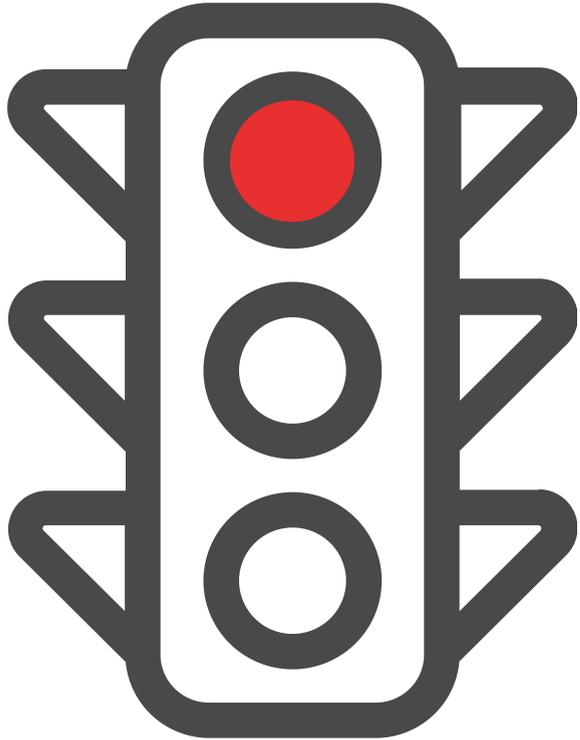


Enfermedad Febril de Alto Riesgo

ABORDAJE

- Clasificación inicial mediante la aproximación general del paciente pediátrico para determinar la necesidad de reanimación: Apariencia, Esfuerzo respiratorio, Signos de mala circulación (Piel pálida, moteada, ceniza o azul).
- Verificar signos clínicos que puedan sugerir sepsis o choque séptico.
- Verificar la presencia de factores de vulnerabilidad.
- Caracterizar los signos y síntomas para clasificar la enfermedad febril.
- Evalúe los resultados de Hemograma, PCR, Uroanálisis y Gram de Orina sin centrifugar. Deben tomarse después de dos días de fiebre o antes, si el niño luce gravemente enfermo, presenta signos de peligro, tiene un factor de vulnerabilidad o ante la falta de respuesta adecuada al tratamiento implementado. Considere omitir la realización de uroanálisis y de gram de orina si se presentan signos o síntomas que expliquen el foco de la enfermedad febril.
- Luego, evalúe los algoritmos de Enfermedades Transmitidas por Vectores si reside, procede o visitó recientemente un área de riesgo (altitud menor a 2.200 msnm).
- Clasifique como Enfermedad Febril de Alto Riesgo si presenta alguno de las condiciones, signos o síntomas descritos en la columna del lado izquierdo y tenga en cuenta los comentarios de la columna del lado derecho





TRATAMIENTO

Para el manejo de la Enfermedad Febril de Alto Riesgo, cumpla o garantice los siguientes aspectos:

- Hospitalizar o referir **URGENTEMENTE** según lo indicado en REFIERA.
- Administrar la primera dosis de un antibiótico apropiado según los signos acompañantes de la fiebre, el estado clínico del niño o niña y el perfil de resistencia antimicrobiana del lugar.
- Tratar la fiebre.
- Tratar las convulsiones.
- Prevenir la hipoglicemia.
- Garantizar adecuada hidratación.
- Administrar oxígeno.
- Notifique la condición si es requerido.



1**INTERROGUE Y VERIFIQUE**

Aspecto tóxico o apariencia de enfermo grave para el profesional.

Signos de mala circulación. Laboratorios que sugieran

Respuesta inflamatoria Sistémica:

- Leucocitos mayores de 15.000 o menores de 4.000
- Neutrófilos mayores de 10.000 Bandas mayores al 10% (14).
- Elevación moderada o significativa de reactantes de fase aguda (de PCR, de vsq).
- Anemia (hemoglobina menor de 10 g/dL)
- Trombocitopenia moderada (plaquetas menores de 100.000).

CONDUCTA/COMENTARIOS Evalúe los demás signos y síntomas de la enfermedad y Considere la posibilidad de clasificación como Sepsis/Choque séptico. La anemia y trombocitopenia también puede verse en caso de Dengue, por lo que se recomienda siempre la evaluación de posibilidad de ETV después de clasificar la enfermedad febril y con el antecedente de residencia, procedencia o visita a área de riesgo endémico.

**2****INTERROGUE Y VERIFIQUE**

Presencia de un factor de vulnerabilidad: Edad menor de 3 meses, Cardiopatía, Desnutrición, Vacunación incompleta, Probabilidad o diagnóstico de Cáncer, Asplenia o Esplenectomía, Inmunodeficiencia en estudio o confirmada, Síndrome nefrótico (en debut o en recaída), Neumopatía crónica (como la Fibrosis Quística o Displasia Broncopulmonar), Quemaduras, Anemia de células falciformes o presencia de Dispositivos implantables (p.e. Catéter venoso central, Catéter de diálisis peritoneal, Material de osteosíntesis, etc.).

CONDUCTA/COMENTARIOS

Estos niños pueden cursar con una infección bacteriana grave con la manifestación de escasos síntomas, por lo que siempre debe considerarse su búsqueda diagnóstica ante la presencia de fiebre.

3**INTERROGUE Y VERIFIQUE**

Signos de dificultad para respirar (taquipnea, retracciones subcostales, alteraciones del patrón respiratorio, etc.).

CONDUCTA/COMENTARIOS

Evalúe de forma conjunta con el módulo de tos o dificultad respiratoria.



4

INTERROGUE Y VERIFIQUE

Signos de deshidratación moderada a severa (enoftalmos, oliguria, signo del pliegue, etc.).

CONDUCTA/COMENTARIOS: Evalúe de forma conjunta con el módulo de enfermedad diarreica aguda.

5

INTERROGUE Y VERIFIQUE

Convulsiones o Movimientos anormales.

CONDUCTA/COMENTARIOS: Tenga en cuenta los signos de neuroinfección descritos en este módulo, así como lo anotado en el módulo de Epilepsia.



6

INTERROGUE Y VERIFIQUE

Rigidez de cuello.

CONDUCTA/COMENTARIOS Consider e la posibilidad de una neuroinfección, pero también de una infección profunda del cuello o de la orofaringe.

7

INTERROGUE Y VERIFIQUE

Dificultades para la deglución (sin antecedente de enfermedad neurológica o trastorno de deglución previo) con o sin sialorrea.

CONDUCTA/COMENTARIOS

Considere la posibilidad de una infección profunda de la orofaringe (absceso retrofaríngeo, periamigdalino o parafaríngeo).



8**INTERROGUE Y VERIFIQUE**

Ictericia.

CONDUCTA/COMENTARIOS

Considere la búsqueda de hepatitis viral pero también la presencia de otras enfermedades que tengan un componente hepatítico o colestásico, incluyendo las Enfermedades Transmitidas por Vectores.

9**INTERROGUE Y VERIFIQUE**

Rash o eritema que no cede a la presión.

CONDUCTA/COMENTARIOS

Tenga en cuenta los elementos para el diagnóstico de una enfermedad exantemática tal y como se describe más adelante.

10**INTERROGUE Y VERIFIQUE**

Fiebre por 5 días o más.

CONDUCTA/COMENTARIOS

Considere la posibilidad de una infección sistémica, una complicación infecciosa o una causa no infecciosa de la fiebre. Tenga presente los signos y síntomas de posibilidad de Enfermedad de Kawasaki como se describe más adelante..

11**INTERROGUE Y VERIFIQUE**

Dolor abdominal intenso

CONDUCTA/COMENTARIOS

Considere la posibilidad de una causa quirúrgica (abdomen agudo).

12**INTERROGUE Y VERIFIQUE**

Limitación de los movimientos de las articulaciones o de las extremidades

CONDUCTA/COMENTARIOS

Considere la posibilidad de una infección osteoarticular o muscular piógena.

13**INTERROGUE Y VERIFIQUE**

Manifestaciones de sangrado (por ejemplo, epistaxis, melenas, púrpura, petequias, etc.). Fatigabilidad.

Taquicardia persistente no explicada por fiebre, deshidratación o dificultad respiratoria. Soplo cardíaco (especialmente si no lo tenía antes).

CONDUCTA/COMENTARIOS Considere la posibilidad de una enfermedad grave que esté cursando con coagulopatía (por ejemplo, Sepsis Grave o en la Disfunción Orgánica Múltiple), incluyendo la posibilidad de Dengue Grave. Considere la posibilidad de compromiso cardíaco como puede verse en la miocarditis o la endocarditis infecciosa.



14**INTERROGUE Y VERIFIQUE**

Hepatomegalia y/o
Esplenomegalia.

CONDUCTA/COMENTARIOS

Considere la posibilidad de una infección grave o sistémica. Tenga en cuenta los otros síntomas para definir si requiere considerar la posibilidad de cáncer.

15**INTERROGUE Y VERIFIQUE**

Dolor intenso o persistente (abdominal, torácico, de articulaciones, cefalea, etc.).
Vómito persistente (especialmente si lleva a intolerancia a la vía oral).

CONDUCTA/COMENTARIOS Evalúe síntomas acompañantes para orientar el diagnóstico, partiendo por la exclusión del diagnóstico de Sepsis/Choque séptico.

16**INTERROGUE Y VERIFIQUE**

Orina turbia o fétida. Disuria o llanto con la micción. Uroanálisis sugestivo de infección de vías urinarias

(Leucocituria mayor a 10 por campo, Nitritos Positivos, Esterasas leucocitarias positivas, Presencia de microorganismos en el Gram de orina sin centrifugar con una técnica limpia adecuada para la edad).

CONDUCTA/COMENTARIOS Tenga presentes los componentes de aproximación a la infección de vías urinarias como se describe más adelante. Si a pesar del tratamiento dirigido no se evidencia respuesta adecuada, debe tenerse presente la posibilidad de una complicación infecciosa o de una patología diferente que puede generar síntomas urinarios irritativos o alteraciones del uroanálisis (apendicitis, "riñón de sepsis", etc.).

17**INTERROGUE Y VERIFIQUE**

Manifestaciones focales de otras infecciones graves (celulitis extensa, artritis, lesiones en piel similares a quemaduras, etc.).

CONDUCTA/COMENTARIOS Evalúe síntomas y signos acompañantes para orientar el diagnóstico, partiendo por la exclusión del diagnóstico de Sepsis/Choque séptico.

18

INTERROGUE Y VERIFIQUE Nexa de contagio para infección por SARS-COV-2

CONDUCTA/COMENTARIOS Tenga presente lo descrito en el apartado de COVID-19.

19**INTERROGUE Y VERIFIQUE**

Semaforización roja en cualquier otro módulo.

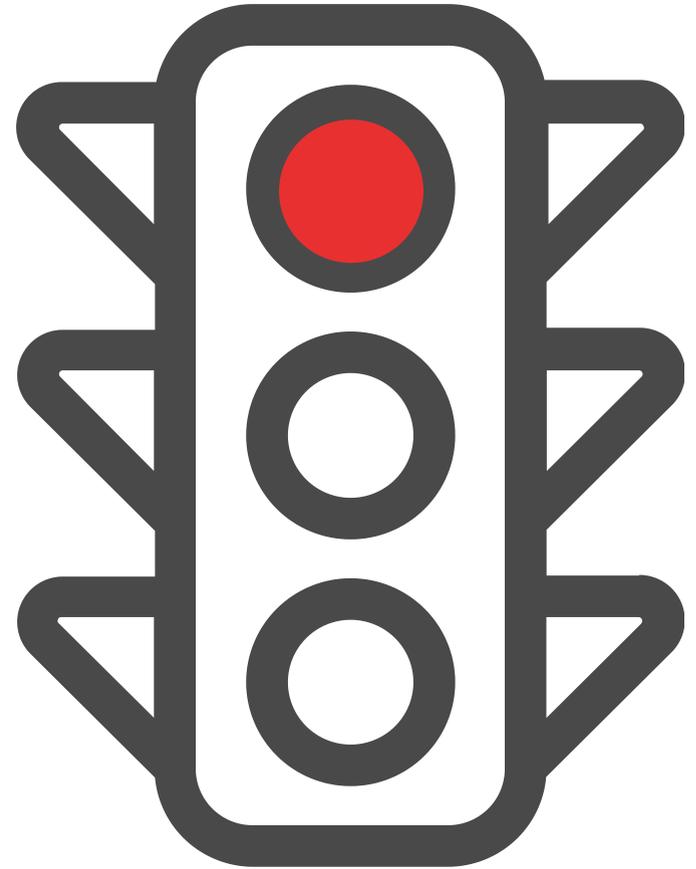
CONDUCTA/COMENTARIOS La clasificación global del caso dependerá de la gravedad de otras clasificaciones.



20

INTERROGUE Y VERIFIQUE Sin síntomas o signos de focalización.

CONDUCTA/COMENTARIOS Requiere el apoyo de exámenes de apoyo diagnóstico para evaluar posibles focos ocultos de infección bacteriana grave (por ejemplo, bacteriemia, neumonía, pielonefritis, abscesos). Si el estado clínico es bueno, la historia natural de la enfermedad no ha mostrado deterioro progresivo o persistente y los resultados no están significativamente alterados, considere clasificar como Enfermedad Febril de Riesgo Intermedio.



🏠 INICIO