

Respiratorios

60.- Neumonías continuas

Investigar si la infección ocurre en un niño normal, en un atópico, en niño con enfermedad crónica asociada o en un niño con inmunodeficiencia. Se tiene:

1.- alergia respiratoria. Antecedentes de asma, sibilancias. Familiares. Ige E alta.

2.- Neumonía por aspiración: por fistula traqueo esofágicas

Por reflujo en niño neurológico.

3.- infecciones por VIH y el sida: madres que consumen drogas.

4.- fibrosis quística

5.- deficiencia de alfa 1 antitripsina

6.- síndrome de inmovilidad ciliar: se asocia bronquiectasia y sinusitis

7 displasia broncopulmonar: antecedente de ventilación asistida neonatal, prematuros, membrana hialina

8.- malformaciones pulmonares: secuestros

9, Inmunodeficiencias: sistema humoral, por deficiencia de leucocitos, por deficiencia del complemento (C2-C3,C4 C5),mediadas por T y B.

https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/nino_con_inf_frecuentes_0.pdf

61.- Tres o cuatro bronquitis

Son raros los casos de bronquitis que evolucionan a la cronicidad. Salvo defectos anatómicos (bronquiectasias) o funcionales (enfermedad fibroquística o inmunodeficiencia)

Recurrente cuando tiene una duración de más de 3 semanas o se presenta reiteradamente.

Los episodios reiterados son secundarios a CVAS.

Pueden ser catarrales u obstructivas o concomitantes (bronquiolitis en el lactante-asma en el niño mayor).

Bronquitis obstructiva recurrente investigar:

- 1.- trastornos de la deglución (produce aspiraciones y espasmos bronquiales recurrentes)
2. Reflujo gastroesofágico
- 3.- Enfermedad fibroquística
- 4.- patología inmunoalérgica
- 5.- fistulas traqueoesofágicas
- 6.- hernia de hiato
- 7.- ambientales: exposición al tabaco, humo de estufas,
- 8.- inmunodeficiencias.

62.- Tos a repetición

Investigar:

- 1.- reflujo gastroesofágico
- 2.- traqueo malacia
- 3.- fistula traqueo esofágica
- 4.- anillos vasculares
- 5.- anomalías de las vías respiratorias
- 6.- tabaquismo pasivo

<https://www.sap.org.ar/docs/congresos/2013/alergia/presentaciones/saranz.pdf>

https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/01_tos_persistente.pdf

63.- Laringitis a repetición “tos de perro”

Investigar

Laringitis por reflujo.

Irritantes inhalados (químicos, ambientales, orgánicos, humo de tabaco).

Alérgica.

Traumática.

64.- Disfonía

Se refiere a un trastorno en la voz.

Investigar:

- 1.- membrana laríngea
- 2.- quistes laríngeos
- 3.- fisura o hendidura laríngea
- 4.- hemangiomas laríngeos
- 5.- Síndrome de Down (áspero apagado)
- 6.- síndrome de Cornelia de Lange (estridente y retumbante)
- 7.- hipotiroidismo (voz áspera y ronca)

65.- Broncoespasmo con sibilancias en más de tres oportunidades

Se refiere a las sibilancias, sonido de alta frecuencia audible o no con estetoscopio consecuencia de una obstrucción de las vías aéreas.

Investigar

- 1.- episodios agudos recurrentes**
 - a.- bronquiolitis
 - b.- Insuficiencia cardíaca

2.- episodios crónicos

- a.- traqueo malacia (se acompaña de estridor laríngeo desde el nacimiento)
- b.- enfermedad fibroquística
- c.- malformaciones traque esofágicas
- d.- neumonitis por aspiración
- e. reflujo gastroesofágico
- f.- anillos vasculares

66.-sangrado nasal

Causas:

A.- locales frecuentes

- 1.- infecciones virales o bacterianas
- 2.- traumatismos : maltrato
- 3.- cuerpos extraños
- 4.- alergias

A.- locales menos frecuentes

- 4.- desviación del tabique
- 5.- medicamentos tópicos (fenilefrina, esteroides)
- 6.- pólipos- hemangiomas

A.- sistémicas

- 1.- coagulopatias
- 2.- linfomas
- 3.- Granulomatosis de Wegener
- 4.- antiinflamatorios (aspirinas)
- 5.- quimioterapia

<http://www.madrid.org/cs/Satellite?blobcol=urldata&blobheader=application%2Fpdf&blobheadername1=Content-disposition&blobheadername2=cadena&blobheadervalue1=filename%3DEPISTAXIS.pdf&blobheadervalue2=language%3Des%26site%3DHospitalGregorioMaranon&blobkey=id&blobtable=MungoBlobs&blobwhere=1352847675832&ssbinary=true>

67.-Sangrado al toser

La hemoptisis, esputo o expectoración con sangre se puede originar en el árbol bronquial o en el mismo pulmón

Investigar:

A.- causas infecciosas

- 1.- bacterianas:** neumonías
Tuberculosis
Abscesos pulmonares
Bronquiectasias

B. Enfermedad fibroquística

C.- Aspiración de cuerpo extraño

D- Defectos congénitos

- 1.- cardiovasculares:** malformación arteriovenosa
Telangiectasias
2.- otras: secuestro pulmonar

68.-agitacion disnea

Se refiere a la sensación subjetiva de falta de aire.

Investigar si padeció:

A.-ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA

- 1.-cuerpos extraños
- 2.- bronquiolitis
- 3.- enfermedad fibroquistica
- 4.- bronco malacia

B.-ENFERMEDAD PULMONAR RESTRICTIVA

- 1.- neumonías
- 2.-displasia broncopulmonar
- 3.- Enfisema lobar congénito
- 4.- síndrome de Hamman – Rich

C.- ENFERMEDAD CARDIACA

- 1.- cardiopatía congénita
- 2.- miocarditis