



Universidad del Sureste

Campus Comitán

Medicina Humana



**Nombre del alumno:**

Elena Guadalupe Maldonado Fernández



**Materia:**

Enfermedades infecciosas

**Grado:** 6

**Grupo:** A

**Nombre del profesor:**

Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Comitán de Domínguez a 19 de septiembre del 2024

# Fiebre de origen desconocido

## Definición

Se define a la fiebre como el incremento de la TEMP corporal: >37c por la mañana y 37.7C



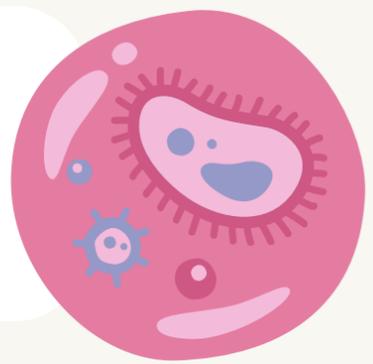
## Etiología

1. Enfermedades infecciosas (40%)
2. Enfermedades autoinmunes (30%)
3. Neoplasias (20%)
4. Otros (10%):



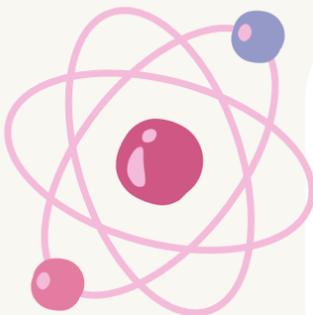
## Clasificación

- Clásica
- Nosocomial
- Neutropénica
- Pediátrica
- Asociada a VIH



## Fisiopatología

1. Desencadenada por las vías de la COXS
2. Provocando el aumento de producción de calor y disminución de la disipación del calor .



## Clínica

Patrones fiebre sugerentes de diagnóstico:

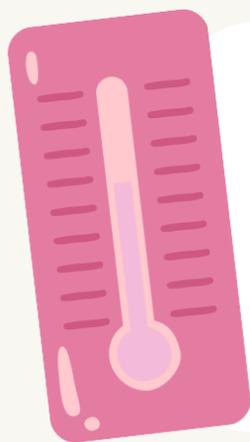
- Fiebre intermitente
- Fiebre continua
- Fiebre remitente
- Fiebre recurrente
- Fiebre ondulante
- Fiebre del Pel Ebstein
- Fiebre de 3 días
- Fiebre de 4 días
- Fiebre con bradicardia definida



## Diagnóstico

Protocolos de estudios:

- Toma de temperatura 4 veces al día con graficación
- HC y EF adecuada.
- Se realizan primeramente procedimientos no invasivos, seguidos de procedimientos invasivos y pruebas cutáneas en casos necesarios
- Estudios de laboratorio



## Tratamiento

Paciente estable:

- Tx expectante
- 1era elección: ASS (excepto en niños ) o acetaminofén.
- 2da elección: Ibuprofeno o indometacina.

Paciente inestable:

- ATB + Esteroide
- ATB: Ceftazidima + Aminoglucósido.
- Esteroide: Prednisona
- Medios físicos

