



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del alumno:

Rudy Ángel Osvaldo Vázquez
Zamorano

Nombre del profesor:

Jesús Eduardo Cruz Domínguez.

Nombre del trabajo:

“Algoritmos..”

Grado: 8-º.

Grupo: “A”

Comitán de Domínguez Chiapas a 25/05/24

Niño con fiebre y malestar general que acude a la unidad de medicina familiar Fiebre ($>38\text{ }^{\circ}\text{C}$) y exantema Y, al menos, uno de: tos, rinitis y conjuntivitis

¿Tiene datos de EFE?



NO.

Investigar otras causas de la fiebre



SI

Tiene datos clínicos de sarampión?



identificar factores de riesgo?

Realizar estudio epidemiológico y toma de muestra

Toma de muestras para confirmación del diagnóstico.

¿ Tiene complicaciones?

Proporcionar medidas generales

Dar tratamiento farmacológico

Vigilancia y seguimiento epidemiológico

Alta

SARAMPION

Vacunación con triple vírica:

- Contraindicación: menor de 6 meses, embarazo, algunas formas de inmunodepresión y alergia a una dosis previa
- 6-11 meses: una dosis (no contabilizable)
- 12 meses a 3-4 años no vacunados: una dosis, siguiente a la edad de calendario (al menos 4 semanas después de la 1.^a)
- $\geq 3-4$ años y adultos con una dosis o no vacunados: poner 1 o 2 dosis (la segunda al menos 4 sem. después de la previa)
- En vacunados, tercera dosis, en el contexto de brotes, según SP

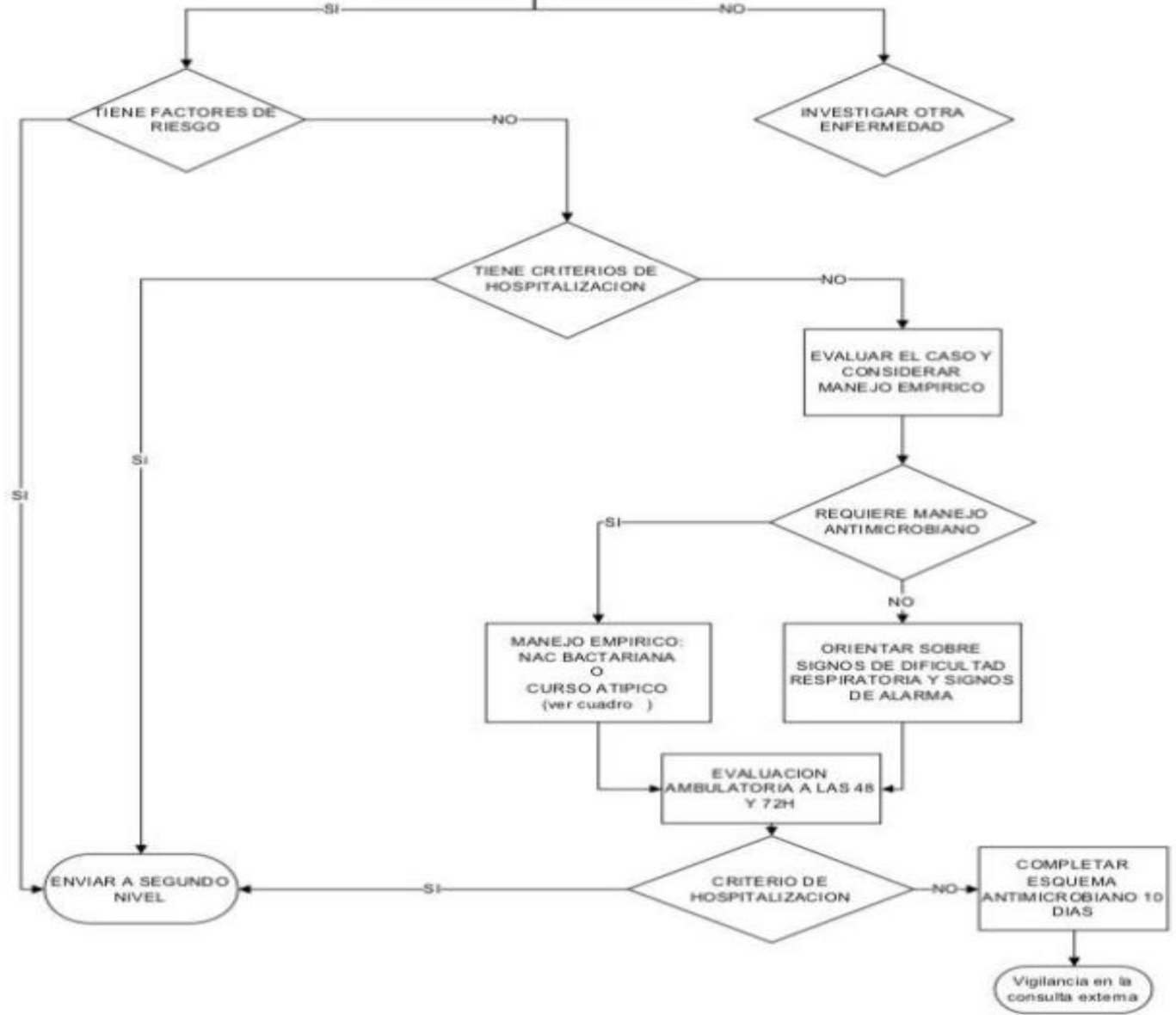
Contactos susceptibles con vacunación contraindicada: exclusión del entorno con brote epidémico hasta 18 días desde el comienzo del exantema del último caso

Los casos de sarampión también necesitan asegurar su protección frente a la rubeola y la parotiditis con 2 dosis de vacuna triple vírica

CRITERIOS DE HOSPITALIZACIÓN:
 -EDAD DE 3 A 6 MESES
 -DESHIDRATACION GRAVE
 -DESHIDRATACION MODERADA CON RECHAZO A VIA ORAL
 -FALLA A TRATAMIENTO AMBULATORIO
 -DIFICULTAD RESPIRATORIA MODERADA A GRAVE
 -FAMILIAR NO CONFIABLE
 -SATURACION DE OXIGENO IGUAL O MENOR A 92% (AIRE AMBIENTE)
 -APNEA

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA CON TOS, CON FIEBRE O SIN FIEBRE
 IDENTIFICA DATOS CLINICOS DE NAC (DOLOR TORACICO, TAQUIPNEA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ESTERTORES Y/O SIBILANCIAS, IRRITABILIDAD Y SINTOMAS GENERALES)

FACTORES DE RIESGO:
 -FALTA DE LACTANCIA MATERNA
 -ENFERMEDAD SUBYACENTE (NEUMOPATIA, CARDIOPATIA, INMUNODEFICIENCIA, DESNUTRICION)
 -INMUNIZACION INCOMPLETA
 -DIFICULTAD DE ACCESOS A SERVICIO DE SALUD
 -GUARDERIA
 -ASMA
 -EXPOSICION HUMO DE TABACO
 -BAJO PESO AL NACER



Neumonía Adquirida en la comunidad.

Clave	Principio activo	Dosis recomendada	Presentación	Tiempo	Efectos adversos	Interacciones	Contraindicaciones
2127	Amoxicilina	90-100 mg/kg/día VO 3 dosis. Máximo 4.5gr/día	Suspensión 500 mg/5ml, envase con 75ml	7 a 10 días	Náusea, vómito y diarrea	Con probenecid y cimetidina aumenta su concentración plasmática	Hipersensibilidad a Penicilina y Cefalosporinas
2128	Amoxicilina	90-100 mg/kg/día VO 3 dosis. Máximo 4.5gr/día	Cápsulas 500mg envase con 12 ó 15 tabletas	7 a 10 días	Náusea, vómito y diarrea	Con probenecid y cimetidina aumenta su concentración plasmática	Hipersensibilidad a Penicilina y Cefalosporinas
1969	Azitromicina	Primer día 10 mg/kg/día VO una dosis máximo 500 mg/día, días 2 a 7 5mg/kg/día VO una dosis máximo 250 mg/día.	Tabletas 500mg, envase con 3 ó 4 tabletas.	7 días	Diarrea, heces blandas, malestar abdominal, náusea, vómito y flatulencia	Ergotismo si se administra simultáneamente con algunos macrólidos. Alteración en el metabolismo microbiano de la digoxina. Junto con otros macrólidos puede reducir el metabolismo de otros medicamentos por enzimas p450.	Hipersensibilidad al fármaco o a cualquier macrólido, pacientes con intervalo QT prolongado y arritmias
1923	Bencilpenicilina Procaínica con Bencilpenicilina cristalina	Menores de 1 año: 50 000 UI/Kg/día IM cada 24hs, máximo 200 000 UI/24hs. De 1 a 6 años: 400 000 UI/día IM.	Frasco ampula de 2 ml que contiene bencilpenicilina procaínica 300 000 UI y bencilpenicilina cristalina 100 000	3 días.	Reacciones de hipersensibilidad inmediata que incluyen choque anafiláctico, glositis, fiebre, dolor en sitio	Con Probenecid aumenta la concentración plasmática de las penicilinas. Con analgésicos no	Hipersensibilidad conocida a la penicilina o a cualquier componente de la fórmula. Sensibilidad cruzada con beta

Invaginación Intestinal

