



Universidad del sureste  
Campus Comitán  
Licenciatura en Medicina Humana



Tema: Fiebre de origen desconocido  
Nombre del alumno: Antonia Berenice Vázquez Santiz  
Grupo: "A"  
Grado: "6"

Materia: Enfermedades infecciosas  
Nombre del Docente: Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de septiembre del 2024

## Definición



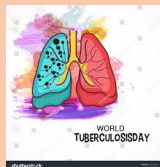
La fiebre se define como un temperatura rectal por arriba de 38°C temperatura axilar por arriba de 37°C o temperatura timpánica por arriba de 38.2°C.

### FOD clásica

- Temperatura superior a 38,3°C
- Durante mas de 3 sem
- Sin dx tras 3 días de estudio hospitalario o tras 3 consultas.

Principales causas:

- Tuberculosis
- Infecciones intra-abdominal
- Osteomielitis



### FOD nosocomial

- Temperatura superior a 38,3°C en hospitalizados
- Que no se debe a un proceso previo al ingreso
- Sin dx tras 3 días de estudio hospitalario (incluyendo 48 hrs de incubación de cultivos)

Principales causas:

- Complicaciones infecciosas de catéteres, sondas, dispositivos o una cirugía.
- Fármacos
- Trasfusiones



# Fiebre de origen desconocido



## Exámenes por fases

### Causas

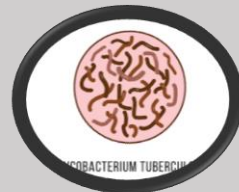
#### 4 subgrupos que puedan orientar el dx

##### FOD neutropenica

- Tem superior a 38,3°C en px con neutrófilos <500/mm
- Sin dx tras 3 días de estudio hospitalario (incluyendo 48 horas de cultivos)

Principales causas:

- Infecciosas:
- Infección fúngica
- Infección bacteriana
- Toxoplasma
- Mycobacterias



##### FOD asociada a VIH

- Temperatura >38,3°C en px VIH confirmado
- > 4sem de duración en ambulantes 0 3 días en hospitalizados.
- Sin dx tras 3 días de estudio hospitalario

Principales causas:

- Infecciosas:
- Tb pulmonar o Extra pulmonar (CD4 200-500)
- Neumonía por pneumocystis.
- Toxoplasmosis
- Endocarditis en ADVP



### Primera fase

- BH con VSG
- Proteína creattiva
- PFH
- Policultivos
- PCR
- Rx tórax, TAC, PET, IRM Gamagrama.



### Segunda fase

- Inmunológicos:
- ANA A-DINA Electroforesis de proteínas,ferretinas sérica.
- Infecciosas:
- Perologia,panel viral,gotagruesa
- Neoplasias:
- AU,DHL,Leucocitoscitaria, marcadores tumorales
- Endoscopias.

### Tercera fase

- Pruebas diagnosticas
- Bx hepáticas
- Bx ganglionar
- AMO y Bx de hueso



## DX

El diagnostico debe basarse en una buena historia clínica , con anamnesis sobre exposición a enfermos infecciosos, animales, usos de medicamentos.

## REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

Kumate. Infectología clínica, 18.<sup>a</sup> Edición, Fortino solorzano.2016.