



**Nombre del alumno: Elvin Caralampio
Gómez Suárez**

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

**Nombre del trabajo: Cuadro
Comparativo**

Materia: Pediatría

Grado: 6

Grupo: "C"

PATOLOGÍA	EPIDEMIOLOGÍA	ETIOLOGÍA	CLÍNICA	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO
RESFRÍADO COMÚN	* Otoño y primavera * Riesgo: Guardería * Protección + lavado de manos, vacunación	Rinovirus (80-90%)	* Congestión nasal * Otorragia + Tos * Disfema * Congestión conjuntival	Clinico	* Paracetamol 10mg/kg * Vapores
FARINGOAMIGDALITIS	* Frecuente en infancia * Riesgo: Humo tabaco, contacto y reflujo gastroesofágico	* 80-90% Rinovirus y Adenovirus * 9. progenos 15%	* Odisofagia * Fiebre * Amígdalas inflamadas * Criterios de ceter * COMPLICACIONES: * Absceso * Fiebre reactiva * Glomerulonefritis	Clinico + Criterios de ceter + Cultivo faríngeo	* Paracetamol * Penicilina G benzatínica * Macrólidos * Gargaros con bisololol * Amigdalectomía
TOS FERINA	* Invierno * <3 años y >20 años * Muy contagiosa * No vacunados	Bordetella pertussis	* FASE CATARRAL: * Leve (gripa) * FASE PAROXISTICA: * Tos quieta * Estridor * Apnea * FASE CONVALESCENCIA * 4-6 * COMPLICACIONES: * MAC * Encefalopatía	Clinico Cultivo nasofaríngeo BH	* Eritromicina 14 días * TMP SMX * Vacuna TDPA
BRONQUIOLITIS	* Invierno * <2 años * Riesgo: Prematurar, tabaquismo, hacinamiento	Virus sincital + Metapneumovirus + Influenza + Parainfluenza	* Rinorrea * Tos * Fiebre leve * Cianosis * Biblancos * Taquipnea * Hipoxia * Clasificación: Wood * Devereux	Clinico Radiografía Prueba rápida	* NaCl hipertónico * O₂ > 94% * Salbutamol * Budesonida 24-48h
ASMA	* Edad pediátrica * Desencadenantes: * Infecciones * Alérgenos * Ejercicio	Multifactorial	* Tos nocturna * Disnea * Opresión torácica * Sibilancias * CLASIFICACIÓN * Intermitente: * <2 años nocturnos * <2 años persistentes: * >2 años * Moderada persistente: * Diaria, >2/semana * Grave persistente	Clinico Espirometría con reversibilidad >5 años Prueba terapéutica <5	1) Salbutamol 2) CCI baja 3) CCI baja + LABA 4) CCI alta + LABA * Exacerbación: * Oxígeno * Corticoide sistémico * SABA + ipratropio