

DEFINICION

Es un proceso inflamatorio del parénquima pulmonar que compromete el espacio aéreo y las estructuras que lo rodean.

La etiología más frecuente es infecciosa, pero puede corresponder a agresores químicos o físicos.

De evolución espontánea o por medicación hacia la curación, puede complicarse, prolongarse o llevar a la muerte.

ETIOLOGIA

Según edades:

Recién nacido: Estreptococo del grupo B, Escherichia Coli raramente. Estafilococo dorado.

1 a 3 meses: Patógenos neonatales, Neumococo, Hemófilus, Clamydia, Virus respiratorio sincicial y Parainfluenza.

3 meses a 4 años: 75% virales (Virus respiratorio sincicial, Parainfluenza). Hemófilus, Neumococo.

Mayores de 4 años: 40% virales, 60% bacterianas de las cuales el 95% es el Neumococo.

En edad escolar - Mycoplasma pneumoniae.

CLINICA

Síndrome febril.

Síndrome de filiación respiratoria, pudiéndose encontrar el foco al examen clínico.

RADIOLOGIA

INTEGRA LA METODOLOGIA PARACLINICA

- Hemocultivo.
- Hemograma.
- Velocidad de eritro sedimentación.
- Proteína "C" reactiva.
- Derivado proteico purificado (P.P.D.).
- En caso de derrame pleural: punción para estudio directo y cultivo.
- Detección de antígenos bacterianos, por coaglutinación de acuerdo al caso clínico.

CRITERIOS DE INTERNACION

TERRENO

- Edad: niños pequeños.
- Estado nutricional.

—Afección pulmonar previa.

REPERCUSION

—Bilateralidad del proceso.

—Insuficiencia respiratoria.

—Sepsis.

—Afección pleural (pleuritis, derrame).

—Complicaciones.

MEDIO SOCIO-ECONOMICO-CULTURAL

—Deficitario

TRATAMIENTO

Aquellas neumonías agudas que no requieran internación se tratarán con Amoxicilina vía oral, 50 a 100 mg/kg/día.

Internación.

Higiénico dietético: semisentado, dieta fraccionada.

Hidratación adecuada.

Oxigenoterapia húmeda.

Kinesioterapia y aspiración de secreciones.

ETIOLOGICO

—Recién nacidos: Ampicilina 100 mg/kg/día en 2 o 3 dosis + Gentamicina 5-7 mg/kg/día en dos dosis i/v.

—1 a 3 meses: Ampicilina 200 mg/kg/día en 5 dosis + Gentamicina 5-7 mg/kg/día en dos dosis i/v.

—3 meses a 4 años: Ampicilina 200 mg/kg/día en 4 dosis i/v.

—Mayores de 4 años: Penicilina cristalina 100.000 U/kg/día en 4 dosis i/v.

En las neumonías agudas virales no se realiza tratamiento etiológico.

EVOLUCION

Con foco parenquimatoso se logra la apirexia en 72 horas, con participación pleural la recuperación puede llevar 12 a 15 días.

VALORACION PRE ALTA

Séptimo día de tratamiento: Hemograma, Velocidad de eritro sedimentación.

Décimo día: Control radiológico.