



MEDICINA HUMANA

**Nombre del alumno: Jhonatan Sanchez
Chanona**

**Docente: Dr. Jesús Eduardo Cruz
Domínguez**

Nombre del trabajo: Diagrama

**Materia: Análisis de Decisión en la
Clínica**

Grado: 8° Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 23 de mayo de 2024

Sarampión

La afección dérmica se presenta como exantema maculo papular, eritematoso, no escamoso y no purpúrico, inicialmente tenue, que pueden llegar a ser confluentes principalmente en cara, cuello y hombros. Existe afección de mucosa oral con manchas de Koplik (pápulas pequeñas de color blanco azulado con areola eritematosa).

Diagnóstico

Tratamiento

Clínico

- Tos
- Coriza
- Conjuntivitis
- Irritabilidad

Métodos Diagnóstico

- Exudado faríngeo
- EGO
- BHC

La muestra sanguínea para realizar ELISA-IgM debe tomarse en los primeros 35 días de haber iniciado el exantema para determinación de anticuerpos específicos.

El exudado faríngeo y la muestra de orina (ambos procedimientos se deberán hacer en los primeros 5 días de haber iniciado el exantema).

No existe tratamiento específico contra el sarampión.

Se sugiere administrar Vitamina A. 200 000 UI en mayores de 1 año, 100 000 UI en menores de 1 año.

Repetir dosis: en niños con defectos oftalmológicos para mejorar las condiciones generales y prevenir complicaciones.

Neumonía en menores de 18 años

La Neumonía es la infección aguda del parénquima pulmonar adquirida por la exposición a un microorganismo presente en la comunidad, en un paciente inmunocompetente y que no ha sido hospitalizado en los últimos siete días

Diagnóstico

Tratamiento

Clínica

Métodos Diagnóstico

- Dolor pleurítico
- Tos que puede producir flema
- Fatiga
- Fiebre, transpiración y escalofríos con temblor
- Temperatura corporal más baja de lo normal
- Dificultad para respirar (Disnea)

Se recomienda sospechar NAC, en:
Menores de 5 años con tos y síntomas respiratorios.
Pacientes mayores de 5 años con tos y síntomas generales.

- BHC.
- Radiografía de tórax.
- Hemocultivo.
- Ultrasonografía.

La radiografía de tórax es el estándar de oro

Podemos encontrar patrones radiograficos

- Neumonía lobar
- Bronconeumonia
- Neumonía intersticial

Se recomienda dar amoxicilina a dosis de 90 mg/kg por día dividida en dos dosis a las/los pacientes con neumonía no complicada, e incrementar a 100 mg/kg por día dividida en 3 dosis en quienes estén infectados con cepas resistentes.

Los antibióticos administrados de manera oral son efectivos y seguros aún en pacientes con NAC grave.

Invaginación intestinal

Es la penetración de una porción del intestino en la luz de un segmento adyacente lo que causa obstrucción intestinal.

Diagnóstico

Tratamiento

Clínica

- Dolor abdominal
- Vomito
- Llanto
- Irritabilidad
- Heces hemorrágicas en jalea de grosería.
- Masa abdominal palpable

- Clínica y exploración física
- Triada clásica

- Radiológico.
- Ecografía de elección: imagen en dona 80 a 100% sensibilidad.
- Rx: Obstrucción intestinal

De elección reducción hidrostática por enema

<48 horas sin peritonitis sin neumoperitoneo, sin choque.

Tratamiento quirúrgico en caso de complicaciones o duración mayor a 48 horas