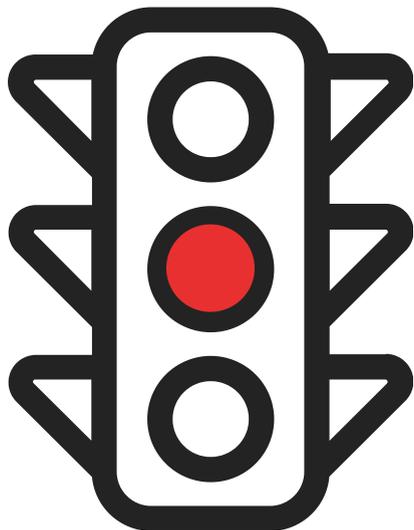


Abordaje General

Manejo de la Fiebre Reumática Aguda

- Clasificación inicial mediante la aproximación general del paciente pediátrico para determinar la necesidad de reanimación.
- Clasificar la enfermedad febril como Sepsis/Choque séptico o como Enfermedad Febril de Alto Riesgo, Riesgo Intermedio o Bajo Riesgo.



Abordaje específico

Para el manejo específico de la FRA se requiere:

- Sospechar el diagnóstico teniendo presentes los criterios de Jones.
- Hospitalizar o referir **URGENTEMENTE** según lo indicado en REFIERA para completar el estudio diagnóstico. En todos los casos de sospecha de FRA se debe realizar Ecocardiograma.
- Se recomienda también realizar ecocardiograma (en las 12 semanas siguientes) a todos los niños, niñas y adolescentes de regiones endémicas quienes tienen manifestaciones articulares con evidencia de PCR o VSG elevados, con o sin fiebre, en búsqueda de carditis (32).
- Tratar la fiebre.
- Asegurar la hidratación por vía oral.
- Tratar la infección por *Streptococcus pyogenes* con el antibiótico que representa el menor riesgo de mala adherencia.
- Tratar la artritis-artralgias con Ácido Acetil Salicílico.
- Considerar el uso de Carbamacepina o Ácido Valproico en el caso de Corea intensa.
- Definir si se requiere tratamiento para falla cardíaca en el episodio agudo de la FR.
- Después del episodio agudo, debe continuarse la profilaxis de infección por *Streptococcus pyogenes* y debe evaluarse periódicamente la posibilidad de tener daño valvular residual.
- Considere la evaluación según los algoritmos de Enfermedades Transmitidas por Vectores de acuerdo al riesgo.