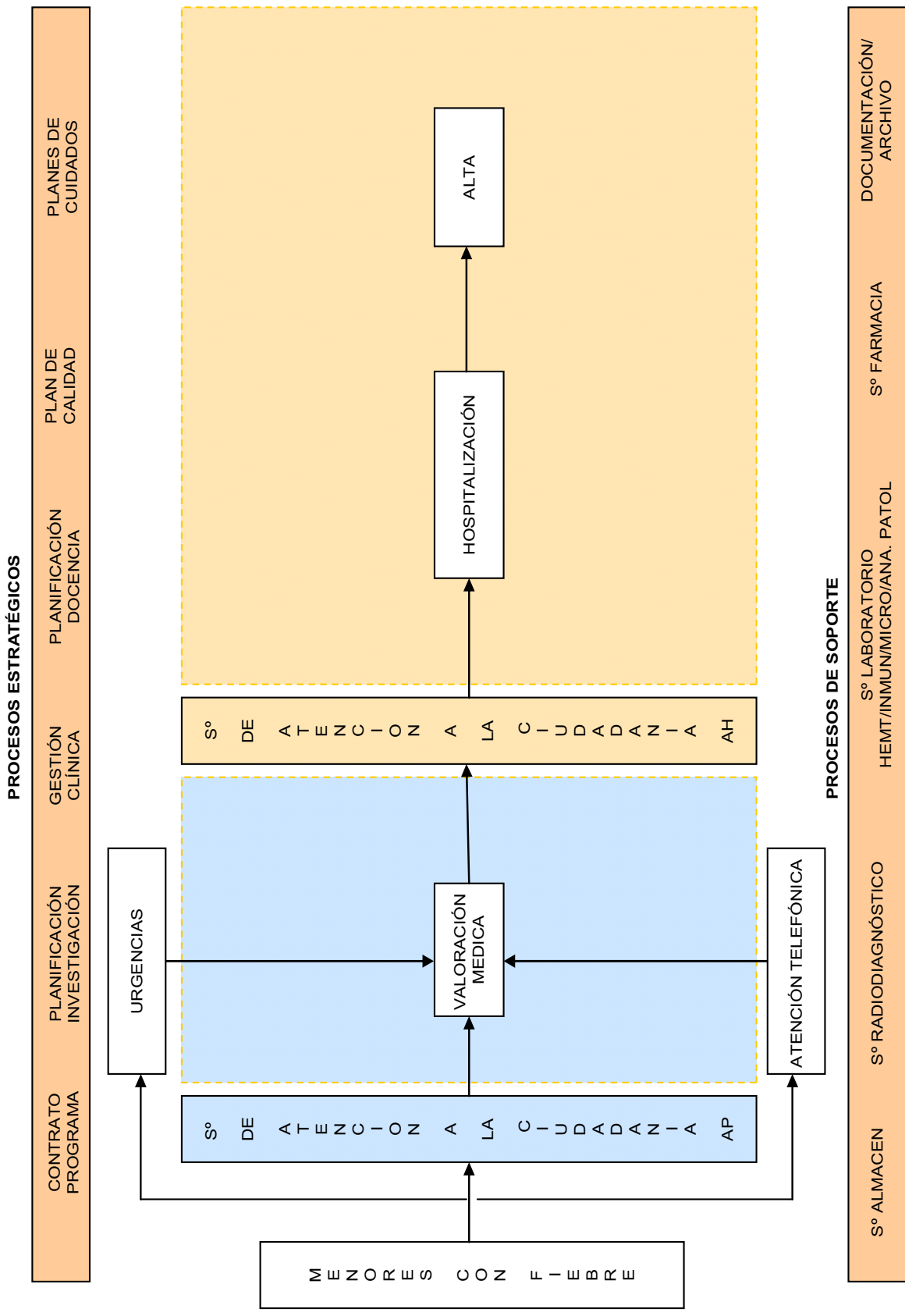




5

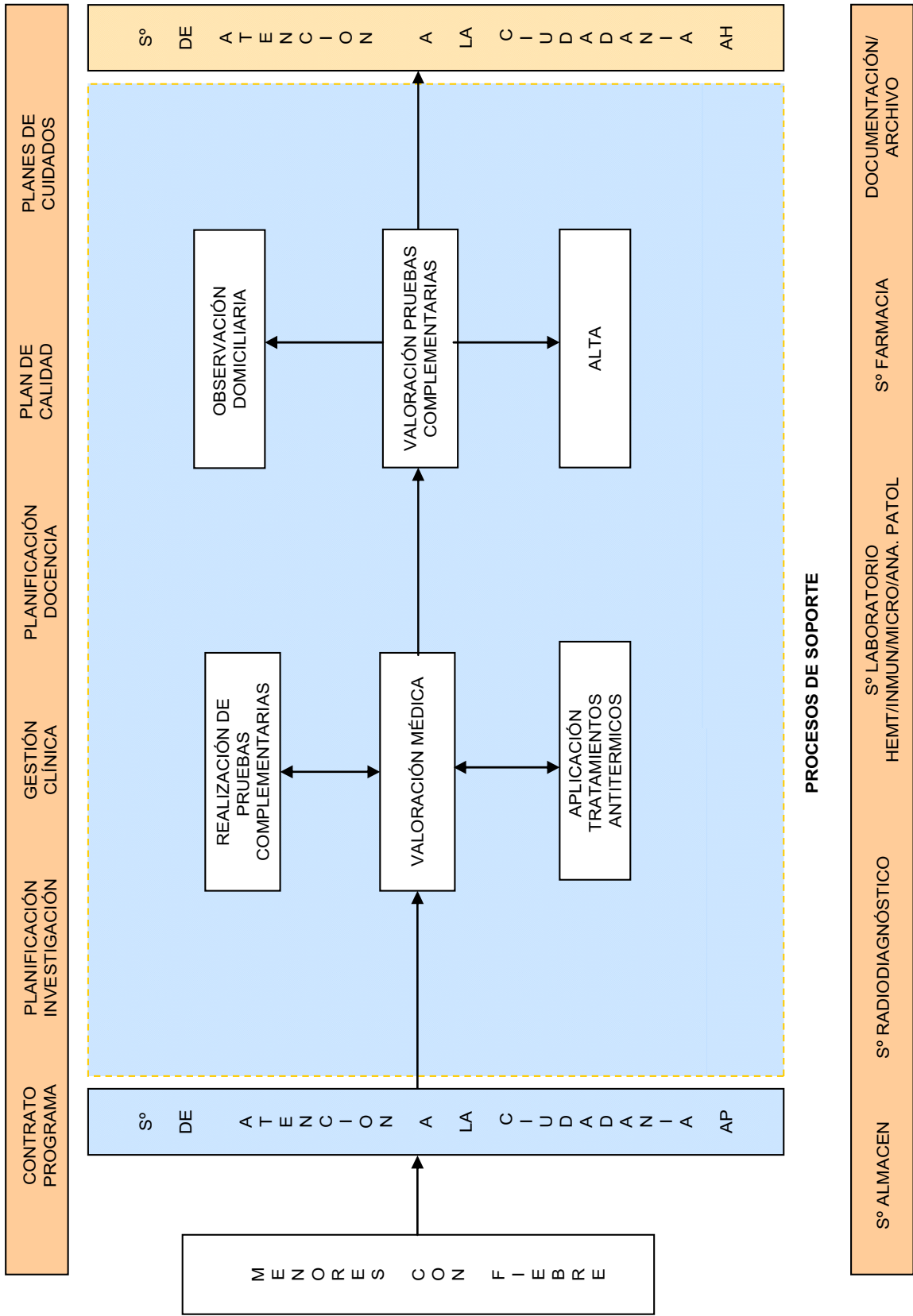
REPRESENTACIÓN GRÁFICA

ARQUITECTURA DE PROCESOS NIVEL 1: FIEBRE EN LA INFANCIA



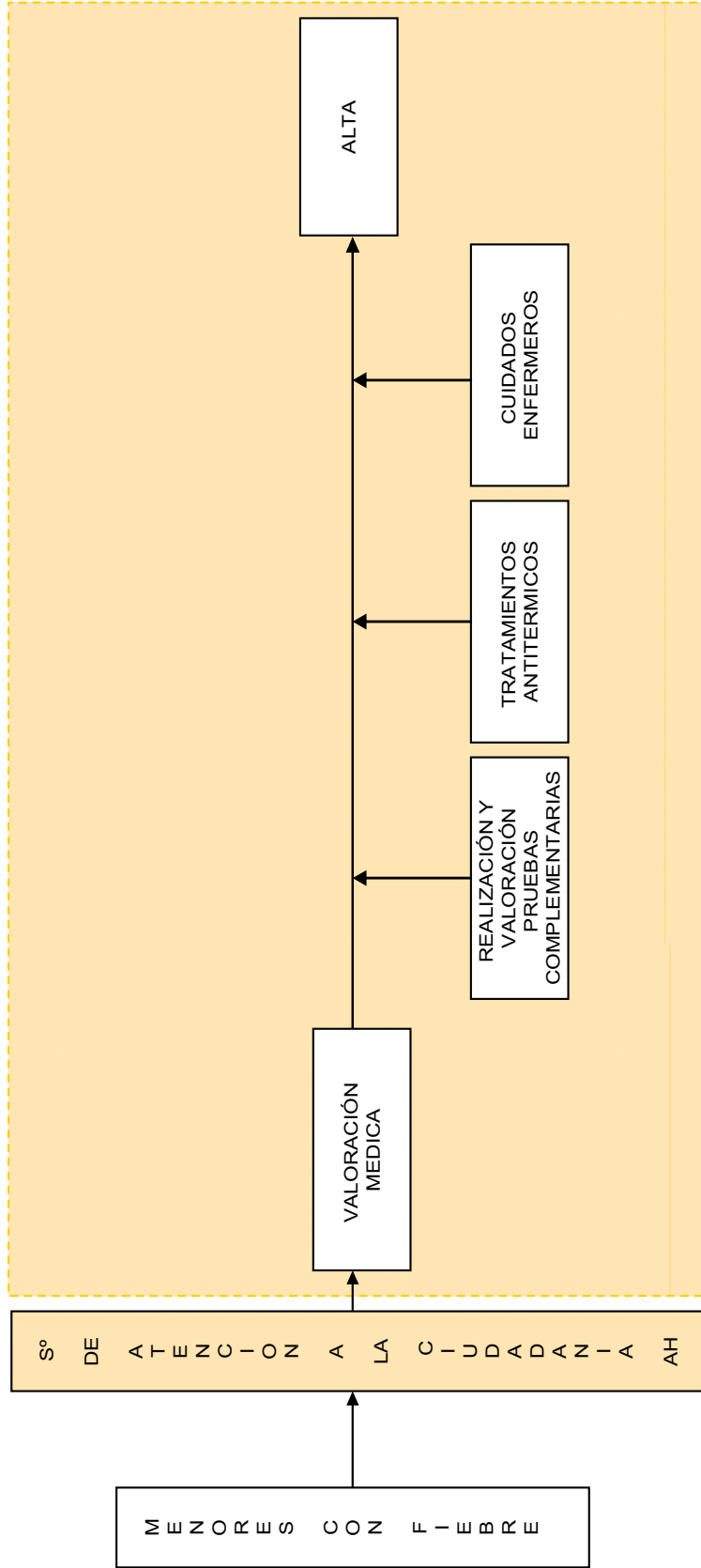
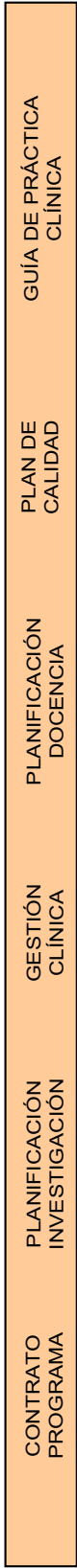
ARQUITECTURA DE PROCESOS NIVEL 2: FIEBRE EN LA INFANCIA

PROCESOS ESTRATÉGICOS



ARQUITECTURA DE PROCESOS NIVEL 2: FIEBRE EN LA INFANCIA

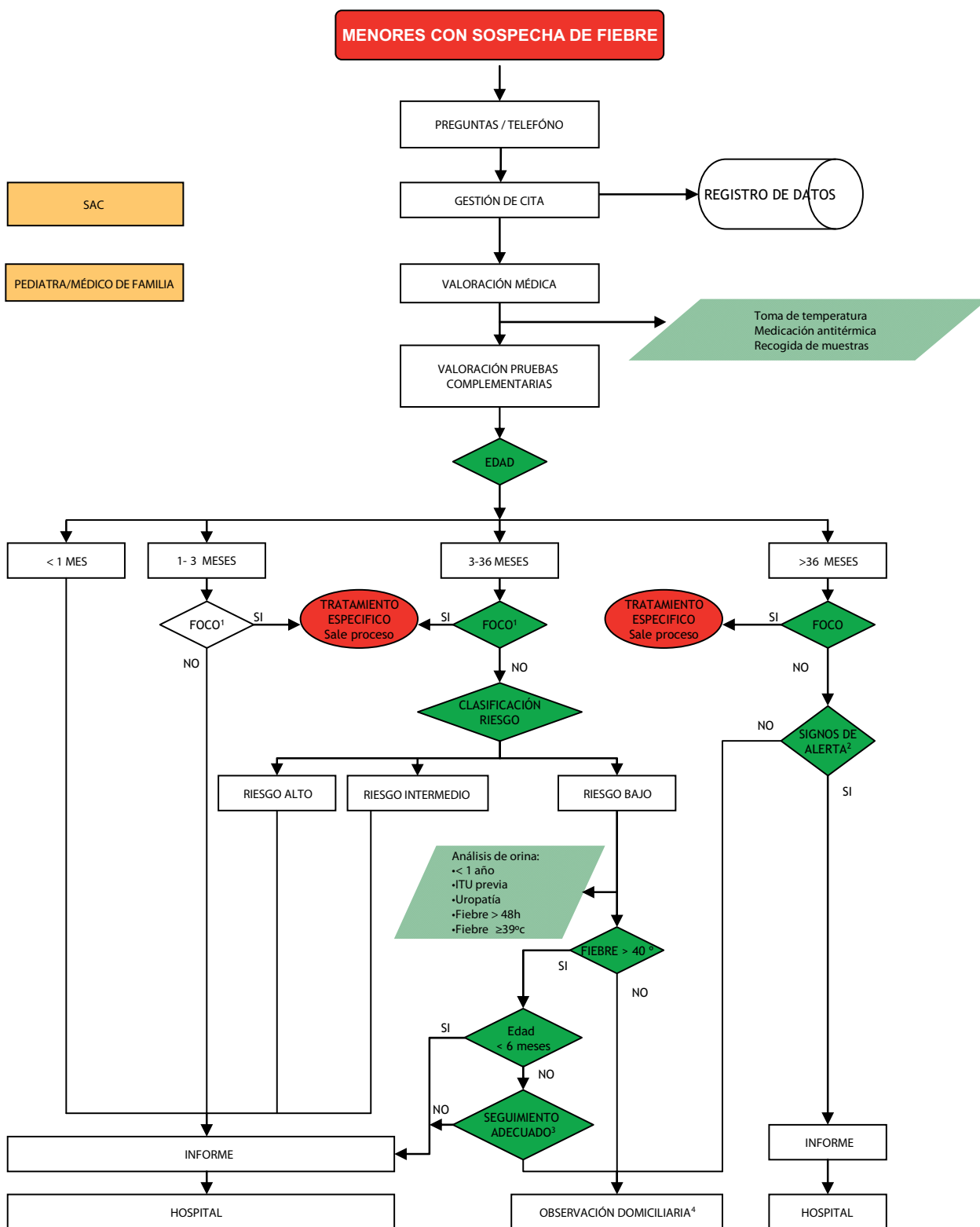
PROCESOS ESTRATÉGICOS



PROCESOS DE SOPORTE



ARQUITECTURA DE PROCESOS NIVEL 3: FIEBRE EN LA INFANCIA EN ATENCIÓN PRIMARIA



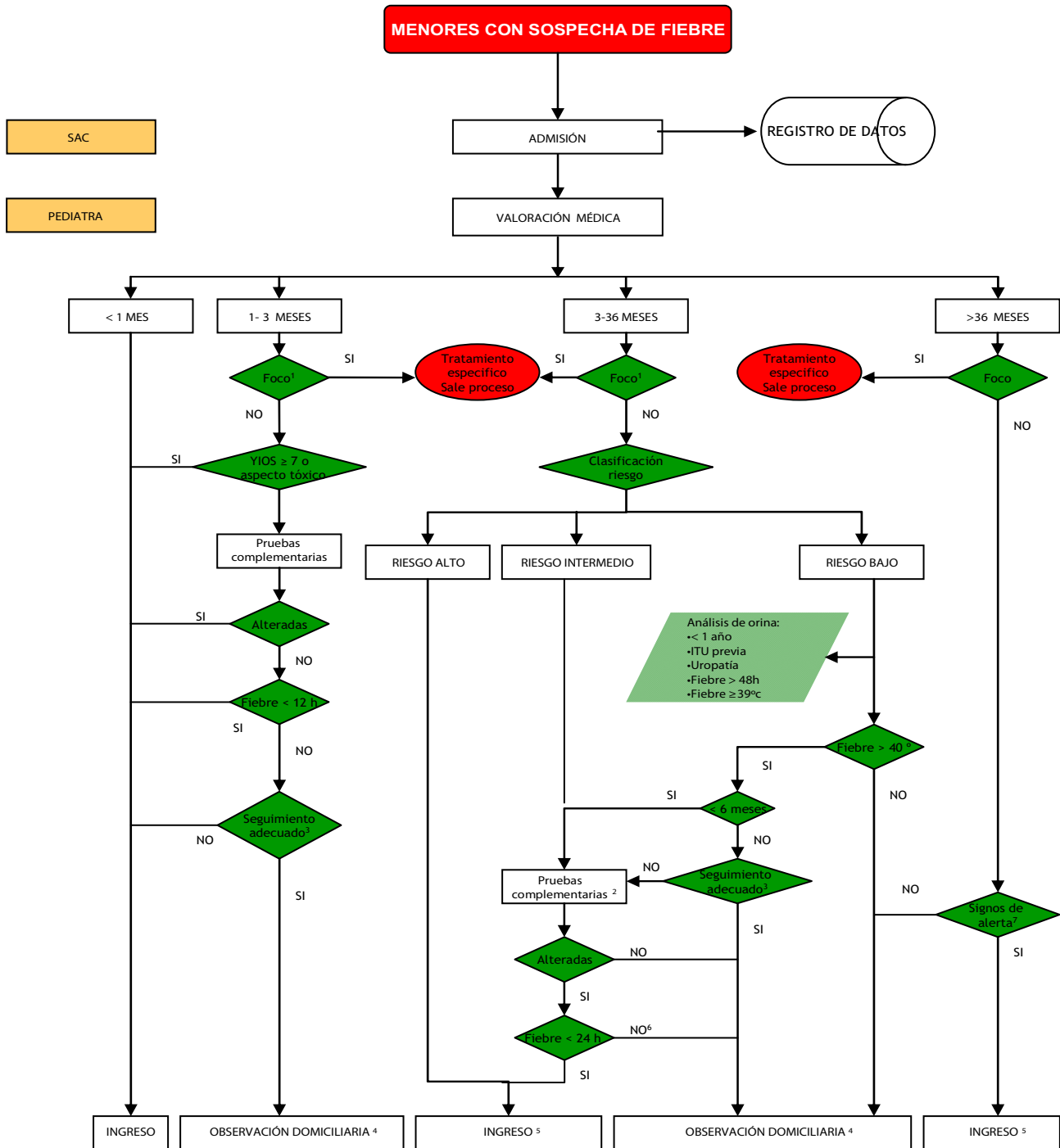
¹ En época epidémica realizar, si existe disponibilidad, test rápido de influenza y VRS.

² Alteración del nivel de conciencia; Mala perfusión (repleno capilar mayor a 2 segundos); Trastornos del ritmo respiratorio (hipo o hiperventilación); Alteración de signos vitales (frecuencia cardíaca, tensión arterial); Cianosis; Exantema maculoso o petequeal sugestivos de enfermedad meningocócica; Dolor y/o tumefacción osteoarticular y/o limitación de la movilidad.

³ Existe posibilidad de contacto telefónico con los padres; confianza en su responsabilidad y capacidad de cuidados; acceso en menos de 30 minutos a un centro sanitario.

⁴ Vigilancia síntomas de riesgo (Adormilado, decaído o muy irritable, rigidez de nuca o dificultad para mover el cuello, respiración alterada, mala coloración y manchas en piel que no desaparecen al presionar, vómitos persistentes, convulsión).

ARQUITECTURA DE PROCESOS NIVEL 3: FIEBRE EN LA INFANCIA EN URGENCIAS HOSPITALARIAS



¹ En época epidémica realizar si existe disponibilidad, test rápido de influenza y VRS.

² Hemograma (RCB, C/S); RFA (PCR y/o procalcitonina), Hemocultivo, Orina completa (análisis microscópico de orina, urocultivo recogido por técnica estéril, Radiografía de tórax, si tiene síntomas respiratorios o RCB > 20.000 leucocitos/mm³).

³ Existe posibilidad de contacto telefónico con los padres; confianza en su responsabilidad y capacidad de cuidados; acceso en menos de 30 minutos a un centro sanitario. 3a seguimiento adecuado más criterios de bajo riesgo (Rochester).

⁴ Vigilancia síntomas de riesgo (Adormilado, decaído o muy irritable, rigidez de nuca o dificultad para mover el cuello, respiración alterada, mala coloración y manchas en piel que no desaparecen al presionar, vómitos persistentes, convulsión).

⁵ En Sala de Hospitalización u Observación de Urgencias.

⁶ En algunas circunstancias se podría valorar tratamiento empírico, con amoxicilina a 80-90 mg/kg/día.

⁷ Alteración del nivel de conciencia; Mala perfusión (relleno capilar mayor a 2 segundos); Trastornos del ritmo respiratorio (hipo o hiperventilación); Alteración de signos vitales (frecuencia cardíaca, tensión arterial); Cianosis; Exantema maculoso o petequirial sugestivos de enfermedad meningocócica; Dolor y/o tumefacción osteoarticular y/o limitación de la movilidad.

ARQUITECTURA DE PROCESOS NIVEL 3: FIEBRE EN LA INFANCIA EN PLANTA DE PEDIATRIA

