

# INFECCIONES RESPIRATORIAS VIRALES



Gobierno  
de Chile

**Dr. Jorge Vergara C.**

**Plan de Invierno**

**MINISTERIO DE SALUD**

**2 de Mayo 2012**

# INFECCIONES RESPIRATORIAS VIRALES

## INFECCIONES POR ADENOVIRUS

El agente: virus DNA, 51 serotipos, seis especies, serotipos respiratorios, conjuntivales gastrointestinales.

### Epidemiología

Afecta a LACTANTES, niños, y adultos.

P. de incubación: 2 a 14 días

P. de excreción: largo, el peor periodo de contagiosidad es la 1ª semana



Gobierno  
de Chile

# INFECCIONES RESPIRATORIAS VIRALES

La infección se trasmite por las secreciones respiratorias, contacto interpersonal, aerosoles, manos, objetos contaminados y deposiciones.



**Gobierno  
de Chile**

En la transmisión nosocomial de la infección por ADV juega un rol importante el equipo de salud y el uso de equipo contaminado.

Factores de riesgo comunes a los otros que hemos ya comentado.

# INFECCIONES RESPIRATORIAS VIRALES

## CUADRO CLINICO

Es una infección que afecta en especial la vía aérea superior: resfrió, faringe, amígdalas, oído y conjuntiva.



Gobierno  
de Chile

Los cuadros graves, edad, lactante. Fiebre alta, recurrente, los primeros 3-4 días., luego mas espaciada.

Lactante pálido.

Compromiso del estado general

Compromiso conjuntival

# INFECCIONES VIRALES RESPIRATORIAS

Este cuadro puede mantener esta evolución por 7-8 días con escaso compromiso de IRAB.

Cuando hay compromiso bajo, lo hace con tos de carácter irritativo, a veces paroxístico. Signología bronquial obstructiva, de condensación e hiperinsuflación.

Gravedad del cuadro tiene un aspecto séptico difícil de diferenciar de un cuadro bacteriano



**Gobierno  
de Chile**

# INFECCIONES RESPIRATORIAS VIRALES

## DIAGNOSTICO

Cuadro clínico, lo mas importante.

Radiología: hiperinsuflación, atelectasias,  
y zonas condensantes.



Gobierno  
de Chile

Hemograma: “bacteriano”, leucopenia.

VHS: moderadamente elevada 60-80 mm/h.

Proteína C reactiva elevada 6080 mg/l

Gases: hipoxemia variable.

# INFECCIONES RESPIRATORIAS VIRALES

## DIAGNOSTICO ETIOLOGICO

No es fácil y sería primordial para el manejo.



**Gobierno  
de Chile**

La IFI en las formas graves tiene bajo rendimiento, 60% con una buena muestra. Se puede mejorar con muestras seriadas.

Cultivo viral, lento, fines epidemiológicos

# INFECCIONES RESPIRATORIAS VIRALES

- TRATAMIENTO
- AISLAMIENTO, la sospecha clínica es muy importante, y se mantiene hasta el alta del paciente. LAVADO DE MANOS.
- De sostén: O2, Alimentación, Hidratación, terapia inhaladora, kinesiterapia.
- Uso de cortico esteroides (¿)
- Uso de antibióticos (¿)



Gobierno  
de Chile



**GRACIAS**



**Gobierno  
de Chile**

[www.gob.cl](http://www.gob.cl)