • Inflamadas • Fiebre mayor 38° Hacia de los 3-14 años	• Fase Catarral 2-5 días Sintomas leves como resaca • Fase Alérgica 3-4 días Estor respiratorio con de cada 2-3 días • Fase Convaleciente Tos disminuye lentamente	1-3 días - Fiebre Sintomas leves 4-6 días - toques abundancia de secreciones	Tos (más común) dianca. opresión torácica gorgoreo de un Predominio nocturno
Etiología	Causado Principalmente por VIRUS, siendo los rinovirus los más frecuentes	• Origen viral - 80-90% • Rinovirus, coronavirus adenovirus 15% Streptococcus Pneumoniae	• Origen viral 80-90% Rinovirus, Coronavirus • IS	Principalmente con irritantes e infecciones	Es multifactorial Involucra una gran combinación de predisposición genética y ambiental.
Clasificación			• Catarral • Poro crónico • Con complicaciones	VIRUS VSR	• Intrínseco • Local Persistente • Materna Persistente • Crónica Persistente
Diagnóstico	Clínico	Clínico con criterios de centro	• Clínico, Linfocitosis • Cultivo nasofaríngeo en los 3-4 días.	- Inicisamente (clínico) • Útil en 24-48 hrs Rx de Toux solo en caso de duda • Prueba por cultivo Cocci	- Útilmente (clínico) • Tos seca persistente nocturna • Opresión torácica • Sibilancias • Estrametría
Tratamiento	Paracetamol 10mg/kg medicamento de elección. NO vitamina C. Antihistamínicos descongestionantes, Salbutamol, ni antibióticos	- menores de 27 kg Paracetamol 600,000 UI 1100 - mayores de 27 kg Paracetamol 7,200,000 UI 5/24 hrs	- Fase Catarral - Enterosimino por 14 días + Varina hexaval - Enterosimino por 14 días varina con TPPA	- Sintomático (soporte) • Nebulización con NAC al 3% (hipertonica) • O₂ cuando tenga Saturación < 90%	• Cultivo bacteriano • Linfocitos continuos • Rescate y Salbutamol