



Julián Santiago Lopez

Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez

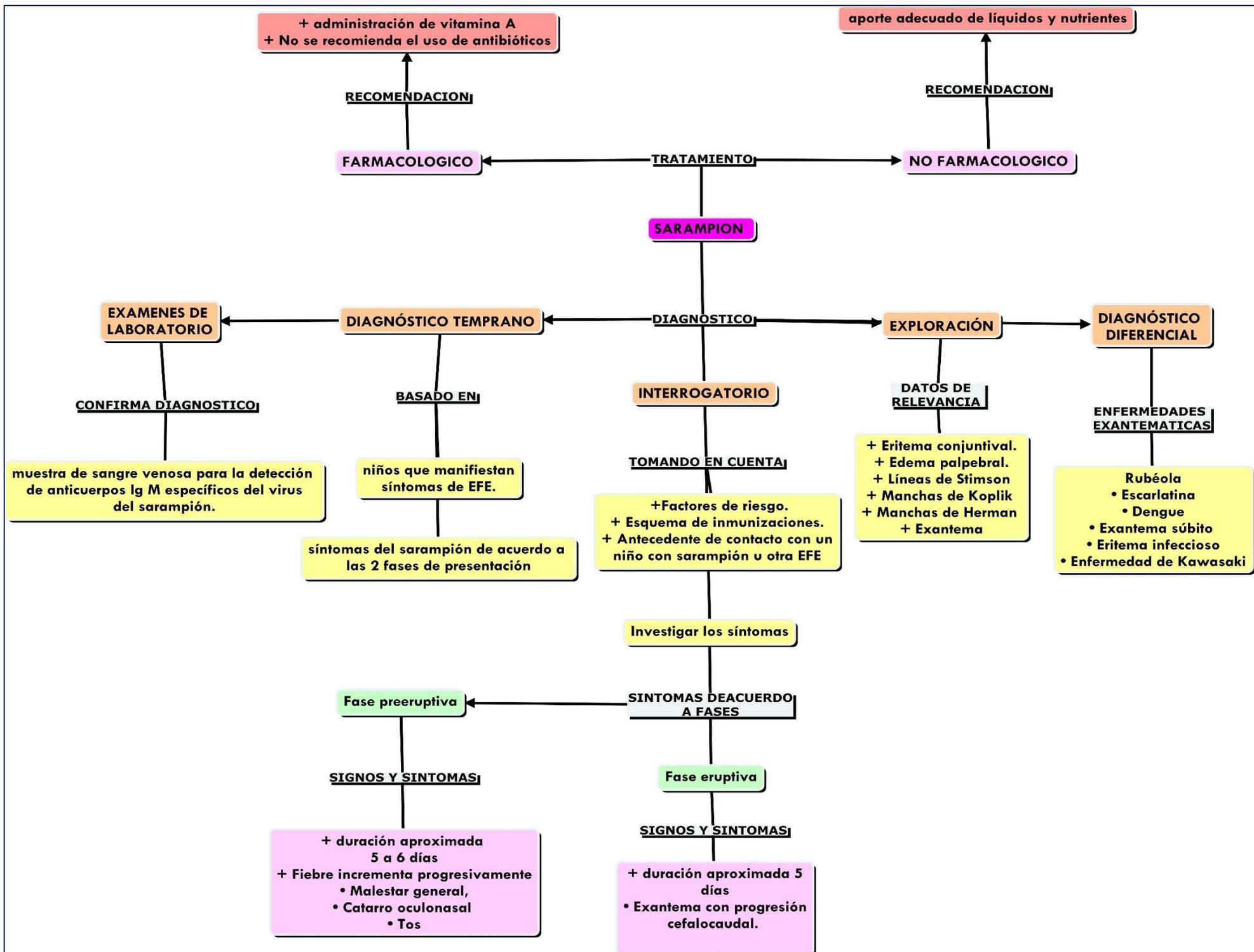
**Algoritmo sobre diagnóstico y tratamiento
de las patologías asignadas en clase**

ANALISI DE DECISION EN LA CLINICA

Octavo Semestre Grupo "B"

Facultad de Medicina Campus Comitán

Comitán de Domínguez Chiapas a 26 de Mayo del 2024



+ administración de vitamina A
+ No se recomienda el uso de antibióticos

aporte adecuado de líquidos y nutrientes

RECOMENDACION

RECOMENDACION

FARMACOLÓGICO

TRATAMIENTO

NO FARMACOLÓGICO

SARAMPIÓN

EXAMENES DE LABORATORIO

DIAGNÓSTICO TEMPRANO

DIAGNÓSTICO

EXPLORACIÓN

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

CONFIRMA DIAGNÓSTICO

BASADO EN

INTERROGATORIO

DATOS DE RELEVANCIA

ENFERMEDADES EXANTEMÁTICAS

muestra de sangre venosa para la detección de anticuerpos Ig M específicos del virus del sarampión.

niños que manifiestan síntomas de EFE.

TOMANDO EN CUENTA
+ Factores de riesgo.
+ Esquema de inmunizaciones.
+ Antecedente de contacto con un niño con sarampión u otra EFE

+ Eritema conjuntival.
+ Edema palpebral.
+ Líneas de Stimson
+ Manchas de Koplik
+ Manchas de Herman
+ Exantema

• Rubéola
• Escarlatina
• Dengue
• Exantema súbito
• Eritema infeccioso
• Enfermedad de Kawasaki

síntomas del sarampión de acuerdo a las 2 fases de presentación

Investigar los síntomas

Fase preeruptiva

SINTOMAS DEACUERDO A FASES

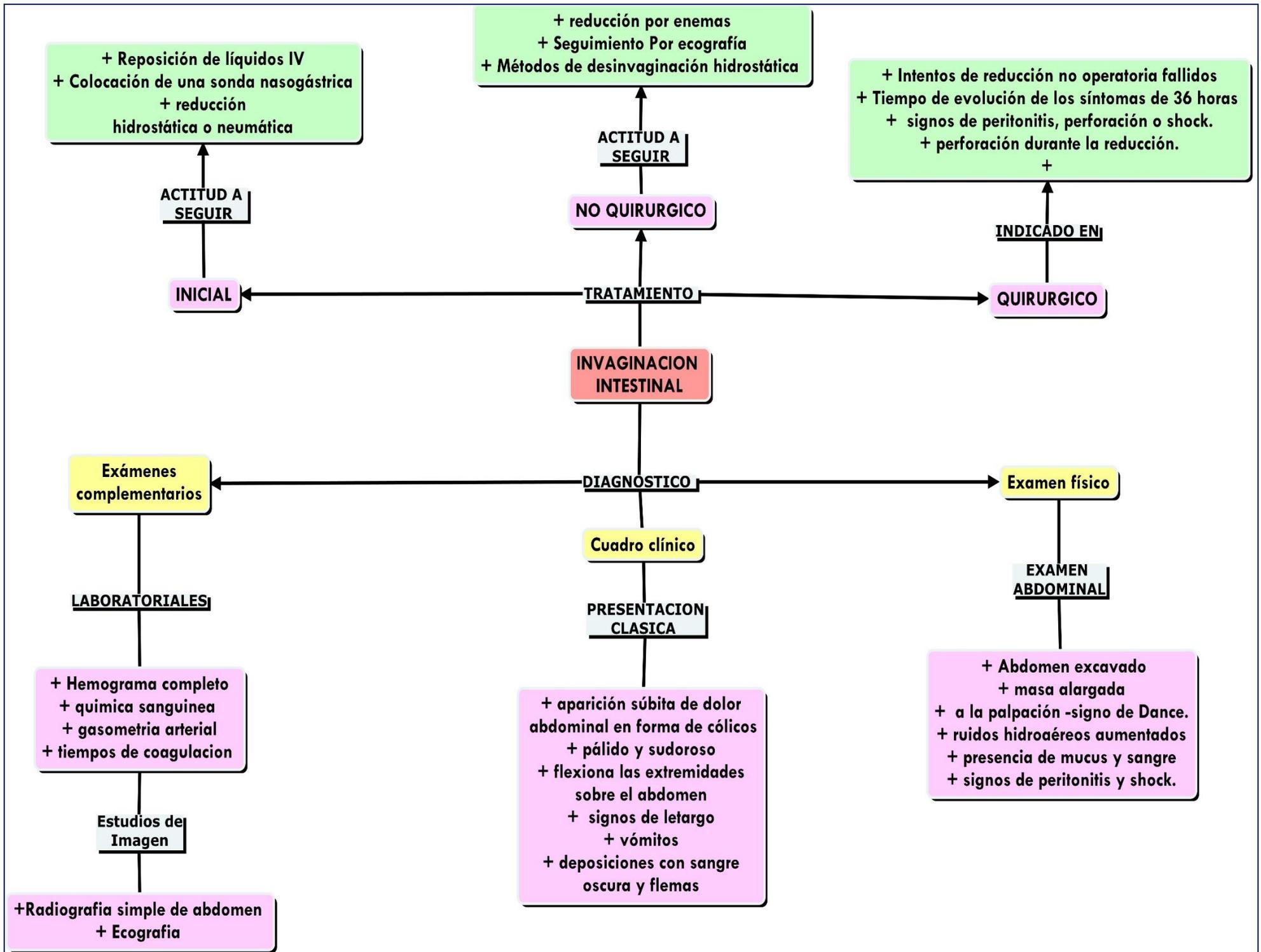
Fase eruptiva

SIGNOS Y SINTOMAS

SIGNOS Y SINTOMAS

+ duración aproximada 5 a 6 días
+ Fiebre incrementa progresivamente
• Malestar general,
• Catarro oculonasal
• Tos

+ duración aproximada 5 días
• Exantema con progresión cefalocaudal.



+ Amoxicilina 90-100 mg/kg/día
VO 3 dosis. Máximo 4.5gr/día

+ 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.

+ Ceftriaxona 50-100mg/kg/día IM
ó IV 1 ó 2 dosis.
Máximo 1gr/día.

TRATAMIENTO

**NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA
COMUNIDAD EN MENORES DE
18 AÑOS**

CLINICO

DIAGNOSTICO

**PRUEBAS
DIAGNOSTICAS**

SIGNOS Y SINTOMAS

+ DOLOR TORACICO
+ TAQUIPNEA
+ DIFICULTAD RESPIRATORIA
+ ESTERTORES
+ SIBILANCIAS
+ IRRITABILIDAD
+ SINTOMAS GENERALES

**FACTORES
DE RIESGO**

**ORIENTACION
AL DIAGNOSTICO**

-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

+ HEMOGRAMA
+ PROTEINA C REACTIVA
+ CULTIVO NASOFARINGEO
+ TINCION DE GRAM EN ESPUTO
+ RADIOGRAFIA DE TORAX
+ ULTRASONIDO DE TORAX
+ BRONCOSCOPIA
+ CEPILLADO BRONQUIAL
+ OXIMETRIA DE PULSO
+ TOMOGRAFIA DE TORAX
+

(SOCIAL, 2015) (SOCIAL, Prevención, Diagnóstico y Tratamiento del Paciente Pediátrico con Sarampion) (Moore, 2021;93(2):e1185)

Referencias

Moore, E. H. (2021;93(2):e1185). Guía de Práctica Clínica de invaginación intestinal en niños .
Revista Cubana de Pediatría, 17.

SOCIAL, I. M. (2015). Diagnóstico y Tratamiento de la NEUMONÍA ADQUIRIDA en la Comunidad en las/los Pacientes de 3 Meses a 18 Años en el Primero y Segundo Nivel de ATENCION. *GPC*, 69.

SOCIAL, I. M. (s.f.). Prevención, Diagnóstico y Tratamiento del Paciente Pediátrico con Sarampion.
Guia de Practica Clinica, 16.