



Nombre del alumno: Karen Lizeth Nájera Carpio

Nombre del profesor: Dra. Karla Sofia Gutierrez

Nombre del trabajo: cuadro comparativo

Materia: Pediatría

Grado: 6°

Grupo: D

Comitán de Domínguez Chiapas a 25 de junio 2025

Nombre	Epidemiología	Etiología	Clínica	Diagnóstico	Tratamiento	Clasificación
Resfriado Común	incidencia = otoño-primavera FR = guardería, clima templado	Rinovirus 80-90 %	Congestión nasal, fiebre, odinofagia tos, disfonía, irritabilidad, conjuntival	Clínica	Paracetamol 10mg/kg No Vte., antitusígenos No F = eucalipto, miel vapores inhalados	
Faringoamigdalitis	Más frecuente en la infancia	Viral 80-90 % Rinovirus, Coronavirus Streptococcus 15 % Pyogenes	• Cefar = 22 punt. = sintomático • 3 punt. = p. r. p. antigénico • 50 días = 74 puntos atb	Clínica ★ Cultivo Faringeo	Paracetamol 42.7 kg = 100,000 u en DU 22.3 kg = 90.8 3,000,000 IU DU plasma, eritromicina/ceftriaxona (macrólidos)	
Tos ferina	Más frecuente = invierno ★ • 6 meses - 3 años • 220 años • Contagiosa, personas no vacunadas		• Lataral = 2 sem, leve, pt más contagiosa • paroxística: 3-4 sem, tos Cransante, estridor, inspir. tos quintosas, nifos, apneas • Convalecencia = tos desaparece lentamente, NAC, encefalopatía, convulsiones.	Clínico • Labs = linfocitosis • G.S = Cultivo nasofaríngeo Uti 3-4 sem	• Interval = eritromicina x 14 días • Vacuna hexavalente • Alergia = TMP - SM x • Profilaxis = eritromicina x 14 días Vacuna TdPA = nifos 7.7 an, embaraz 13-36 SDG	
Bronquitis	Grupo afectado = 3-6 meses, < 2 años Prevalencia: noviembre - marzo Ambien t con fumadores, prematuridad, contaminación	Virus Sincitial respiratorio	Día 1-3 = febrícula + rharma + tos Día 4-6 = lagrimas, hipo, sibilancias audible Cefar + nifos, crans, for, endopneum Sibilancias respiratorias = latido p. sibilas Cronidad = 8. Urodesarmones Duración = 12 días	Inicial: Clínico, revalorar 10 hrs • Rx torax • Prueba rápida	Sintomático - (separ te) • Nebulización NACL 3% (Nupritum) • De Succión 240 % • Atc. alergia, asma, alergia: Salbutamol	
Asma		Alérgenos, infecciones respiratorias ejercicio, lactancia materna, convivencia temprana con mascotas	TOS, disnea, opresión torácica, generalmente de predominio nocturno.	• Inicial: Clínica 22 sintoma • Confirmatorio: espirometría • Con prueba de reversibilidad • Rx Normal	No F: evitar tabaquismo, irritar cont. • Alergia: evitar alérgenos en aire libre • Base = "Rescate" Salbutamol • 11 años: corticosteroides inhalados + deitaja + LABA o CEF alérgico	• Intermitente • Leve p: • Moderada p: • Grave p: