



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

MEDICINA HUMANA

MATERIA: URGENCIAS MÉDICAS

ACTIVIDAD: MAPA CONCEPTUAL

DOCENTE: DR. ALFREDO LOPEZ LOPEZ

ALUMNO: MARCO ANTONIO DOMÍNGUEZ MORALES

8 SEMESTRE

NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD

infección de los pulmones provocada por una gran variedad de microorganismos adquiridos fuera del ámbito hospitalario y que determinan la inflamación del parénquima pulmonar y de los espacios alveolares

La NAC es aquella patología que adquiere la población en general y se desarrolla en una persona no hospitalizada o en los pacientes hospitalizados que presentan esta infección aguda en las 24 a 48 horas siguientes a su

FACTORES DE RIESGO

- > 65 años
- Tabaquismo
- Alcoholismo
- Comorbilidad (EPOC, DM II, cancer).
- Inmunosupresion
- Tratamiento con esteroides

PATRONES CLÍNICOS QUE PREDICEN NAC:

- fiebre >37.8
- FR >25x min
- Producción de esputo continuó
- Mialgias
- Sudoración nocturna

ETIOLOGÍA

- Streptococo pneumonie + frecuente
- Hemophilus influenza
- Chlamydomphila pneumoniae
- Moraxella catarrhalis.

ESTRATIFICACION DE SEVERIDAD

- CURB 65 con puntaje de 0 a 1=bajo riesgo de muerte
- CURB 65 con puntaje de 2 = rango moderado de muerte
- CURB 65 con puntaje de 3 o más = rango alto de muerte

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

- La elección del antibiótico es de acuerdo al agente patogeno y severidad
- El antibiótico de elección para S. Pneumonie por su sensibilidad es la amoxicilina a dosis de 500 mg, 3 veces al día por vía oral (V.O.) por 7 a 10 días. En caso de intolerancia o hipersensibilidad a las penicilinas, se puede dar doxiciclina 200 mg iniciales y luego 100 mg c/12 hrs V.O o claritromicina 500 mg v.o. c/12 hrs. X 7 a 10 días
- NAC de moderado o alto riesgo por considerar que la enfermedad amenaza la vida, el médico general debe iniciar los antibióticos en la comunidad. Penicilina G sódica, 2, 000.000 UI IM o IV, o bien amoxicilina 1 gr V.O

DIAGNÓSTICO

- ESTUDIOS DE LABORATORIO:
- hemocultivo
 - cultivo de esputo y antibiograma
 - prueba de detección de antígeno neumococico

GABINETE
RX de Tórax

TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO

- aporte nutricional
- Medición de gases arteriales
- Limpieza bronquial oportuna
- La proteína C reactiva debe ser evaluada
- Rx de torax el 1 día y al 3 dia del Dx