

BRONQUITIS AGUDA

Valdivieso J. Josefa, Valenzuela B. Marcela

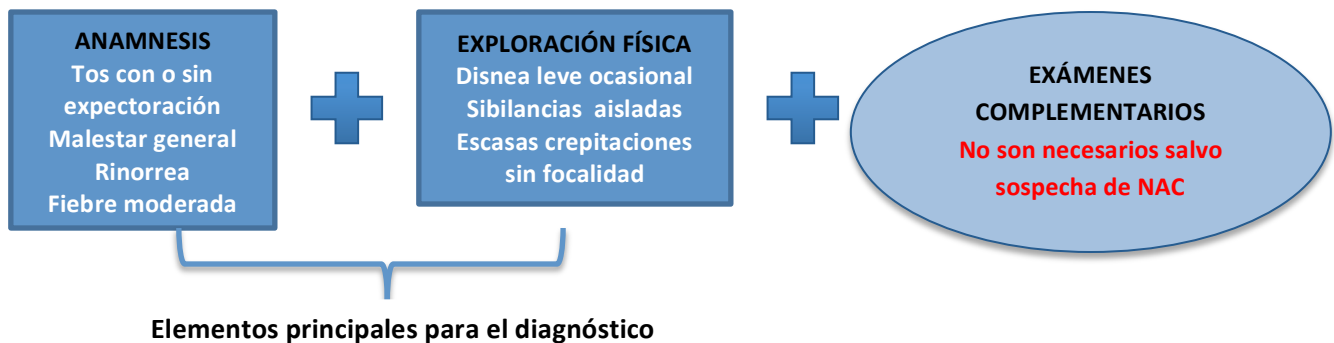
Guías Clínicas Respiratorio

Dra. Emiliana Naretto Larsen

Definición

“Inflamación aguda de la tráquea, bronquios y bronquiolos con presencia de tos constante de comienzo agudo o subagudo, con o sin producción de esputo ,que dura aproximadamente una a tres semanas y en ocasiones se puede acompañar de síntomas como rinorrea, dolor faríngeo y fiebre las que se presentan en una persona, por lo general sana y en quien se excluye el diagnóstico de neumonía.” * Infecciones por Bordetella y Mycoplasma pueden durar más de tres semanas.

Diagnóstico



Etiología

VIRAL (60 – 90%)	BACTERIANA	OTROS
Adenovirus Influenza A y B Parainfluenza 3 Virus sincicial respiratorio Coxsackievirus Coronavirus Rinovirus	Bordetella pertussis Mycoplasma pneumoniae Chlamydia pneumoniae Haemophilus influenzae	Inhalación de tóxicos Tabaquismo Contaminación ambiental

Clasificación de bronquitis aguda

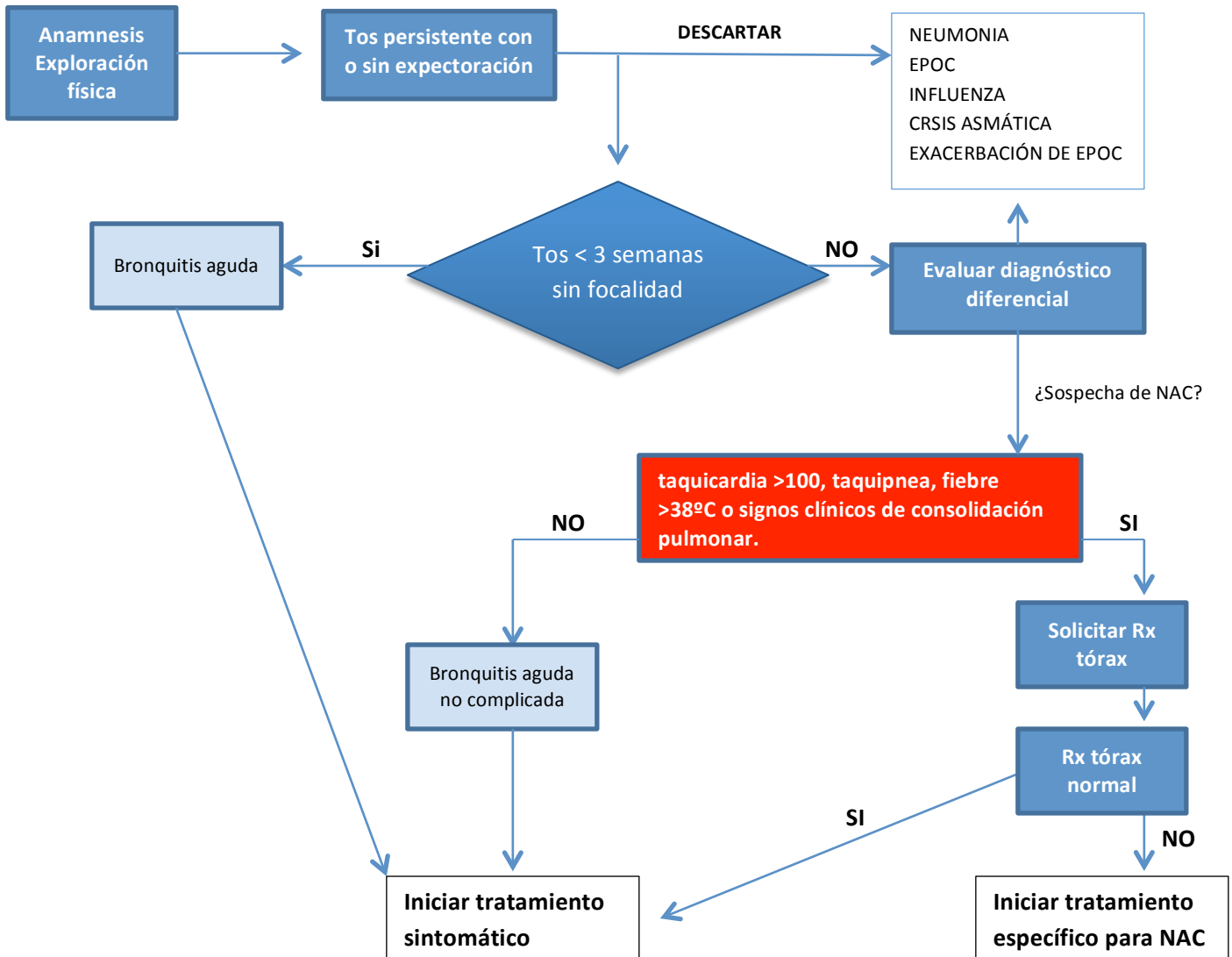
1. Según gravedad

BRONQUITIS AGUDA NO COMPLICADA	BRONQUITIS AGUDA COMPLICADA
Tos menos de 3 semanas	Tos más de 3 semanas
Paciente inmunocompetente	Paciente inmunodeprimido
Sin fiebre	Fiebre
Sin comorbilidades	Comorbilidades
Adulto joven	Adulto mayor

2. Según cuadro clínico

	FASE AGUDA	FASE PROLONGADA
FISIOPATOLOGÍA	Inoculación e invasión de microorganismos en epitelio traqueobronquial. Liberación de citoquinas y activación de células inflamatorias.	Hipersensibilidad del epitelio traqueobronquial y de receptores de vías aéreas. Hiperreactividad bronquial
CUADRO CLÍNICO	Fiebre moderada Malestar general Mialgias	Tos Esputo Sibilancias
DURACIÓN	Duración de 1 – 5 días	Duración de 1 – 3 semanas (Salvo Bordetella y Mycoplasma >3 semanas)

Enfrentamiento clínico



Tratamiento no farmacológico

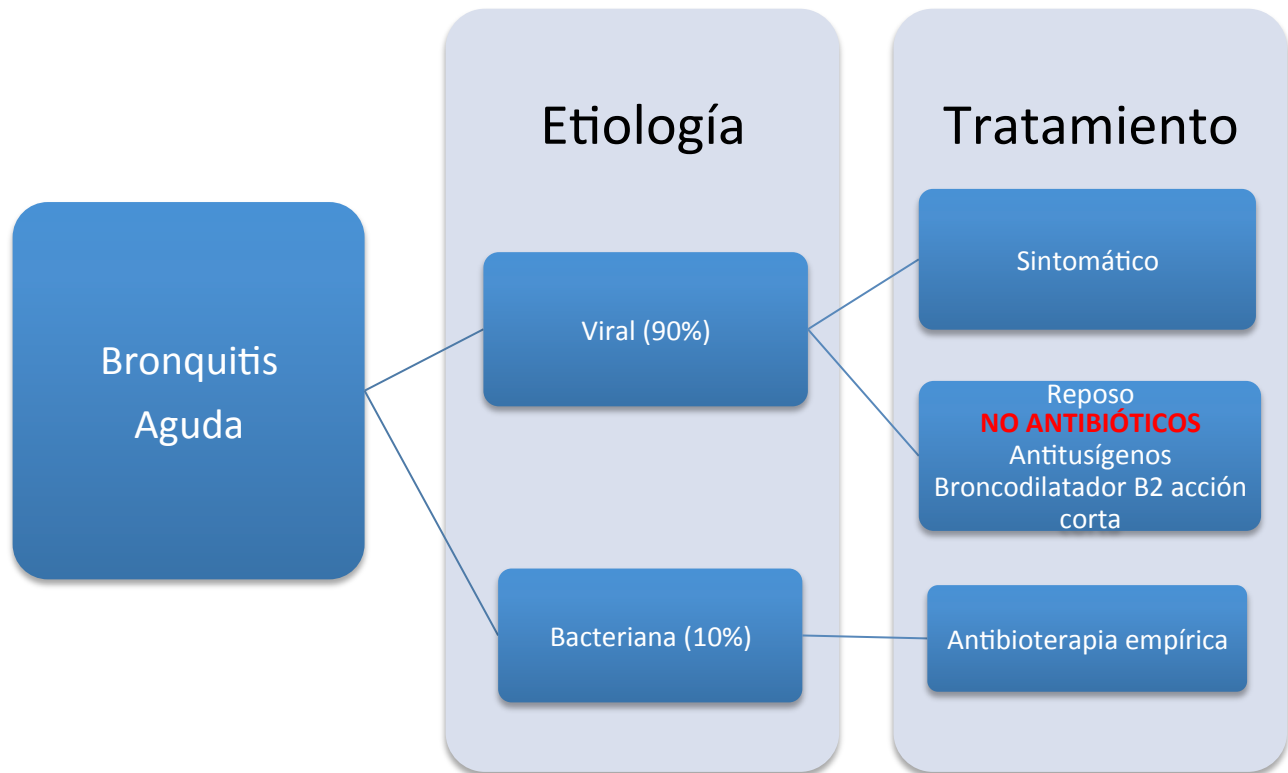
Explicación clara por parte de médico de la naturaleza y el curso clínico de la enfermedad (90% viral).
No hay necesidad de Antibióticos

Reposo e hidratación abundante

Evitar irritantes ambientales; tabaco, gases tóxicos

Antipiréticos y analgésicos

Tratamiento farmacológico



Referencias

1. Bartlett, JG. Acute bronchitis. UpToDate, version 10.2., 2002
2. Wenzel RP, Fowler AA. Clinical practice. Acute bronchitis. *N Engl J Med* 2006; 355: 2125-30
3. Díaz A.E., Bronquitis aguda: diagnóstico y manejo en la práctica clínica.
4. Mandell GL, Bennett JE, Dolin R, eds. Principios y Práctica de Enfermedades Infecciosas. 6th ed. Philadelphia, 2005 (capítulo 58).