# MEDICINA HUMANA

## Hernández Morales Jazmín

## DR. Jesús Eduardo Cruz Domínguez

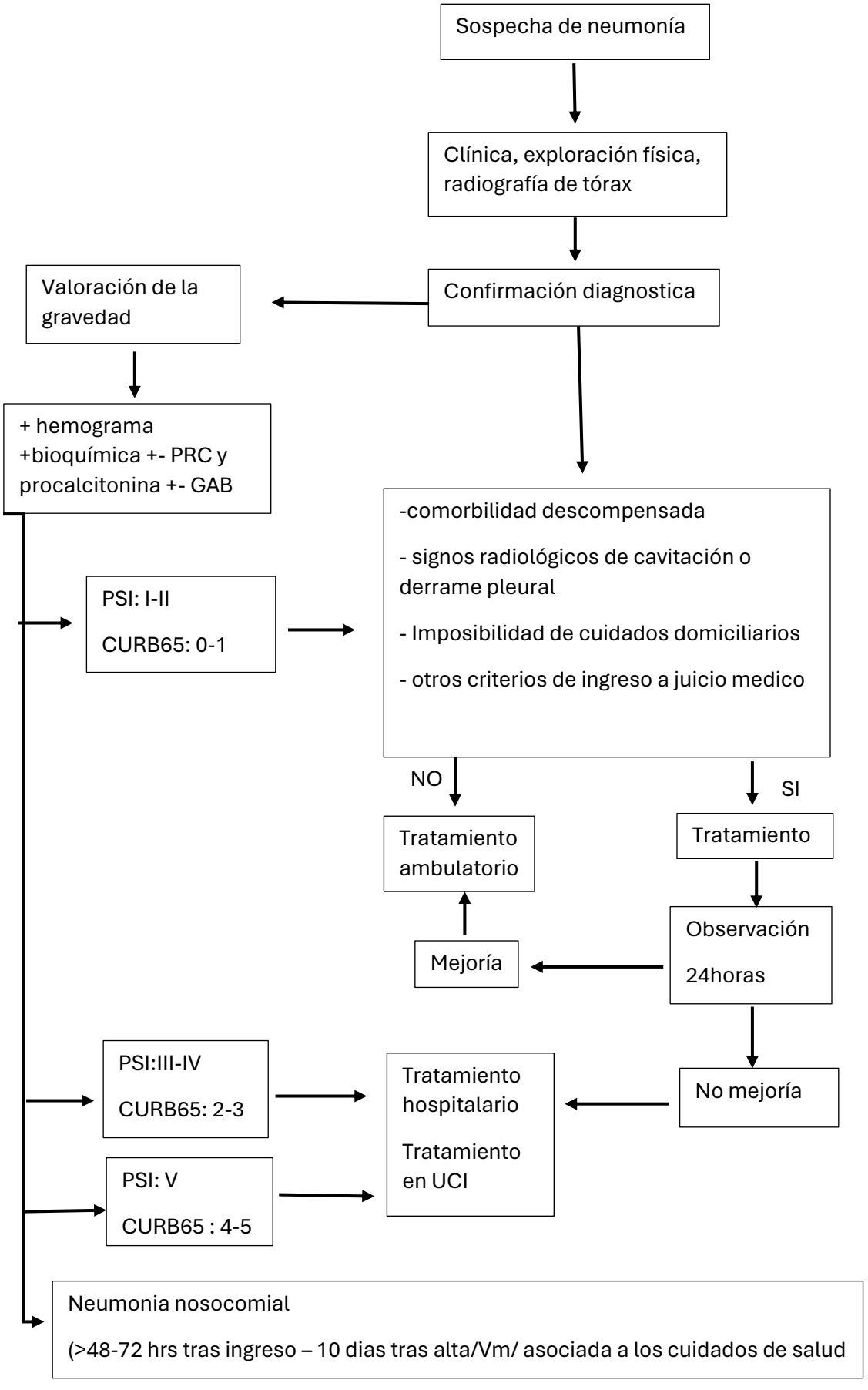
## Algoritmo

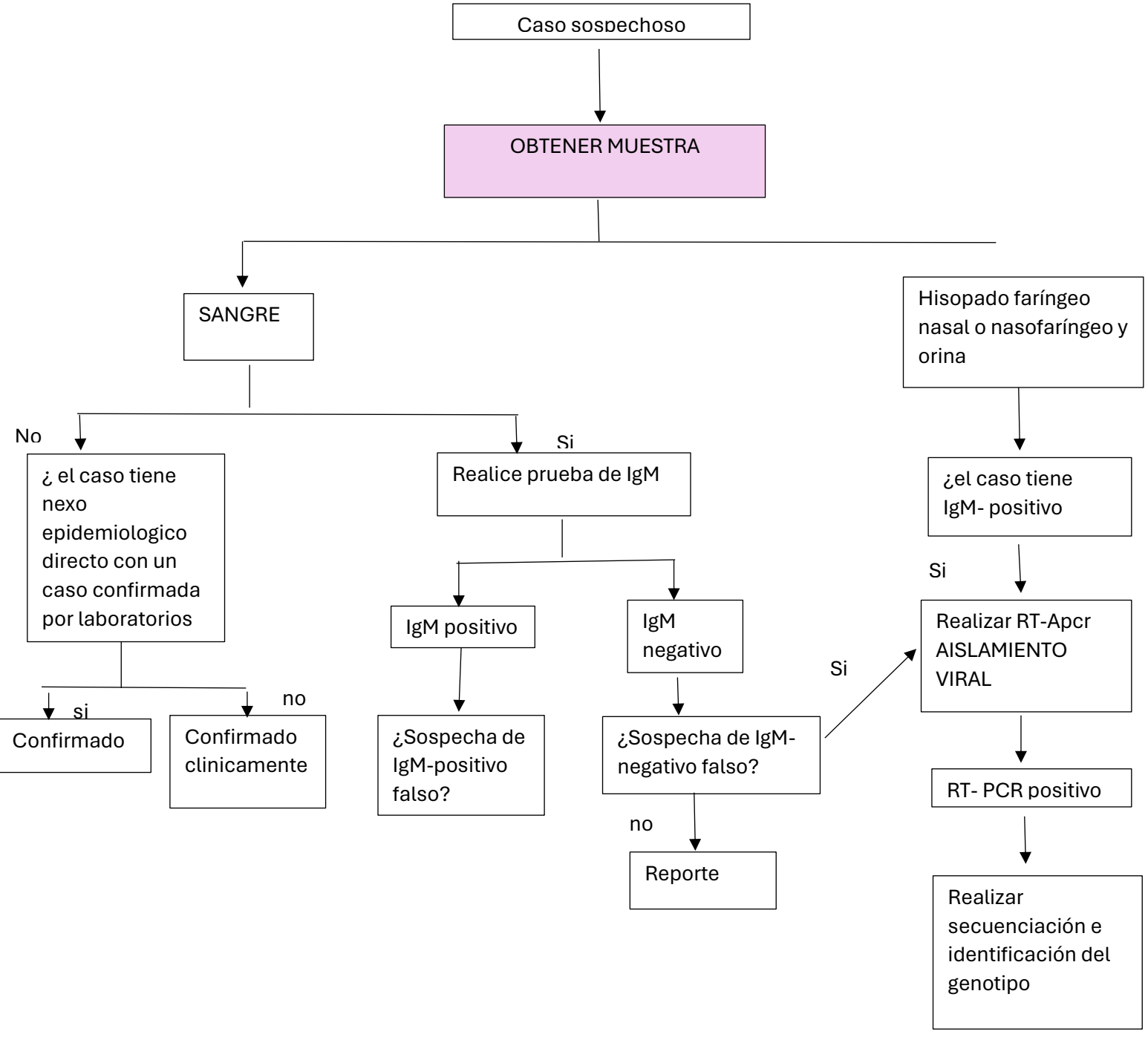
## Análisis de la decisión en la clínica

## 8°B

Comitán de Domínguez Chiapas a 26 de mayo del 2024

# NEUMONIA


Sospecha de neumonía
Clínica, exploración física, radiografía de tórax
Confirmación diagnostica
Valoración de la gravedad
+ hemograma +bioquímica +- PRC y procalcitonina +- GAB
-comorbilidad descompensada
- signos radiológicos de cavitación o derrame pleural
- Imposibilidad de cuidados domiciliarios
- otros criterios de ingreso a juicio medico
PSI: I-II
CURB65: 0-1
NO
SI
Tratamiento ambulatorio
Tratamiento
Observación 24horas
Mejoría
No mejoría
PSI:III-IV
CURB65: 2-3
Tratamiento hospitalario
Tratamiento en UCI
PSI: V
CURB65 : 4-5
Neumonia nosocomial
(>48-72 hrs tras ingreso – 10 dias tras alta/Vm/ asociada a los cuidados de salud


Caso sospechoso
OBTENER MUESTRA
SANGRE
Hisopado faríngeo nasal o nasofaríngeo y orina
No
Si
¿ el caso tiene nexo epidemiologico directo con un caso confirmada por laboratorios
Realice prueba de IgM
¿el caso tiene IgM- positivo
Si
IgM positivo
IgM negativo
Realizar RT-Apcr AISLAMIENTO VIRAL
Si
si
no
Confirmado
Confirmado clinicamente
¿Sospecha de IgM-positivo falso?
¿Sospecha de IgM-negativo falso?
RT- PCR positivo
no
Reporte
Realizar secuenciación e identificación del genotipo