



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN			
FACULTAD DE MEDICINA			
INVENTARIO: Biblioteca "Julio Rodríguez Rivas"			
07	13	01	2007
Codigo de Inventario			597650
4	11	09	Es.
Dia Mes Año			Valor
			53-

ÍNDICE

Comité editorial	xv
Reconocimiento	xvi
Lista de autores	xvii
Prólogo	xxi
Introducción	xxii

SECCIÓN I: MAGNITUD DEL PROBLEMA

Capítulo 1	Epidemiología de las infecciones respiratorias agudas en niños: panorama regional	3
	I. Introducción	3
	II. Diagnóstico	5
	III. Tratamiento	9
	IV. Incidencia y prevalencia	11
	V. Letalidad y mortalidad	13
	VI. Nutrición y neumonías	18
	VII. Conclusión	19
	VIII. Referencias	20
Capítulo 2	Magnitud y control de las IRA en función de las metas de la Cumbre Mundial de la Infancia	25
	I. Introducción	25
	II. Magnitud de la mortalidad por IRA en la Región de las Américas ..	26
	III. Tendencias en la mortalidad por neumonía e influenza	32
	IV. Importancia de las IRA como causa de enfermedad	34
	V. Estudios en la comunidad	34
	VI. Información proveniente de los registros de los servicios de salud	37

VII. Prevalencia de factores de riesgo	40
VIII. Perspectivas del control de las IRA en los países de la Región . .	41
IX. Referencias	42
Capítulo 3 Factores de riesgo en las IRA bajas	45
I. Introducción	45
II. Factores de riesgo demográficos	46
a) Sexo	46
b) Edad	46
III. Factores de riesgo socioeconómicos	46
a) Ingreso familiar	46
b) Educación de los padres	47
c) Lugar de residencia	47
IV. Factores de riesgo ambientales	47
a) Exposición al humo	47
b) Hacinamiento	50
c) Exposición al frío y a la humedad	50
d) Exposición a otras condiciones adversas del ambiente	51
V. Factores nutricionales	51
a) Bajo peso al nacer	52
b) Desnutrición	53
c) Privación de la lactancia materna	54
d) Deficiencia de vitamina A	55
VI. Factores del comportamiento	55
VII. Resumen de los factores de riesgo y posibles intervenciones	56
Reconocimientos	57
VIII. Referencias	57
Capítulo 4 Incidencia y evolución de la neumonía en niños a nivel comunitario	65
I. Introducción	65
II. Definición de neumonía o IRAB en estudios comunitarios	65
III. Incidencia de neumonía o IRAB en estudios comunitarios	67
a) En países desarrollados	67
b) En países en vías de desarrollo	68

IV. Estudio epidemiológico realizado en Lima, Perú	69
a) Descripción del estudio y la metodología empleada	69
b) Incidencia de neumonía	71
c) Historia natural de la neumonía en la comunidad	71
d) Duración de los signos y síntomas respiratorios	80
e) Pronóstico de las neumonías comunitarias	80
V. Comentarios y conclusiones	81
VI. Referencias	82

SECCIÓN II: ASPECTOS ETIOLÓGICOS

Capítulo 5	Los virus como causa de IRA alta y baja en niños: características generales y diagnóstico	89
	I. Introducción	89
	II. Diagnóstico de las IRA virales	90
	a) Muestras clínicas para el diagnóstico	91
	b) Procesamiento de las muestras	91
	III. Virus sincitial respiratorio (VSR)	94
	IV. Adenovirus	95
	V. Virus parainfluenza	97
	VI. Virus influenza	98
	VII. Rinovirus	99
	VIII. Coronavirus	100
	IX. Virus ECHO y Coxsackie	100
	X. Referencias	101
	XI. Anexos	105
Capítulo 6	Características de las bacterias que causan IRA en los niños: consideraciones actuales para su diagnóstico	107
	I. Introducción	107
	II. Observaciones generales sobre los métodos de obtención de especímenes para el diagnóstico de laboratorio	109
	III. <i>Bordetella pertussis</i>	110
	IV. <i>Corynebacterium diptheriae</i>	111

	V. <i>Haemophilus influenzae</i>	112
	VI. <i>Mycoplasma pneumoniae</i>	113
	VII. <i>Streptococcus pneumoniae</i>	114
	VIII. <i>Streptococcus pyogenes</i>	116
	IX. Otras causas bacterianas de IRA	117
	X. Comentarios finales	120
	XI. Referencias	121
Capítulo 7	Progresos en materia de vacunas bacterianas pediátricas	127
	I. Introducción	127
	II. Vacunas de conjugados del <i>Haemophilus</i> tipo b	128
	III. Vacunas antineumocócicas	132
	IV. Vacunas contra la tos ferina	133
	V. Otras vacunas utilizadas en poblaciones pediátricas	136
	VI. Conclusiones	138
	VII. Referencias	138
Capítulo 8	Producción de vacunas para la prevención de las IRA: panorama regional	143
	I. Introducción	143
	II. Investigación y desarrollo tecnológico de vacunas	146
	III. Producción de vacunas	153
	IV. Producción regional	154
	V. Conclusión	158
	VI. Referencias	159
SECCIÓN III: ASPECTOS CLÍNICOS Y TRATAMIENTO		
Capítulo 9	Resfrío común	167
	I. Introducción	167
	II. Etiología	167
	III. Aspectos epidemiológicos	169
	IV. Patogenia	170

V. Hallazgos clínicos	171
VI. Complicaciones	172
VII. Diagnóstico y diagnóstico diferencial	173
VIII. Tratamiento	173
IX. Prevención	177
X. Conclusión	177
XI. Referencias	177
Capítulo 10 Infecciones agudas de las vías respiratorias altas	181
I. Faringoamigdalitis estreptocócica aguda	181
a) Presentación clínica	181
b) Diagnóstico	183
c) Tratamiento	184
d) Faringitis no estreptocócica	187
II. Otitis media aguda (OMA)	189
a) Definición de términos	189
b) Incidencia y epidemiología	189
c) Factores de riesgo	189
d) Patogénesis	190
e) Presentación clínica	190
f) Diagnóstico específico por otoscopia	191
g) Etiología y tratamiento	192
h) Tratamiento	193
III. Sinusitis aguda	196
a) Anatomopatología	196
b) Factores predisponentes y clasificación	196
c) Presentación clínica	197
d) Métodos de diagnóstico específico	198
e) Microbiología de la sinusitis	200
f) Tratamiento	201
IV. Crup y otras obstrucciones infecciosas de las vías aéreas superiores	201
a) Definición de términos	201
b) Obstrucción supraglótica (epiglotitis)	202
c) Obstrucción subglótica	206
V. Referencias	210

Capítulo 11	Neumonías bacterianas y virales	215
	I. Generalidades	215
	II. Etiopatogenia	216
	a) Mecanismos de defensa del pulmón	217
	b) Mecanismos de acción de las bacterias	217
	III. Evaluación clínica	219
	IV. Evaluación radiológica	228
	V. Datos de laboratorio	236
	VI. Tratamiento	237
	VII. Referencias	243
Capítulo 12	Neumonías a repetición o crónicas: diagnóstico diferencial y conductas	351
	I. Introducción	351
	II. Definición	351
	III. Orientación al diagnóstico diferencial: la historia clínica	252
	IV. Causas según frecuencia de presentación	253
	V. Orientación diagnóstica y terapéutica	254
	a) Secuelas de IRA previa	254
	b) Neumonías por aspiración	255
	c) Secuelas de enfermedad respiratoria del recién nacido	256
	d) Contaminación ambiental	256
	e) Alteraciones inmunitarias	257
	f) Cardiopatías	258
	g) Asma grave	258
	h) Tuberculosis pulmonar	258
	i) Cuerpo extraño en vías aéreas	259
	j) Fibrosis quística	259
	k) Anomalías bronquiales y disquinesia bronquial	259
	VI. Conclusión	259
	VII. Referencias o lecturas recomendadas	260
Capítulo 13	Bronquiolitis	261
	I. Introducción	261

II. Etiología	262
III. Epidemiología	262
IV. Patogénesis	263
V. Diagnóstico	265
a) Clínico y radiológico	265
b) Diagnóstico de laboratorio	267
VI. Diagnóstico diferencial	268
VII. Tratamiento	268
a) Broncodilatadores	270
b) Ribavirín	271
VIII. Secuelas	272
IX. Prevención	273
Reconocimientos	274
X. Referencias	274
Capítulo 14 Tratamiento del asma en el niño	281
I. Introducción	281
II. Diagnóstico	282
a) Hallazgos clínicos	282
b) Antecedentes de importancia que apoyan el diagnóstico	283
c) Diagnóstico funcional	283
d) Importancia y aplicación de las mediciones del FEP en el tratamiento	284
III. Tratamiento del asma	292
a) Objetivo	292
b) Esquema general del tratamiento del asma	293
c) Consideraciones sobre los medicamentos utilizados en el asma	298
d) Educación del paciente y la familia	302
IV. Referencias	302
Capítulo 15 Neumonía en el niño inmunocomprometido y en el desnutrido	307
I. Introducción	307
II. Mecanismo de defensa pulmonares	308
III. Neumonía en niños desnutridos	308

IV. Neumonía en el huésped inmunosuprimido	309
V. Neumonía por <i>Pneumocystis carinii</i>	310
a) Fisiopatología	311
b) Hallazgos clínicos	312
c) Diagnóstico	313
d) Tratamiento	313
VI. Tuberculosis e infección con VIH	314
a) Patogénesis	314
b) Hallazgos clínicos	315
c) Diagnóstico	315
d) Tratamiento	316
VII. Neumonitis intersticial linfoide (NIL)	318
a) Fisiopatología	318
b) Hallazgos clínicos	319
c) Diagnóstico	319
d) Tratamiento	319
VIII. Toxoplasmosis	320
a) Fisiopatología	320
b) Hallazgos clínicos	320
c) Diagnóstico	320
d) Tratamiento	320
IX. Neumonías virales	320
a) Neumonía de células gigantes	321
b) Neumonía por citomegalovirus (CMV)	322
c) Neumonitis por virus varicela-zoster	323
d) Virus sincitial respiratorio (VSR)	324
X. Neumonías fúngicas	325
a) Candidiasis pulmonar	325
b) Aspergilosis pulmonar	326
XI. Referencias	328

SECCIÓN IV: PREVENCIÓN Y CONTROL

Capítulo 16 Bases técnicas para la prevención, diagnóstico, tratamiento y control de las IRA en el primer nivel de atención	333
I. Introducción	333

II. Magnitud de daño producido por las IRA en los niños	333
III. Medidas de control	336
IV. Estrategias para el control de las IRA	336
V. Criterios diagnósticos	337
a) Criterios de entrada	338
b) Identificación de los casos de neumonía	338
c) Acciones a nivel del hogar	339
VI. Tratamiento	339
VII. Importancia de la neumonía bacteriana	341
VIII. Restricciones a la terapia con antibióticos en las IRA	342
IX. Tratamiento antibiótico "preventivo"	344
X. Uso de cotrimoxazol en las acciones de control	345
XI. Atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI)	347
XII. Referencias	350
Capítulo 17 Las IRA en los lactantes menores de 2 meses	353
I. Epidemiología	353
II. Etiología	355
III. Diagnóstico	357
IV. Manejo	360
V. Medidas preventivas	363
VI. Viendo hacia el futuro	364
VII. Referencias	364
Capítulo 18 Control de las IRA en los niños de 2 meses a 5 años de edad	367
I. Generalidades	367
II. Etiología y fisiopatogenia	368
III. Cuadro clínico	369
IV. Diagnóstico paraclínico	372
V. Control de las infecciones respiratorias agudas (IRA)	373
VI. Qué no hacer en IRA	379
VII. Referencias	379

Capítulo 19	Resultados de estudios etnográficos en relación al control de las IRA en Bolivia	333
	I. Introducción	333
	II. Metodología	334
	III. Resultados de los estudios	334
	a) Comunidad Quwari	335
	b) Comunidad Jayuma Llallagua	338
	c) Comunidad Ciudad El Alto de La Paz	340
	IV. Utilización de los resultados etnográficos	342
	V. Conclusión	344
	VI. Referencias	344
	VII. Anexos (Cuadros 1 al 9)	393

SECCIÓN V: EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE CONTROL DE LAS IRA A NIVEL LOCAL

Capítulo 20	Planificación de las actividades de control de las IRA en el contexto de la atención integral del niño	409
	I. Introducción	409
	a) Mortalidad	409
	b) Morbilidad	410
	c) Prevalencia de factores de riesgo	411
	d) Calidad de atención de los casos	411
	II. Objetivos y estrategias del control de las IRA	412
	a) Manejo estándar de casos	412
	b) Inmunización contra el sarampión y la tos ferina	414
	c) Reducción de factores de riesgo	414
	III. Etapa de implantación de las acciones de control	415
	a) Etapa 1	415
	b) Etapa 2	415
	c) Etapa 3	416
	d) Etapa 4	416
	IV. Pasos a seguir para la implementación	416
	a) Descripción del área geográfica de aplicación de las estrategias	416

b) Descripción de la situación actual del problema de las IRA en el área de aplicación.	417
c) Establecimiento de la estructura de salud disponible para la implementación de las estrategias	418
d) Planificación de la implementación de las estrategias de control de las IRA en el área de aplicación.	419
V. Metas y submetas propuestas para el control de las IRA.	425
VI. Elaboración de planes operativos	426
VII. Referencias	426
VIII. Anexos	429
Capítulo 21 El proceso de evaluación de las acciones de control de las IRA	449
I. Introducción	449
II. Los pasos del control y la organización de la evaluación	450
III. Sistemas de evaluación	453
a) Evaluación periódica y sistematizada.	453
b) Evaluación esporádica	454
IV. Evaluación cualitativa	458
V. Difusión y retroalimentación.	459
VI. Referencias	460
Capítulo 22 Indicadores y parámetros de evaluación de las acciones de control de las IRA a nivel local	465
I. Introducción	465
II. Evaluación del proceso	467
a) Capacitación	467
b) Provisión de suministros	469
c) Supervisión	472
d) Acceso y uso	473
III. Evaluación del impacto.	476
a) Reducción de la mortalidad por neumonía en los niños menores de 5 años	477
b) Reducción del uso excesivo e inadecuado de antibióticos y otros medicamentos para el tratamiento de las IRA.	480
c) Reducción de las complicaciones de las infecciones agudas	

de vías aéreas superiores, principalmente sordera e hipoacusia subsecuente a otitis media aguda	483
IV. Presentación de la evaluación y participación del personal de salud en el proceso de monitoreo y evaluación.	484
V. Referencias	485
VI. Anexos (Cuadros 1 y 2)	487