

**MATERIA:**

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

**NOMBRE DEL TRABAJO:**

*ENSAYO DE NEUMONÍA*

**ALUMNA:**

Layla Carolina Morales Alfaro

**GRUPO: "A"**

**GRADO: "8"**

**DOCENTE:**

Dr. ALONSO DIAZ REYES

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 de mayo de 2025

## INTRODUCCIÓN

La NAC representa una de las principales causas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial, especialmente en adultos mayores y personas con comorbilidades. En México, su impacto en la salud pública es significativo, siendo una de las principales causas de hospitalización y muerte por enfermedades infecciosas. La guía destaca la necesidad de una atención médica oportuna y adecuada para reducir la carga de la enfermedad y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

## DESARROLLO

### Definición y Clasificación de la NAC

La guía define la NAC como una infección aguda del parénquima pulmonar adquirida fuera del ámbito hospitalario o en pacientes que no han estado hospitalizados en los últimos 14 días. Se clasifica según la gravedad clínica utilizando escalas como CURB-65 y PSI (Pneumonia Severity Index), que ayudan a determinar el lugar de tratamiento (ambulatorio u hospitalario) y la necesidad de cuidados intensivos.

### Diagnóstico Clínico y Paraclínico

El diagnóstico de la NAC se basa en la evaluación clínica, incluyendo síntomas como fiebre, tos, disnea y dolor torácico, así como en hallazgos físicos como estertores y signos de consolidación pulmonar. Se recomienda realizar estudios de imagen, principalmente radiografía de tórax, para confirmar el diagnóstico y evaluar la extensión de la enfermedad. En casos seleccionados, se pueden requerir estudios adicionales como tomografía computarizada, análisis de gases arteriales y pruebas microbiológicas para identificar el agente etiológico.

### Tratamiento Antimicrobiano

La guía proporciona recomendaciones específicas para el tratamiento antimicrobiano empírico de la NAC, considerando factores como la gravedad de la enfermedad, la presencia de comorbilidades y la prevalencia local de patógenos resistentes. Para pacientes ambulatorios sin comorbilidades, se sugiere el uso de macrólidos o doxiciclina. En pacientes con comorbilidades o factores de riesgo, se recomienda una combinación de un beta-lactámico con un macrólido o el uso de una fluoroquinolona respiratoria. En casos graves que requieren hospitalización, se indican esquemas más amplios que cubran patógenos como *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* y, en algunos casos, *Pseudomonas aeruginosa*.

## Manejo Hospitalario y Cuidados Intensivos

Para pacientes hospitalizados, la guía enfatiza la importancia de una evaluación continua y la implementación de medidas de soporte, incluyendo oxigenoterapia, hidratación adecuada y control de comorbilidades. En pacientes con insuficiencia respiratoria o sepsis, se recomienda el ingreso a unidades de cuidados intensivos y el uso de ventilación mecánica si es necesario. El monitoreo de parámetros clínicos y laboratoriales es esencial para evaluar la respuesta al tratamiento y ajustar la terapia según la evolución del paciente.

## Prevención y Vacunación

La prevención de la NAC es un componente clave de la guía. Se recomienda la vacunación contra *Streptococcus pneumoniae* y el virus de la influenza en poblaciones de riesgo, como adultos mayores, pacientes con enfermedades crónicas y personas inmunocomprometidas. Además, se promueve la adopción de medidas generales de prevención, como la higiene de manos, el control del tabaquismo y la educación sobre signos de alarma para buscar atención médica oportuna.

## CONCLUSION

La Guía de Práctica Clínica IMSS-234-09 proporciona un marco integral y actualizado para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la neumonía adquirida en la comunidad en adultos. Su implementación en los servicios de salud del IMSS y otras instituciones del Sistema Nacional de Salud de México tiene el potencial de mejorar la calidad de la atención, reducir la morbilidad y mortalidad asociadas a la NAC y optimizar el uso de recursos. La guía enfatiza la importancia de la atención centrada en el paciente, la toma de decisiones basada en evidencia y la promoción de la equidad en salud.

## BIBLIOGRAFIA

Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2017). *Guía de Práctica Clínica: Prevención, diagnóstico y tratamiento de la neumonía adquirida en la comunidad en el primer nivel de atención (IMSS-234-09)*. <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/234GER.pdf>