



NOMBRE DEL ALUMNO: JOHANA
ALEJANDRA MUÑOZ LAY

CARRERA: MEDICINA HUMANA.

ASIGNATURA: ENFERMEDADES
INFECCIOSAS

DOCENTE: DR. DEL SOLAR
VILLAREAL GUILLERMO

ACTIVIDAD: Presentaciones
(Infografías)

SEXTO SEMESTRE.

GRUPO A

Infecciones de vías respiratorias superiores



Las infecciones de vías respiratorias superiores son enfermedades frecuentes, especialmente en niños, y afectan estructuras como la nariz, senos paranasales, faringe, laringe, oído medio y, en algunos casos, la tráquea. Generalmente son de origen viral y autolimitadas, aunque algunas pueden requerir tratamiento médico específico.

Laringitis aguda

- Etiología: Viral (influenza, parainfluenza).
- Síntomas: Disfonía, afonía, tos seca, dolor faríngeo leve.
- Tratamiento: Reposo vocal, hidratación, antiinflamatorios.
- Evolución: Autolimitada, mejora en pocos días.

Resfriado común

- Etiología: Virus (rinovirus, coronavirus, adenovirus).
- Síntomas: Congestión nasal, rinorrea, estornudos, tos seca, fiebre baja.
- Tratamiento: Sintomático (analgésicos, hidratación). No se recomiendan antibióticos.
- Pronóstico: Excelente, suele resolverse en 7-10 días.



Faringitis

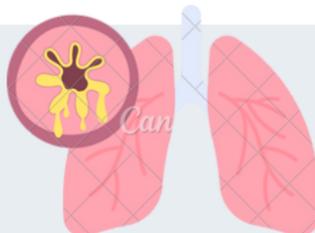
- Etiología: Viral (más común) o bacteriana (*Streptococcus pyogenes*).
- Síntomas: Dolor de garganta, fiebre, disfagia, ganglios cervicales inflamados.
- Diagnóstico: Clínico; test rápido o cultivo si se sospecha etiología bacteriana.
- Tratamiento: Viral → sintomático. Bacteriana → antibióticos (penicilina o amoxicilina).
- Complicaciones: Fiebre reumática o glomerulonefritis postestreptocócica si no se trata.

CRUP (Laringotraqueobronquitis)

- Etiología: Virus parainfluenza (principal), otros virus respiratorios.
- Síntomas: Estridor inspiratorio, tos perruna, disfonía, fiebre leve.
- Tratamiento: Corticoides (dexametasona), nebulizaciones con epinefrina si hay dificultad respiratoria.
- Grupo de riesgo: Niños de 6 meses a 3 años.



Brinquitis aguda



- Etiología: Mayormente viral; bacteriana es poco común.
- Síntomas: Tos persistente (puede durar semanas), expectoración, malestar general.
- Diagnóstico: Clínico, sin cambios importantes en radiografía.
- Tratamiento: Sintomático (expectorantes, broncodilatadores si hay broncoespasmo); antibióticos rara vez necesarios.
- Pronóstico: Bueno, aunque la tos puede durar varias semanas

Las infecciones respiratorias altas son comunes y, en su mayoría, benignas. La distinción entre origen viral y bacteriano es clave para evitar el uso innecesario de antibióticos. El tratamiento suele ser sintomático, y la prevención incluye medidas de higiene, vacunas (como la antigripal y antineumocócica), y evitar el tabaquismo pasivo, especialmente en niños.

Bibliografía

- Apuntes de clases
- Introducción a las infecciones de las vías respiratorias en niños. Por Brenda L. Tesini, MD, University of Rochester School of Medicine and Dentistry
Revisado/Modificado jun 2023 |
Modificado may 2024