

**Nombre del alumno:**

**Hania Paola Domínguez Franco**

**Nombre del profesor. Dra Karla Sofia López  
Gutierrez**

**Nombre del trabajo. Patología respiratoria .**

**Materia: Pediatría.**

**Grado: 6.**

**Grupo: "C"**

DIA MES AÑO

| Nombre             | Epidemiología   | Etiología  | Clínica   | Diagnóstico   | Tratamiento   |
|--------------------|---|--|---|---|---|
| Resfriado común    | Incidencia otoño-primavera<br>- Mas frecuente en guarderías                     | Mas común<br>80-90% <b>Virus</b>                 | Congestión, fiebre, edematosa, disfonía, tos.                               | Clínica   | Paracetamol 10mg/kg<br>Corticoides, miel, vapores inhalados.                                  |
| Faringoamigdalitis | - Frecuente en la infancia<br>- Exposición a humo tabaquico                     | 80-90% <b>Virus</b><br>Pino cocino y adenovirus. | De acuerdo a etiología de dolor<br>- Tos, exudado, adenopatía, fiebre.      | - Clínicas de dolor.<br>- <2 años. Sintomático<br>- 3 años. Pba rápida de antigens<br>- >4. Antibiótico | - Paracetamol<br>- Penicilina & benzatínica <2 y >28 kg.<br>- Analgésicos, antiinflamatorios. |
| Tos ferina         | Frecuente en invierno<br>de los logros<br>Personas no vacunadas                 | <b>Bordetella pertussis</b>                      | Catarral<br>Paroxística. diarrea<br>- Síntomas<br>- Consciencia.            | Clínico<br>Cultivo citobacteriológico<br>&<br>Infección   | Eritromicina<br>Vacuna TdPA<br>- TMP/SMX.   |
| Bronquiolitis      | Grupo afectado de 3-6 meses<br>Noviembre-Marzo.<br>- Tabaquismo, contaminación. | <b>Virus sincicial respiratorio.</b>             | 1-3 día. Rinorrea, fiebre, tos<br>4-6 día. Taquipnea, sibilancias, cianosis | Clínico<br>- Rx torax<br>Pba rápida.  | Nebulización con NaCl al 3%<br>O <sub>2</sub> sat <90%.                                       |
| Asma.              | Alergia<br>Infecciones<br>- contaminación<br>Ejercicio.                         | <b>Hiperreactividad de la vía aérea</b>          | Tos<br>Disnea<br>opresión<br>nocturno                                       | Clínico<br>Espirometría con prueba de reversibilidad con broncodilatador<br>Radiografía                 | No farmacológico<br>- salbutamol<br>- corticoides inhalados<br>- de la familia LABA           |