

## NEUMONIA

### 1. Clínica:

- **Síntomas sistémicos:** fiebre, malestar general, diaforesis, cianosis periférica.
- **Síntomas respiratorios:** tos, disnea, expectoración purulenta/hemoptoica, dolor pleurítico.
- **Exploración física:** taquicardia, taquipnea, desaturación, cianosis periférica, sibilancias, broncofonía, roncus, disminución de los ruidos respiratorios, matidez torácica.
- **Radiografía de tórax:** opacidad homogénea asociadas a un patrón reticular, derrame pleural.
- **Bioquímica:** hemograma, creatinina en suero, BUN, glicemia, VSG o PCR.

### 2. CURB- 65

CATEGORIA	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE
<b>C</b>	Confusión	1
<b>U</b>	BUN > 19 mg /dl	1
<b>R</b>	Frecuencia respiratoria > 30 rpm	1
<b>B</b>	PAS< 90 mmHg o PAD< 60 mmHg	1
<b>65</b>	65 año.	1

PUNTAJE	MORTALIDAD	MANEJO
<b>0-1</b>	1.5%	Tratamiento ambulatorio
<b>2</b>	9.2%	Tratamiento hospitalario
<b>MAYOR 3</b>	22%	Ingreso UCI

### 3. Factores de riesgo para SARM o P. aeruginosa

- Aislamiento antiguo respiratorio de SARM o P, aeruginosa.
- Comorbilidades pulmonares
- Hospitalización previa en los últimos 90 días.
- Uso de antimicrobianos en los últimos 90 días.

#### **4. Esquema de manejo antibiótico**

<b>Antimicrobiano</b>	<b>Dosis</b>	<b>Intervalo</b>	<b>Observación</b>	<b>Ajuste renal</b>	<b>Duración</b>
Amoxicilina	1 gr	8 horas		Si por debajo de 50 ml/min	5 días
Doxiciclina	100 mg	12 horas	Dosis de carga de 200 mg por 1 vez	No	5 días
Claritromicina	500 mg	12 horas		Si por debajo de 30 ml/min	5 días

## PROGRAMA DE OPTIMIZACIÓN DE USO DE ANTIMICROBIANOS- PROA ALGORITMOS DE MANEJO DE ANTIMICROBIANOS

