

MED.
Tesis
G-158e
2003

Sistema Nacional de Residencia Medica
Escuela de Graduados y Educación continua
Universidad Mayor de San Simon

INDICE

C.N.S. – HOSPITAL OBRERO #2
DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA

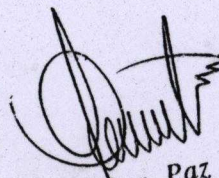
I. RESUMEN..... Pg. 1
 II. INTRODUCCIÓN..... Pg. 3
 III. MARCO TEORICO..... Pg. 4
 IV. OBJETIVOS..... Pg. 19
 V. PLANEAMIENTO DEL PROBLEMA..... Pg. 20
 VI. DISEÑO METODOLOGICO..... Pg. 21
 VII. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES..... Pg. 24
 VIII. EPINEFRINA NATURAL COMO TRATAMIENTO
 IX. ALTERNATIVO DE LA LARINGITIS EN
 X. PACIENTES DEL HOSPITAL #2 DE LA CNS
 XI. RECOMENDACIONES..... Pg. 29
 XII. ANEXOS..... Pg. 31
 XIII. GRAFICOS..... Pg. 32
 XIV. BIBLIOGRAFIA..... Pg. 36


INDICE DE TABLAS

I. TABLAS I – II – III..... Pg. 17
 II. TABLA IV..... Pg. 18

Autor : Dr. Luz María Galindo (*)
 Tutor : Dr. Miguel Jimeno (**)
 Dr. Msc. Henry Soliz (***)

(*) Medico Residente de IIIº año Pediatría Hosp.. Obrero #2 CNS
 (**) Medico del Servicio de Urgencias – Pediatría Hosp. Obrero
 (***) Jefe de Post Grado de Medicina Familiar CNS


 Dr. Gunther Paz B.
 NEUROLOGO PEDIATRA
 P-368/C.N.S.
 Coordinador de residencia
 en pediatría


 Dr. Miguel Jimeno E.
 MEDICO PEDIATRA
 J. 558 NR.

EPINEFRINA NATURAL COMO TRATAMIENTO ALTERNATIVO DE LA
LARINGITIS EN PACIENTES DEL HOSPITAL Nº 2 DE LA CNS

I. RESUMEN

INDICE

I.	RESUMEN	Pg. 1
II.	INTRODUCCIÓN.....	Pg. 3
III.	MARCO TEORICO.....	Pg. 4
IV.	OBJETIVOS.....	Pg. 19
V.	PLANEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	Pg. 20
VI.	DISEÑO METODOLOGICO.....	Pg. 21
VII.	OPERACIONALIZACION DE CARIABLES.....	Pg. 24
VIII.	RESULTADOS.....	Pg. 25
IX.	DISCUSIÓN.....	Pg. 26
X.	CONCLUSIONES.....	Pg. 28
XI.	RECOMENDACIONES.....	Pg. 29
XII.	ANEXOS.....	Pg. 31
XIII.	GRAFICOS.....	Pg. 32
XIV.	BIBLIOGRAFÍA.....	Pg. 36

INDICE DE TABLAS

I.	TABLAS I – II – III.....	Pg. 17
II.	TABLA IV.....	Pg. 18

EPINEFRINA NATURAL COMO TRATAMIENTO ALTERNATIVO DE LA LARINGITIS EN PACIENTES DEL HOSPITAL N° 2 DE LA CNS

I. RESUMEN:

La obstrucción inflamatoria de las vías respiratorias es una situación que puede amenazar la vida de los pacientes. La laringe del lactante normal es mas sensible a la obstrucción que la del sujeto pediátrico o del adulto, no solo por sus menores dimensiones, sino porque tiene variantes anatómicas y sus proporciones y ángulos son diferentes.

La laringitis es la inflamación de la laringe caracterizada clínicamente por tos perruna, ronquera, estridor inspiratorio y grado variable de dificultad respiratoria que puede ser debida a causa infecciosa o de otro origen. Se presenta con mayor frecuencia en los niños entre los tres meses y los 5 años, ya que las vías respiratorias son de menor diámetro y predisponen a los niños pequeños a un estrechamiento mayor con el mismo grado de inflamación que acontece en un niño mayor. En su tratamiento se han utilizado varios fármacos, entre los más usados están los esteroides y la epinefrina. Esta última comúnmente usada en la mayoría de los estudios es la racemica, pero al no disponer de esta se ha utilizado la forma natural.

INTRODUCCIÓN

Nuestro objetivo en este trabajo es comparar la efectividad de la epinefrina natural con respecto al empleo de esteroides y al tratamiento convencional.

La laringitis es una causa frecuente de obstrucción de la vía aérea superior en la infancia, con una incidencia estimada del 3 – 5 % en niños menores de 5 años de edad.

El presente estudio realizado en el hospital Obrero N 2 CNS de Cochabamba, en pacientes menores de 5 años atendidos por laringitis de II y III grado, durante el periodo de junio 2003 a diciembre 2003.

Aproximadamente el 20% de las urgencias respiratorias que se atienden en los servicios de urgencias pediátricas se deben a laringitis, precisando hospitalización entre el 13% de los pacientes, necesitando tratamiento farmacológico al 15%, es una enfermedad potencialmente grave provocando en ocasiones una obstrucción importante de la vía aérea.

Tanto los pacientes del grupo que recibió corticoides como el grupo que recibió adrenalina natural inhalada tenían entre 1 a 3 años en ambos grupos el genero mas afectado fue el masculino. En la mayoría de los niños, la demora en asistir al hospital fue de 2 días; se logró una respuesta terapéutica adecuada en ambos grupos antes de las 24 horas.

Teniendo en cuenta la diversidad de criterios que existen acerca de las medidas terapéuticas utilizadas en el tratamiento de la laringotraqueitis, decidimos realizar un estudio con el objetivo de comparar la efectividad del tratamiento convencional, los esteroides y la epinefrina natural en su tratamiento.

II. INTRODUCCIÓN:

La laringitis es una causa frecuente de obstrucción de la vía aérea superior en la infancia, con una incidencia estimada del 3 – 6 % en niños menores de 5 años de edad. diagnóstico adecuado y las medidas terapéuticas y lograr así disminuir la morbimortalidad.

Aproximadamente un 20% de las urgencias respiratorias que se atienden en los servicios de urgencias pediátricos, se deben a laringitis, precisando hospitalización entre el 1-3% de los pacientes, necesitando tratamiento únicamente el 15%, es una enfermedad potencialmente grave, provocando, en ocasiones, una obstrucción importante de la vía aérea. *emophilus influenzae*.

Teniendo en cuenta la diversidad de criterios que existen acerca de las medidas terapéuticas utilizadas en el tratamiento de la laringotraqueitis, decidimos realizar un estudio con el objetivo de comparar la efectividad del tratamiento convencional, los esteroides y la epinefrina natural en su tratamiento. adulto, no solo por sus menores dimensiones, sino porque tiene variantes anatómicas y sus proporciones y ángulos son diferentes. El ángulo entre la epiglottis y la glotis es más agudo que en el adulto, lo cual dificulta el estudio laringoscópico directo. La epiglottis neonatal tiene forma de letra omega y se protruye sobre la laringe en un ángulo de 45 grados; la del lactante es larga, tubular y más rígida.