



**NOMBRE DEL ALUMNO:** Juan Carlos  
López Gómez

**NOMBRE DEL PROFESOR:** Dr. Jesús  
Eduardo Cruz Domínguez.

**NOMBRE DEL TRABAJO:** Algoritmos

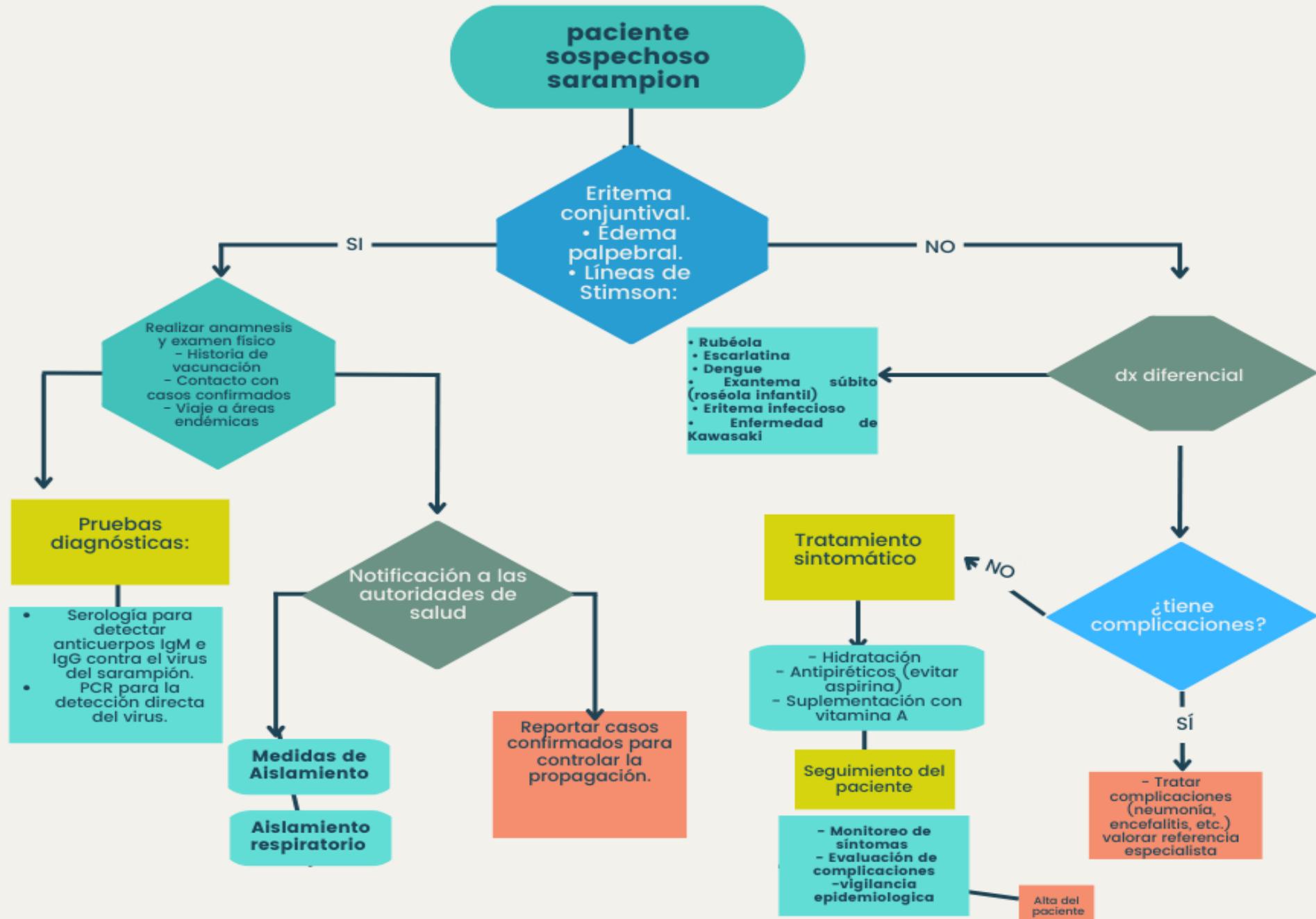
PASIÓN POR EDUCAR

**MATERIA:** Análisis de la decisión clínica.

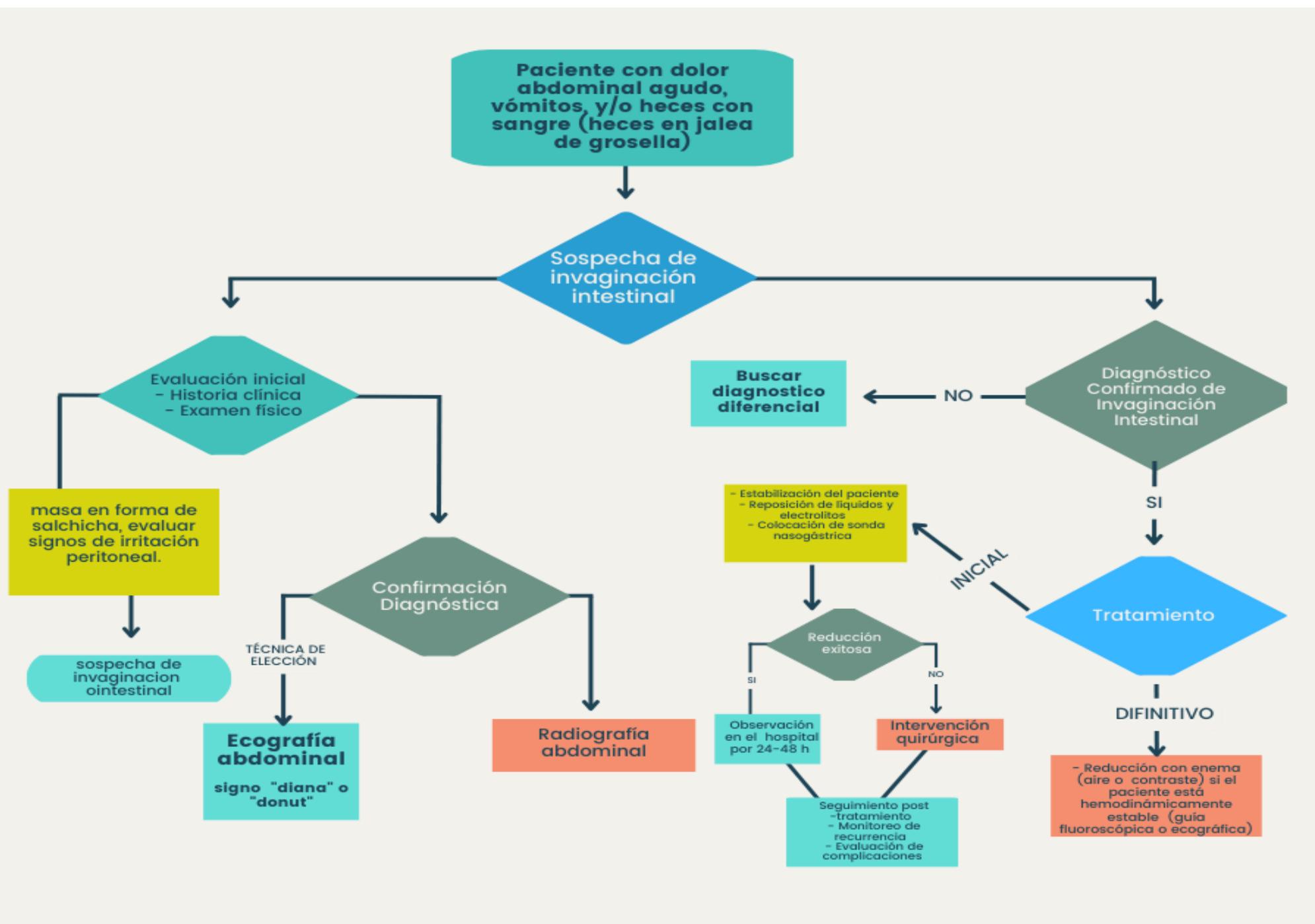
**GRADO:** octavo semestre grupo A

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de mayo de 2024

# ALGORITMO SARAMPION



# ALGORITMO INVAGINACION INTESTINAL



# ALGORITMO NEUMONIA EN MENORES DE 18 AÑOS.

Paciente menor de 18 años con sospecha de neumonía

tos, fiebre, dificultad respiratoria

DATOS CLINICOS DE NAC CONFORME A AGENTE ETIOLOGICO			
<b>Datos</b>	<b>NAC Bacteriana</b>	<b>NAC curso atípico</b>	<b>NAC viral</b>
Edad habitual	Cualquier edad	> 5 años	Cualquier edad
Inicio	Brusco	Insidioso	Insidioso
Fiebre	Presente o ausente	Presente o ausente	Presente o ausente
Taquipnea	Presente	Presente	Presente
Dificultad respiratoria	Presente	Presente o ausente	Presente o ausente
Estado general	Afectado	Conservado	Conservado
Tos	Presente	Presente	Presente
Auscultación	Hiperinfección y crepitantes localizados	Crepitantes y/o sibilancias un o bilaterales	Crepitantes y/o sibilancias bilaterales

Fuente: Grupo desarrollador de GPC.

EVALUACION INICIAL

- Anamnesis y examen físico  
- Historia de contacto con casos de neumonía  
- Estado de vacunación (especialmente contra neumococo e influenza)

Pruebas diagnósticas

- Saturación de oxígeno
- Radiografía de tórax
- Hemograma completo
- Hemocultivo (si se sospecha de sepsis)
- Pruebas virales rápidas

otras pruebas diagnósticas

broncoscopia, cepillado bronquial, aspiración percutánea y toma de biopsia

La tomografía computarizada es de utilidad para establecer el diagnóstico de complicaciones

- Datos de choque. □
- Dificultad respiratoria grave o agotamiento respiratorio que requiera ventilación mecánica.
- Apneas. □
- Hipoxemia (saturación O<sub>2</sub> ≤ 92 con aporte de FIO<sub>2</sub> ≥ 60%). □
- Hipercapnia pCO<sub>2</sub> ≥ 65-70 mmHg. □
- Complicaciones de la NAC que lo requieran

Criterios de ingreso a la Unidad de Cuidados Intensivos

SÍ

NO

Neumonía leve  
- Tratamiento ambulatorio  
- Antibióticos orales  
- Seguimiento en 48-72 h

Evaluación de respuesta al tratamiento  
- Mejoría clínica  
- Repetir radiografía de tórax si es necesario  
- Ajuste de antibióticos según respuesta y cultivos

Seguimiento post-tratamiento  
- Evaluación de síntomas  
- Monitoreo de complicaciones  
- Seguimiento a largo plazo

Tratamiento

SÍ

Neumonía moderada o grave  
- Hospitalización  
- Antibióticos intravenosos  
- Oxigenoterapia (si es necesario)  
- Manejo de complicaciones (p. ej., derrame pleural, sepsis)

# Bibliografía

CLINICA, G. D. (2015). *Diagnóstico y Tratamiento de la Neumonía Adquirida en la Comunidad en pacientes de 3 meses a 18 años*. Obtenido de <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/120GER.pdf>

CLINICA, G. D. (s.f.). *Prevención, Diagnóstico y Tratamiento del Paciente Pediátrico con Sarampión*. Obtenido de <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/109GER.pdf>

Hernández ME, Castelló GM, Aguilar AD, et al. Guía de Práctica Clínica de invaginación intestinal en niños. *Rev Cubana Pediatr.* 2021;93(2):1-17.