



Alumna: Hellen Gissele Camposeco Pinto.

Profesor: Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Infografía

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Enfermedades infecciosas

6“A”

Comitán de Domínguez Chiapas a 19 de septiembre de 2024

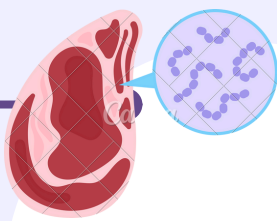
FIEBRE DE ORIGEN DESCONOCIDO

Temp >38.3c-3 ocasiones
Duración >3 semanas
sin estado de inmuno supresión conocido

ETIOLOGÍA

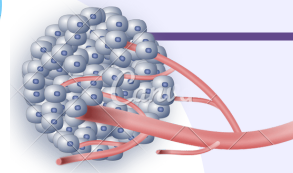
ENFERMEDAD INFECCIOSA (40%)

- VIH
- Citomegalovirus
- Endocarditis bacteriana



NEOPLASIAS (20%)

- Linfoma no Hodgkin
- Leucemia
- Hipernefrona



ENFERMEDAD AUTOINMUNE (30%)

- LES
- Poliartritis nodosa
- Dermatomiositis



OTROS (10%)

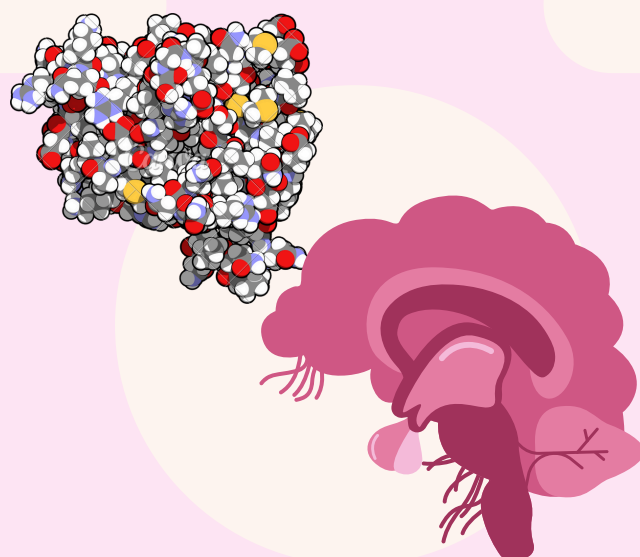
- Aneurisma aórtico
- Fármacos
- Hipertrigliceridemia



FISIOPATOLOGÍA

PIRÓGENOS ENDÓGENOS

- IL-1
- IL-6
- IL-8
- FNT a



VÍAS DE LA COXS

- COX-2
- PGE2

Aumenta producción de calor y disminución de la disipación del calor

CLASIFICACIÓN

CLÍNICA

FOD CLÁSICA

- Fiebre >38.3c
- >3 ocasiones
- Más de 3 meses
- >3 visitas al médico

FOD NOCOSOMIAL

- Fiebre >38.3c
- >3 ocasiones
- Hospitalizado 24 h
- >3 estudios

FOD NEUTROPÉNICA

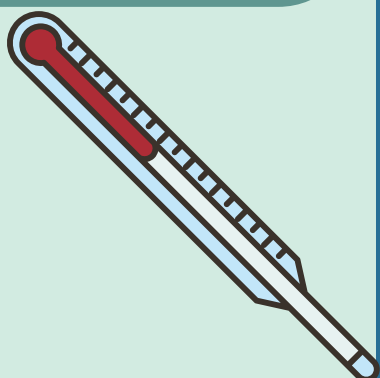
- Fiebre >38.3c
- >3 ocasiones
- Neutros <500 ul

FOD ASOCIADA A VIH

- Fiebre >38.3c
- >3 ocasiones
- >3 días hospitalizado o >4 sem px ambulatorio

FOD PEDIÁTRICA

- Fiebre >14 días
- Ausencia de dx
- >1 sem de hospitalizado



- Fiebre intermitente
- Fiebre continua
- Fiebre remitente
- Fiebre recurrente
- Fiebre ondulante
- Fiebre de pel Ebstein
- Fiebre de 3 días
- Fiebre de 4 días
- Fiebre con bradicardia relativa



DX

- Tomar temp 4 veces al día
- HC y EF
- Pruebas cutáneas
 - Estudios de lab: BH, QS, hepáticas, bilis, etc.



TX

PX estable:

- 1-AAS (excepto en niños) o acetaminofén
- 2-Ibuprofeno o indometacina

PX inestable:

- ATB + Esteroide
- ATB: Ceftazidina+aminoglucósido
- Esteroide: Prednisona
- Medios físicos

