



ALUMNA: ALINA ANAHÍD UTRILLA MORENO

CATEDRÁTICO: JESUS EDUARDO CRUZ DOMINGUEZ

TRABAJO: algoritmo diagnóstico y terapéutico

PASIÓN POR EDUCAR

MATERIA: ANÁLISIS DE DECISIÓN EN LA CLÍNICA

SEMESTRE: 8 GRUPO: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 18 de mayo de 2024

sarampion

Obtenga muestras de:

Sangre¹
(suero)

Hisopado faringeo,
nasal, o nasofaríngeo
y orina²

NO

SÍ

Realice prueba de IgM

IgM-positivo³

IgM-negativo

¿Sospecha de
IgM-positivo falso?

¿Sospecha de
IgM-negativo falso?

SÍ⁴

¿El caso tiene nexo
epidemiológico
directo con un caso
confirmado por
laboratorio?

SÍ
Confirmado
por nexo
epidemiológico

NO
Confirmado
clínicamente

¿El caso tiene
IgM-positivo?

SÍ

Realice RT-qPCR /
aislamiento viral

RT-qPCR positivo

Realice secuenciación
e identificación
del genotipo

Continúe con el
algoritmo complementario

¿Dispone de un remanente de la primera muestra de suero?

SÍ

NO

Realice
prueba de IgG

Obtenga una
segunda muestra
de suero

Realice
prueba de IgG

IgG-negativo

IgG-positivo

IgG-positivo

IgG-negativo

Obtenga una
segunda muestra
de suero

Obtenga una
segunda muestra
de suero

Realice prueba
de avidez

Descarte
infección
reciente

Realice prueba de IgG en la
segunda muestra de suero

Realice prueba de IgG en sueros pareados
(muestra de suero de la fase aguda⁵
y de la fase de convalecencia⁶)

IgG-negativo

IgG-positivo

Titulos de IgG
permanecen
estables

Aumento
significativo de los
títulos de IgG⁷

Aumento
no significativo
de los títulos de IgG⁷

Avidéz baja⁷

Avidéz alta⁷

Infección reciente
confirmada⁸

Infección reciente
confirmada⁸

Evidencia de
infección reciente⁸

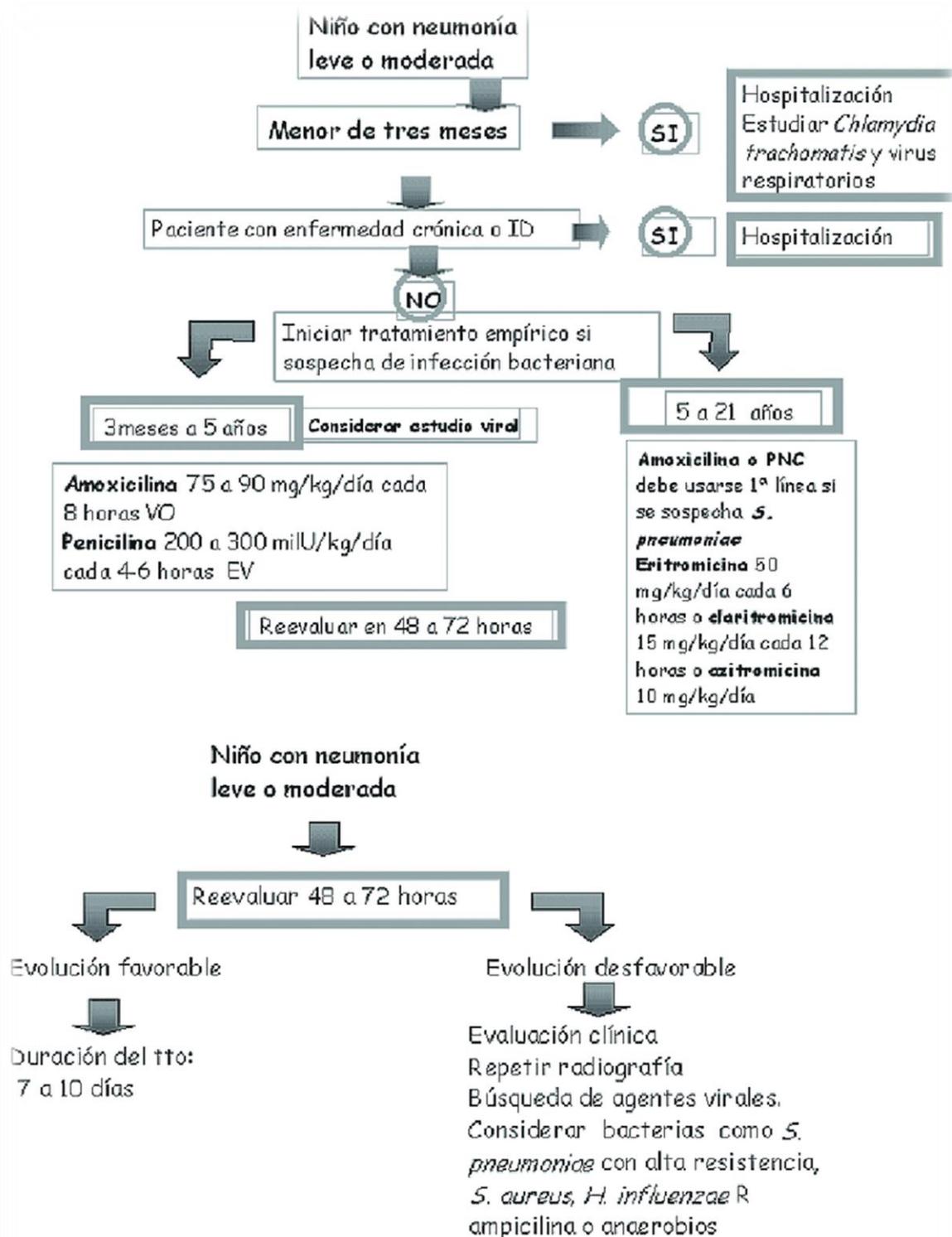
Infección reciente
descartada

Infección reciente
descartada

No concluyente⁹
(verificar cuándo
se obtuvieron las muestras)

Evidencia de respuesta
inmunitaria previa

NAC



INVAGINACIÓN INTESTINAL

