



*Jhoana Guadalupe Arreola Mayorga*

*Algoritmos*

*3ra parcial*

*Análisis de decisiones*

*Jesús Eduardo Cruz*

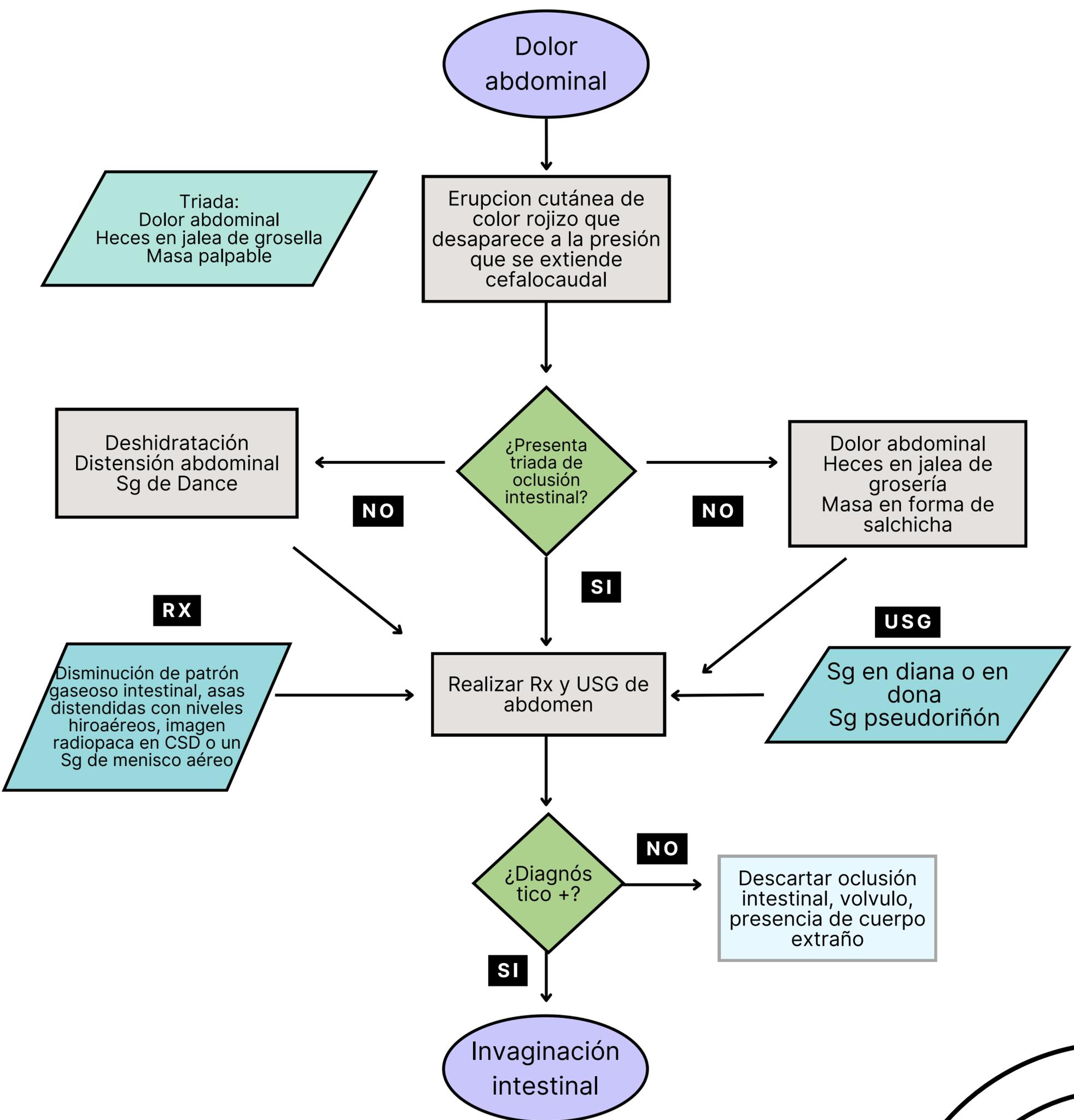
*Medicina Humana*

*8vo semestre*

# Definición

Causa de oclusión más frecuente en los lactantes y niños <2 años. Introducción de un segmento del intestino en otro, lo que provoca compresión y anulación de los vasos del mesenterio entre las 2 capas.

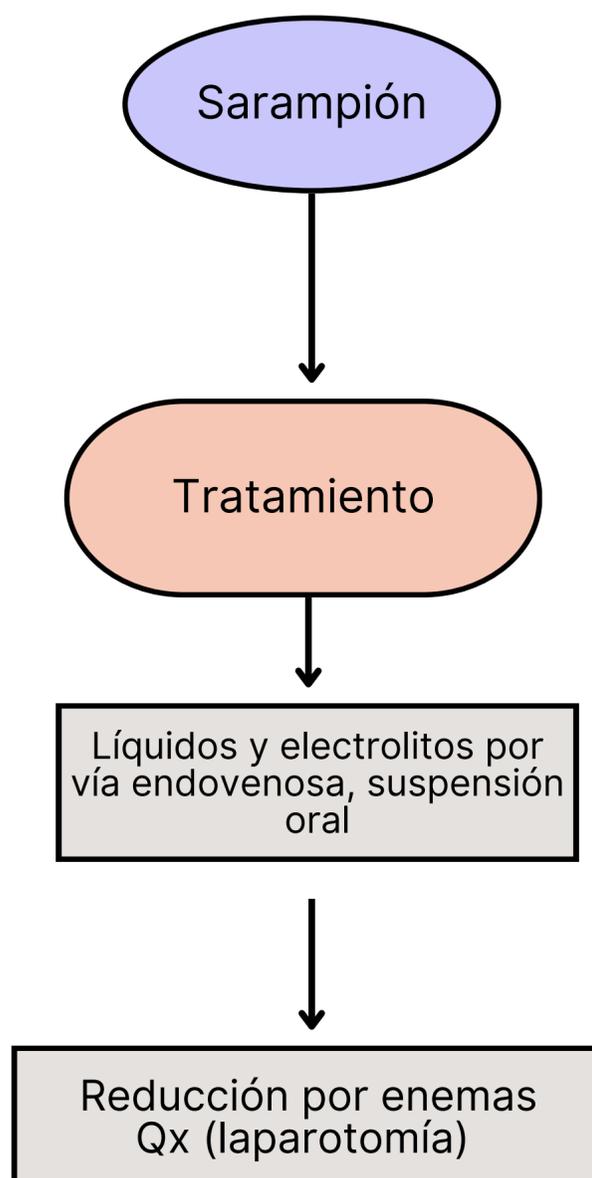
# INVAGINACIÓN INTESTINAL



# Complicaciones

Necrosis intestinal, perforación, peritonitis, fallo múltiple de órganos

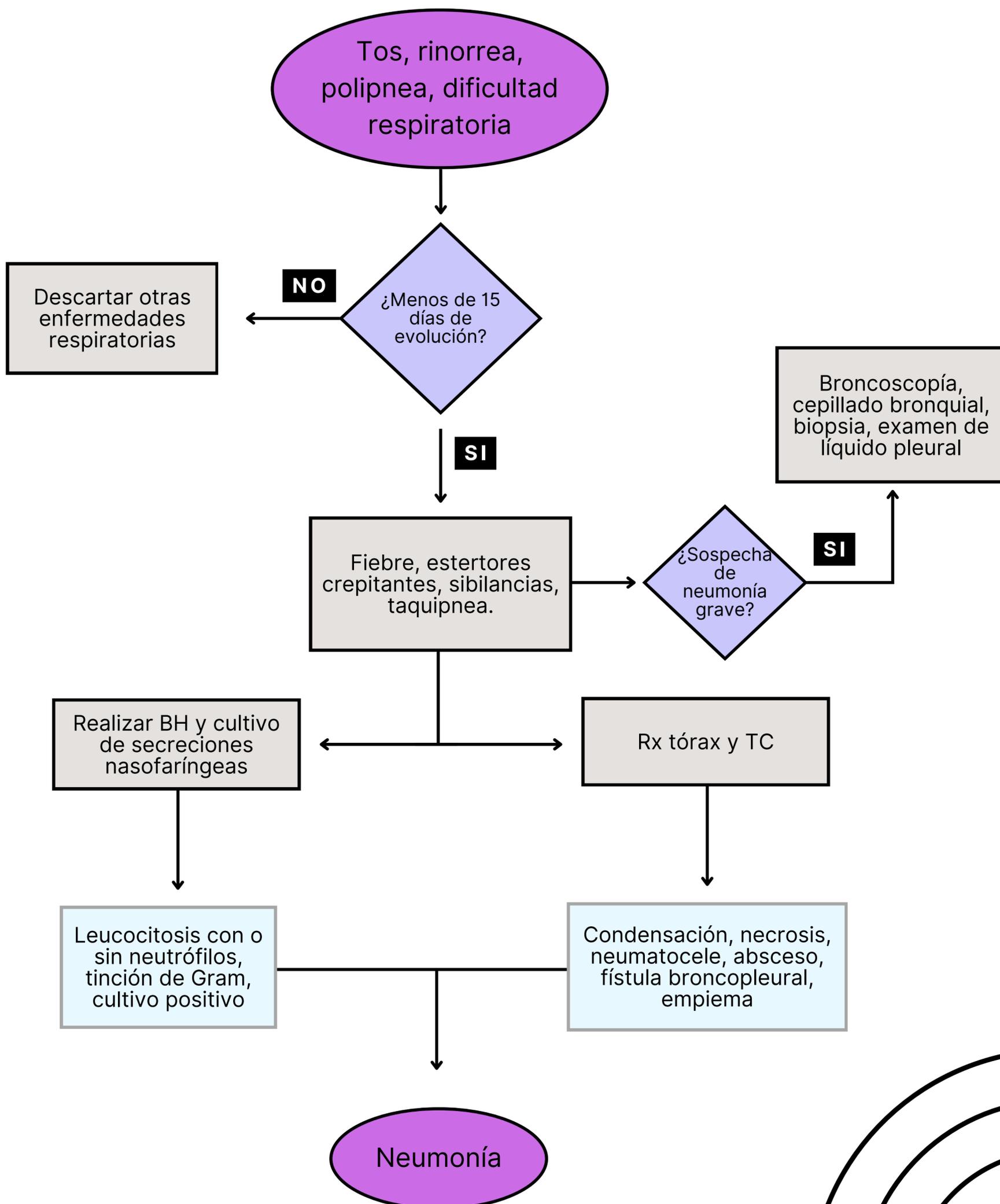
## INVAGINACIÓN INTESTINAL



# Definición

infección aguda del parénquima pulmonar adquirida en la comunidad, caracteriza por: signos respiratorios (tos, rinorrea, polipnea, dificultad respiratoria) de menos de 15 días de evolución, acompañada de síntomas generales (ataque al estado general, fiebre e hiporexia).

## NAC



# Complicaciones

Frecuentemente en desnutridos:

Neumonía, OMA, encefalitis, panencefalitis esclerosante subaguda

## SARAMPIÓN

Neumonía

Tratamiento

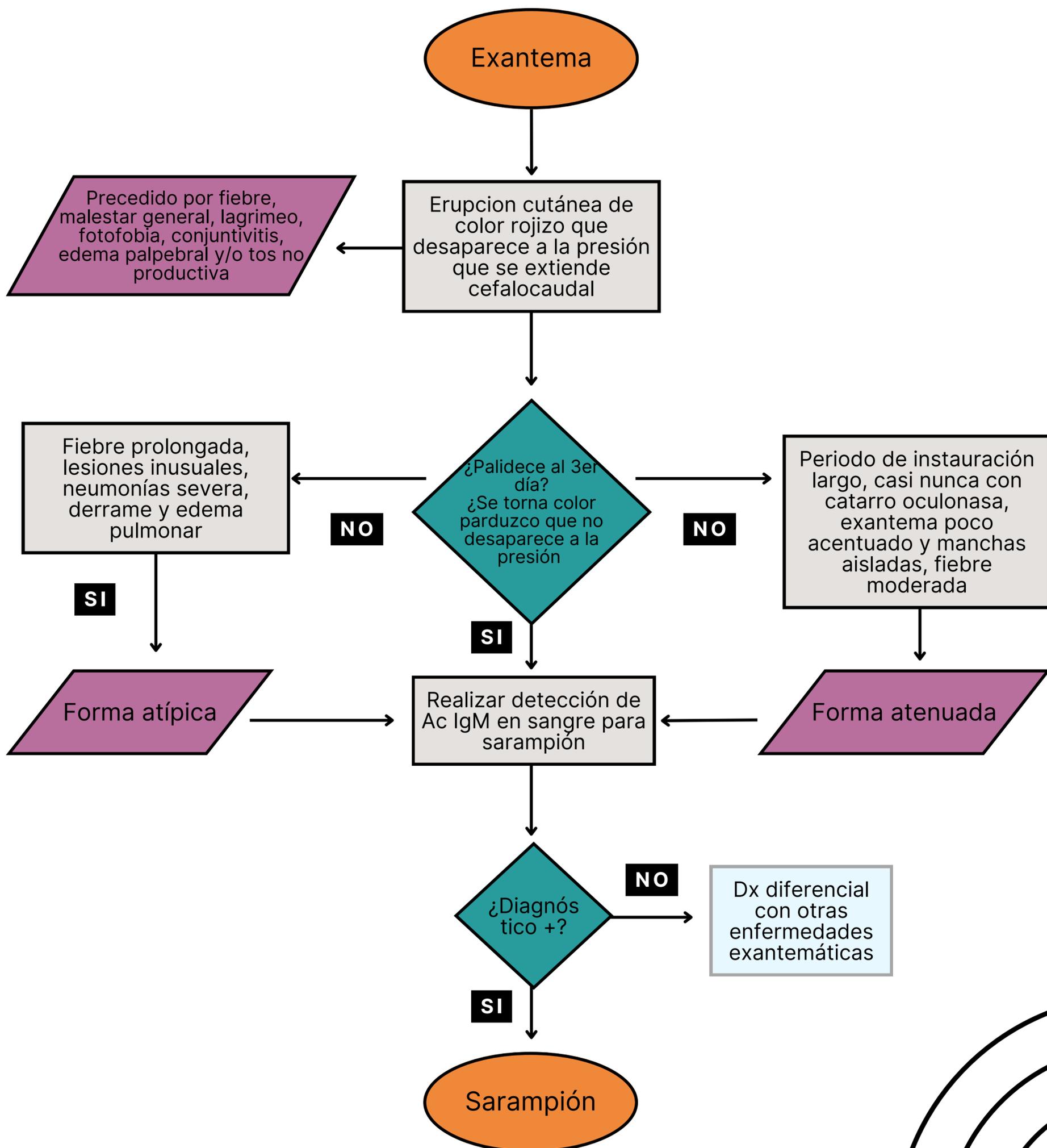
Buena alimentación,  
adecuada hidratación,  
oxigenoterapia, decúbito  
prono

Amoxicilina (90mg/kg/d)  
Cefalosporinas de 3ra gen  
(cefotaxima, ceftriaxona)  
Macrólidos  
Terapia antiviral  
Analgesia (Paracetamol 10-15  
mg/kg/d)

# Definición

Enfermedad enantemática aguda muy contagiosa producida por el virus de sarampión caracterizado por un período prodrómico febril con manifestaciones respiratorias y exantema inespecífico, seguidas de una erupción maculo papú losa generalizada.

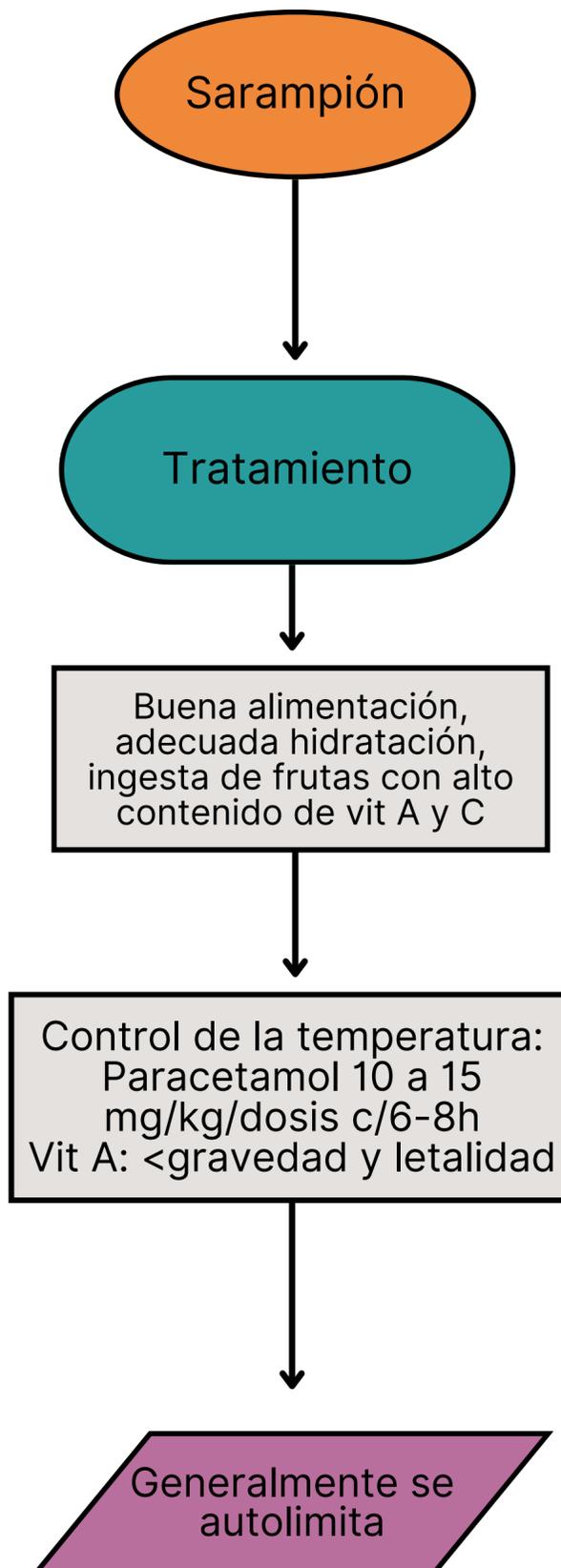
## SARAMPIÓN



# Complicaciones

Frecuentemente en desnutridos:  
Neumonía, OMA, encefalitis, panencefalitis esclerosante subaguda

## SARAMPIÓN



Vit A:  
-<6 meses: 50,000 UI  
-6-11 m: 100,000 UI  
->12m: 200,000 UI

1er dosis (1er día), 2da dosis (2do día), 3ra dosis (en caso de signo de xeroftalmia) aplicar entre la 2da y 4ta semana después de la exposición.