

# TUBERCULOSIS CLÍNICA

Niños con sospecha de tuberculosis (tos de más de 15 días, fiebre de más de 8 días, pérdida o no ganancia de peso, disminución del nivel de actividad o juego)

Y uno de los siguientes:

- Radiología sugestiva
- Tuberculina positiva
- Historia de contacto con adulto con TB

Y prueba molecular o cultivo negativos

## Abordaje

### **Realice:**

Pruebas de sensibilidad a fármacos a partir de baciloscopia positiva o cultivo positivo.

### **Trate:**

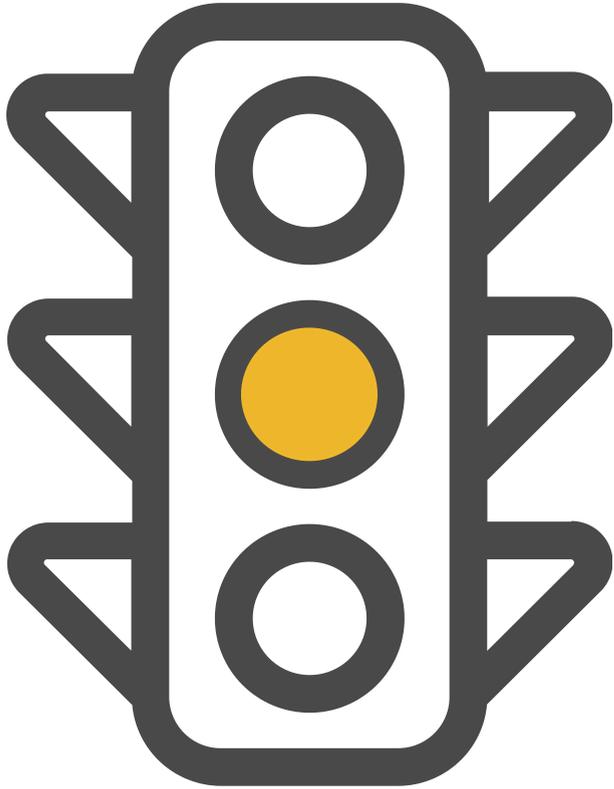
Inicie tratamiento con 4 medicamentos según esquema diario para la fase inicial y continua con 2 medicamentos en fase de continuación:

### **Fase inicial:**

Presentación RHZ 75+50+150mg + etambutol 100mg de lunes a sábado según peso en kilogramos hasta completar 56 dosis. (Ver Tabla 5 y 6 de dosificación).

### **Fase de continuación:**

- Presentación RH 75+50mg de lunes a sábado según peso en kilogramos hasta completar 112 dosis.(Ver Tabla a continuación de dosificación).
- En caso de TB meníngea u osteoarticular la segunda fase debe extenderse a la dosis 280.
- En caso de que se identifique resistencia a fármacos ajuste el tratamiento acorde a las normas nacionales y debe ser valorado por neumólogo pediatra o infectólogo pediatra y debe ser presentado en el Comité de evaluación de casos especiales de tuberculosis -CERCET.



## Abordaje

### Complemente:

- Estudio de contactos en el grupo familiar.
- Realice control médico y de enfermería mensual.
- Valoración nutricional que incluye suplementación alimentaria.
- Enseñe signos generales de peligro.
- Enseñe pautas de ventilación en el hogar o institución, higiene, alimentación y pautas de crianza