

**12 de noviembre**  
**DÍA MUNDIAL DE LA**  
**NEUMONIA**



**Gobierno de Puebla**  
*Hacer historia. Hacer futuro.*



**Secretaría  
de Salud**

  @SaludGobPue  [ss.puebla.gob.mx](http://ss.puebla.gob.mx)



Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

## ÍNDICE

- I. Introducción
- II. Día Mundial contra la Neumonía
- III. ¿Qué es la neumonía?
- IV. Medidas preventivas
- V. Factores de riesgo
- VI. Diagnóstico
- VII. Prevención
- VIII. Consejos prácticos para prevenir la neumonía

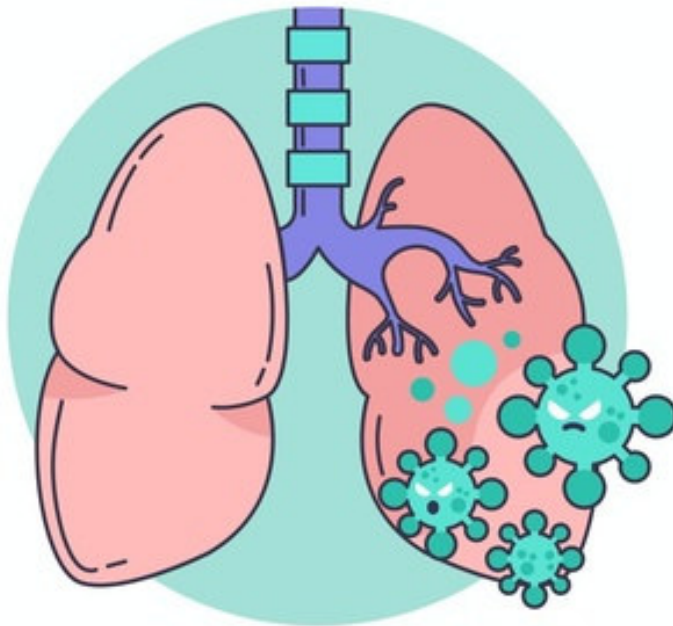


Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

## I.- Introducción

La neumonía es un proceso inflamatorio del pulmón - parénquima pulmonar generalmente de origen infeccioso por microorganismos patógenos que se caracteriza por la presencia de síntomas de infección aguda como son: fiebre, escalofríos, tos con expectoración y dolor torácico que se acompaña de un infiltrado agudo en la radiografía de tórax.

La neumonía tiene alta morbilidad y mortalidad, principalmente en niños y adultos mayores, encontrándose entre las primeras 20 causas de muerte a nivel mundial y en México. El 80% son neumonías adquiridas en la comunidad que pueden ser tratadas de forma ambulatoria y tiene baja mortalidad (1%); el 20% pueden ser neumonías graves que requieren tratarse hospitalizados o en una unidad de cuidados intensivos, que tiene una mortalidad hasta del 12%. Esta enfermedad se presenta con mayor frecuencia en épocas invernales y es ocasionada por bacterias y virus, siendo el neumococo y otras bacterias GRAM +, seguidas por bacterias GRAM negativas, sobre todo en pacientes con comorbilidades, como diabetes mellitus o Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC).



La neumonía viral habitualmente se presenta en brotes epidémicos por virus de la Influenza, H1N1, sincitial respiratorio, entre otros. La neumonía por hongos, menos frecuente, se presenta en pacientes inmunocomprometidos o por inhalar esporas de coccidioides, histoplasma, cryptococcus, aspergillus y otros microorganismos, habitualmente en zonas endémicas (regiones).

Pacientes que presentan alteración de la conciencia por enfermedades neurológicas o intoxicaciones: alcohólicos o uso de sedantes o anestésicos, pueden bronco aspirar y complicarse con neumonía. Otro tipo de neumonía es la adquirida en un hospital, conocida como nosocomial, y las asociadas a ventilación mecánica, que son graves porque son pacientes con otras patologías y producidas por microbios que son mas agresivos y pueden ser resistentes a antibióticos.



Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

## II.- Día Mundial contra la Neumonía

La Coalición Mundial contra la Neumonía Infantil organiza el **Día Mundial contra la Neumonía** el 12 de noviembre.

Esta celebración desea sensibilizar al público acerca del problema de salud pública que constituye la neumonía y ayudar a prevenir la pérdida evitable de millones de vidas que se registran cada año por causa de esa enfermedad.

La Coalición Mundial contra la Neumonía Infantil (una red de organizaciones internacionales, gubernamentales, no gubernamentales y comunitarias; instituciones académicas y de investigación; fundaciones y personas a título individual), organiza el evento para señalar, bien justificadamente, la neumonía a la atención de los donantes, formuladores de políticas, profesionales de la atención de salud y del público general.



Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

**Los objetivos del plan de acción para la prevención y control de la neumonía son:**

- Difundir y hacer conciencia sobre la población y los responsables políticos y profesionales de la salud sobre este problema de salud.
- Identificar riesgos y consecuencias de la enfermedad.
- Establecer medidas de prevención.
- Identificar tempranamente síntomas de riesgo.
- Brindar atención médica oportuna.
- Disponer de tratamiento médico.
- Vacunación universal.



Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

### III.- ¿Qué es la neumonía?

La neumonía es un tipo de infección respiratoria aguda que afecta a los pulmones. Éstos están formados por pequeños sacos llamados alvéolos que se llenan de aire al respirar. Los alvéolos de los enfermos de neumonía están llenos de pus y líquido, lo que hace dolorosa la respiración y limita la absorción de oxígeno.

La mayoría de las veces, la neumonía es infecciosa, pero no siempre es así. La neumonía puede afectar a un lóbulo pulmonar completo (neumonía lobular), un segmento de lóbulo, los alvéolos próximos a los bronquios (bronconeumonía) o al tejido intersticial (neumonía intersticial).

La neumonía hace que el tejido que forma los pulmones se vea enrojecido, hinchado y se torne doloroso. Muchos pacientes con neumonía son tratados por médicos de cabecera y no ingresan en los hospitales. La neumonía adquirida en la comunidad (NAC) o neumonía extra hospitalaria es la que se adquiere fuera de los hospitales, mientras que la neumonía nosocomial (NN) es la que se adquiere durante la estancia hospitalaria transcurridas 48 horas o dos semanas después de recibir el alta.



Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

La neumonía puede ser una enfermedad grave si no se detecta a tiempo y puede llegar a ser mortal, especialmente entre personas de edad avanzada, diabéticos, Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) y entre los inmunodeprimidos.

Las personas con fibrosis quística también tienen un alto riesgo de padecer neumonía, debido a que continuamente se acumula mucosidad en sus pulmones.

La neumonía puede ser altamente contagiosa, ya que las bacterias y virus se diseminan rápidamente en el aire, por medio de estornudos, tos y secreciones, por lo que se recomienda cubrirse la nariz con papel y desecharlo en un bote cerrado. Los pacientes con neuropatías crónicas, como bronquitis, enfisema, bronquiectasia, asma o fibrosis intersticial, tienen un mayor riesgo de contraer una neumonía y presentar complicaciones graves como sepsis o insuficiencia respiratoria. Por lo que la prevención con vacunación está indicada en estos pacientes.





## IV.- Medidas Preventivas

Para la neumonía adquirida en la comunidad como enfermedad prevenible, deben considerarse las medidas de prevención de acuerdo al nivel de atención, a fin de disminuir su morbimortalidad, siendo las recomendaciones:

### Prevención primaria

- ✓ Educación para la salud
- ✓ Lavado de manos frecuente con agua y jabón o uso de alcohol en gel
- ✓ Técnica de “estornudo de etiqueta”. La forma correcta al toser o estornudar es cubriéndose la nariz y boca con el ángulo interno del brazo
- ✓ Protección de contactos. Uso de cubrebocas por parte del enfermo
- ✓ No escupir. Si es necesario expulsar las secreciones, hacerlo en un pañuelo desechable y meterlo a una bolsa de plástico, anudarla y tirarla a la basura inmediatamente.



- ✓ Ventilar y permitir la entrada de sol en casas, oficinas y cualquier lugar de reunión.
- ✓ Limpiar y desinfectar con agua clorada las superficies y los objetos de uso común.
- ✓ Evitar acudir a lugares concurridos.
- ✓ Mantenerse en resguardo en casa en caso de estar enfermo.
- ✓ Evitar el uso de antipiréticos que puedan enmascarar la fiebre.
- ✓ Evitar el uso de antibióticos de amplio espectro en etapa temprana de una infección de vías respiratorias altas.
- ✓ En caso de síntomas compatibles con una infección por el virus de la Influenza (AH1N1), acudir de inmediato a la unidad de salud más cercana.



## V.- Factores de riesgo

Los **factores de alto riesgo** asociados a la neumonía adquirida en la comunidad son:

- **Edades extremas de la vida: menores de 5 años y adultos mayores**
- **Alcoholismo**
- **Tabaquismo**
- **Niños que conviven en guarderías**
- **Mala higiene bucal**
- **Gingivitis**
- **Diabéticos**
- **Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) y otras neumopatías**
- **Hepatopatías**
- **Cardiopatías**
- **Esplenectomizados**
- **Pacientes con inmunodeficiencia adquirida (SIDA)**

La presencia de estos factores de riesgo obliga a la prevención con inmunización de estos pacientes.





Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

## VI.- Diagnóstico

El diagnóstico se establece al realizar un interrogatorio y exploración física completa, documentando los cuatro síntomas y signos de fiebre, tos, expectoración y estertores crepitantes, confirmando el diagnóstico con estudios de laboratorio y gabinete.

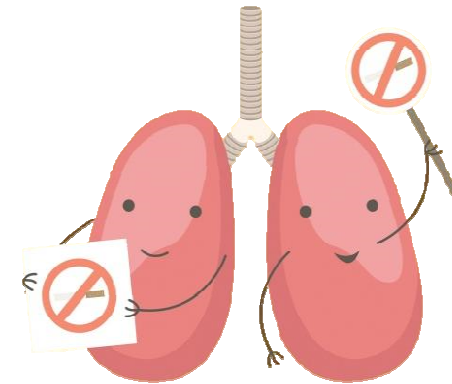
Dentro de la clínica, la identificación de los pacientes de alto riesgo y datos de alarma son primordiales para valorar la severidad de la enfermedad y decidir el tratamiento.



## VII.- Prevención

### Prevención específica

- ❖ Suspender el hábito de tabaquismo y la exposición a humo de leña o carbón.
- ❖ Suspender alcoholismo.
- ❖ Evitar cambios bruscos de temperatura.
- ❖ Disminuir el hacinamiento humano.
- ❖ Proporcionar el aporte adecuado de líquidos.
- ❖ Mejorar las condiciones nutricionales.
- ❖ Adecuada higiene dental.
- ❖ Evitar el uso inadecuado o prolongado de antibióticos.
- ❖ Aislamiento inverso estricto en paciente con enfermedades concomitantes que conllevan una inmunodeficiencia.
- ❖ Aplicación de vacunas para la influenza estacional, la influenza, antineumocócica. La vacuna anti-influenza AH1N1 en presencia de alerta epidemiológica.





### Impacto de la vacunación

- En adulto mayor a 65 años
  - Reducción de hospitalización
  - En cardiopatías, un 19%
  - En pacientes con secuelas de enfermedad vascular cerebral, 16 – 23%
  - Por neumonía o influenza, 29 – 32%
  - Reducción de riesgo de muerte, 45 – 80%
- 
- Hay indicación de vacunar contra neumococo e influenza a:
    - Enfermos crónicos: renales, hepatópatas, neumópatas, insuficiencia cardíaca
    - Adulto mayor
    - Personal de salud





## VIII.- Consejos prácticos para prevenir la neumonía

1. Seguir las normas de vacunación antineumocócica y antigripal, ya que ambas vacunas pueden ayudar a prevenir la neumonía.
2. Evitar fumar y beber en exceso para evitar el desarrollo de esta dolencia.
3. Cepillarse los dientes después de cada comida y aplicar un enjuague bucal sin alcohol, ya que muchos gérmenes causantes de la neumonía anidan en la boca.
4. Las personas con dentadura postiza también deben lavarla después de cada comida y utilizar productos específicos para limpiarla una vez a la semana.



5. Controlar enfermedades crónicas asociadas, como las respiratorias (entre ellas la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica o EPOC), diabetes y hepatitis, ya que las personas afectadas son más vulnerables a contraer neumonía.
6. Para prevenir la neumonía por aspiración, que afecta a las personas que están en coma o que han perdido la conciencia, los cuidadores deben mantener la cabeza del paciente inclinada entre 30 y 45 grados, con el fin de evitar que el reflujo gástrico se desvíe hacia los pulmones.
7. Mantener hábitos de vida saludables, basados en una dieta sana, hacer ejercicio y descansar, puede ayudar a mantener buenas defensas que eviten contraer la neumonía.





Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

## Directorio

José Antonio Martínez García  
**Secretario de Salud y Director General  
de los Servicios de Salud del Estado de Puebla**

José Fernando Huerta Romano  
**Subsecretario de Salud Zona "B" y Coordinador  
de los Servicios de Salud del Estado de Puebla**

Virginia Vital Yep  
**Directora de Salud Pública y Vigilancia Epidemiológica  
de los Servicios de Salud del Estado de Puebla**

Alfonso Humberto García Córdova  
**Subdirector de Salud Pública  
de los Servicios de Salud del Estado de Puebla**

Elaborado por:

**Departamento de Enfermedades Transmisibles  
de los Servicios de Salud del Estado de Puebla**

y

**Departamento de Promoción de la Salud  
de los Servicios de Salud del Estado de Puebla**