



Universidad del sureste
Campus Comitán
Medicina Humana



Tema:

Fiebre de origen desconocido

Nombre del alumno:

Daniela Elizabeth Carbajal De León

Materia:

Enfermedades infecciosas

Grado: 6

Grupo: "A"

Docente:

Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Comitán de Domínguez, Chiapas a 19 de septiembre del 2024

FIEBRE DE ORIGEN DESCONOCIDO



TEMP: $>38.3C$ EN AL MENOS 3 OCASIONES Y >3 SEMANAS SIN ESTADO DE INMUNO SUPRESIÓN CONOCIDO Y SIN DATOS RADIOGRÁFICOS O LABS QUE SUGIERAN CAUSA. CON >3 VISITAS AL MEDICO O >3 DÍAS DE ESTANCIA INTRAHOSPITALARIA.

ETIOLOGIA

Enfermedades infecciosas (40%)

VIH, Citomegalovirus, endocarditis bacteriana, TB, abscesos, osteomielitis, IVU.



Enfermedades autoinmunes

(30%): LES, Poliartritis nodosa, Dermatomiositis, Crohn,



Neoplasias (20%): Linfoma no Hodgkin, Leucemia, Hipernefroma, Linfoma de Hodgkin, Hepatoma, Sarcoma.



Otros (10%): Aneurisma aórtico, Fármacos, Hipertrigliceridemia



CLASIFICACION

FOD Clásica:

Fiebre $>38.3C$ >3 ocasiones duración de mas de 3 sem y >3 visitas al medico o >3 días hospitalizado



FOD Nosocomial:

Fiebre $>38.3C$ >3 ocasiones en px hospitalizado 24 hrs, sin cuadro infeccioso con >3 días en estudios y >2 días de incubación de cultivos.



FOD Neutropénica:

Fiebre $>38.3C$ >3 ocasiones neutros <500 ul >3 días de estudios y >2 días de incubación de cultivos



FOD Asociada a VIH:

Fiebre $>38.3C$ >3 ocasiones >3 días hospitalizado o >4 semanas como paciente ambulatorio



FOD Pediátrica:

Fiebre >14 días, ausencia de Dx después de una adecuada investigación o >1 semana de hospitalizado.



DIAGNOSTICO

Toma de temperatura 4 veces al día con graficación.

HC y EF adecuada.

1º procedimientos no invasivos, seguidos de procedimientos invasivos y pruebas cutáneas en casos necesarios



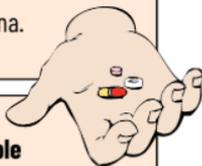
BH, QS, Enzimas Hepáticas, Bilis DHL, VSG, Anticuerpos antinucleares, Factor reumatoide, Serología y PCR para VIH, Serología para CMV y VEB, hemocultivos, uroanálisis, TC, RX Torax

TRATAMIENTO

Px Estable

1º elección: ASS (excepto en niños) o acetaminofén.

2º elección: Ibuprofeno o indometacina.



Px Inestable

ATB + Esteroide

ATB: Ceftazidima + Aminoglucósido.

Esteroides: Prednisona

Medios físicos

BIBLIOGRAFIA

Jameson, J. L., Fauci, A. S., Kasper, D. L., Hauser, S. L., Longo, D. L., & Loscalzo, J. (2022). *Principios de medicina interna* (20.^a ed.). McGraw-Hill.