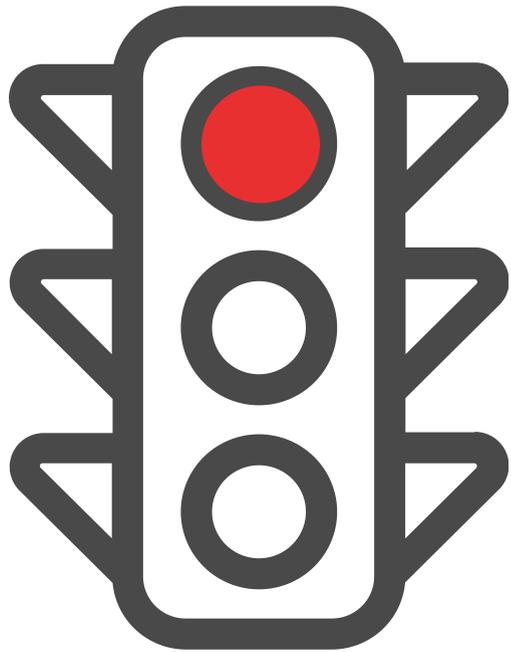


# Conducta

## Fiebre Prolongada – Fiebre de Origen Desconocido



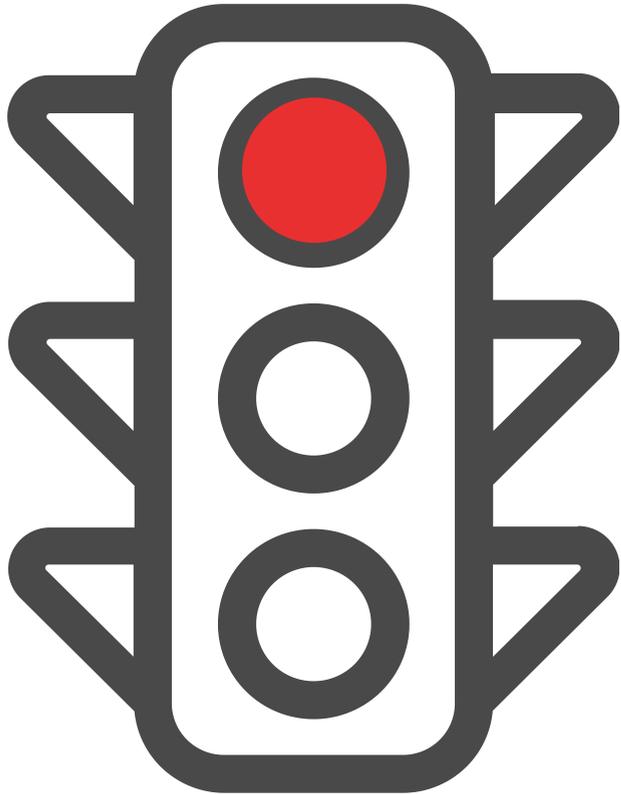
Teniendo en cuenta la naturaleza de las enfermedades que pueden causar la Fiebre prolongada y/o el cuadro clínico de Fiebre de Origen Desconocido, se debe **HOSPITALIZAR** o **REFERIR** según lo indicado en **REFIERA**.

Se debe documentar la fiebre y una vez comprobada la misma, puede tratarse con antipirético.

Evalúe los siguientes aspectos que pueden ayudar a caracterizar un síndrome de fiebre prolongada, recurrente o periódica:

- Pródromos y primeros síntomas del episodio.
- Progresión de los otros síntomas.
- Fiebre máxima.
- Duración de la fiebre.
- Signos y síntomas asociados (por ejemplo, exantema, úlceras orales, dolor abdominal, torácico o articular, cambios comportamentales).
- Duración de los signos y síntomas asociados.
- Similitud de los síntomas y curso en cada episodio.





Aspectos a evaluar en el abordaje de un síndrome de fiebre prolongada, recurrente o periódica:

- Antropometría
- Examen físico completo.
- Examen físico cuidadoso en la evaluación de órganos.
- Evaluación de úlceras orales, exantema, adenopatías y alteraciones articulares.
- Exámenes de apoyo diagnóstico:
  - Durante el episodio y en el intervalo si es fiebre periódica.
- Hemograma completo.
- PCR, vsg.
- Química sanguínea
- Ácido úrico si hay fiebre prolongada.
- Niveles de inmunoglobulinas séricas.
- Uroanálisis
- Urocultivo.
- Rx de tórax (en fiebre prolongada o recurrente).
- Otras imágenes solo indicadas según el examen físico.
- Hemocultivos en caso de fiebre prolongada.
- - PPD (búsqueda de tuberculosis)

