



Alexa Martínez Martínez.

Dra. Karla Sofia López Gutiérrez.

**Cuadro comparativo, enfermedades
respiratorias**

Pediatría.

6to "C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 05 de julio de 2025.

Nombre	Epidemiología	Etiología	Clínico	Diagnósticos	Tratamiento	Clasificación
Resfriado Común	- Pico en Otoño y Primavera. - Fc en niños en guarderías - Factores: pat. LM, lavado de manos, etc.	Viral - Rinovirus 80-90%.	- Congestión nasal - Fiebre, Tos - Otorrrea - Difteria - Intolerancia - Conjuntivitis	- Clínicos	Paracetamol 10mg/kg.	—
Faringoamigdalitis	- Más común en infancia - FE: Hums de tabaco, contacto con enfermos, RGE	Viral: Rinovirus, Coronavirus, adenovirus, Streptococcus pyogenes 15%.	- Fiebre - Otorrrea - Amigdalas enrojecidas o exudadas.	- Escala de Centor	Penicilina: 600,000 UI IM <23kg 1200,000 UI >23kg	—
Tos ferina	- Invierno - 6-3 años - No vacunados - Altamente contagiosa.	Bacterica: Bordetella Pertussis.	- Fase catarral: Resaca 2sem. - Fase paroxística: Tos quintosa, ciánosis, apnea. Fase de convalecencia	- Clínicos - Linfocitos - Cultivos nasofaríngeos - Uhl puny	Entromicina 14 días Alergia: TMP-SMX Vacunación: hexavalente Profilaxis a contactos Entromicina - Vacuna Tdap en 7 años y embarazadas.	—
Bronquitis	Inicia entre 6-3 meses Entre noviembre y marzo >2 años Pico EE= prematuros, tabaquismo, contaminación, etc.	VSR → Principal Otros: Metapneumovirus, influenza parainfluenza.	- Rinoreya, tos, fiebre, dolor, disfunción, taquipnea, cianosis - Lactante que silba.	- Clínicos - Rx de tórax si duda - Prueba rápida por virus.	Soporte: NaCl 3% Inhalado, O ₂ si Sat O ₂ <90%. Salbutamol en ant. de asma/atopia.	—
Asma	Asociado a alergias Infección, etc. Nocturno Fz: antecedentes asm., consumo de macrotas, lactancia puértila	Inflamación alérgica + hiperreactividad bronquial.	Tos seca nocturna disfunción, opresión torácica.	Clínicos >2 años Clave. Espirometría Prueba de reversibilidad <5 años	Paso 1: Salbutamol Paso 2: CEI Paso 3: CEI + LABA Paso 4: CEI alta + LABA + especialista Excepciones: Leve: O ₂ + CE Grave: SABA + corticoides	Intermitente Leve persistente Moderada Pesada Grave persistente

Tratado.
 Paso: Salbutamol
 Continuo, hospitalización.