

# NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD (NAC)

## Diagnóstico y Manejo de Casos

**Diagnóstico Presuntivo:** Presencia de signos y/o síntomas locales y generales sugestivos de neumonía:

Signos y/o síntomas locales:

- Tos
- Disnea
- Expectोरación
- Dolor Torácico (puntada de costado)
- Taquipnea
- Signos de foco pulmonar: crepitantes, disminución de la entrada de aire, matidez

Signos y/o síntomas generales:

- Fiebre (> 38° C)
- Escalofríos
- Confusión
- Taquicardia

**Y**

**Diagnóstico Confirmatorio**

Rx de Tórax:  
infiltrado lobar o segmentario,  
con o sin derrame pleural.

### EVALUAR SIGNOS DE GRAVEDAD

- Confusión Mental
- Frecuencia Respiratoria > 30 por minuto.

- TAs < 90 mmHg o TAd < 60 mmHg.
- Edad ≥ 65 años.

- Urea > 42 mg/dl (si está disponible).

Presenta 0-1 criterios de gravedad

**Manejo Ambulatorio**

#### Manejo en Domicilio

(excepto riesgo social o condición clínica que indique internación)

- Administrar antibiótico.
- Evaluar la necesidad de una supervisión diaria del tratamiento.
- Citar a las 48-72hs para control.
- Dar información sobre la enfermedad y los signos de alarma.
- Indicar las vacunas antigripales y antineumococcica según Normas.
- Notificar el Caso.

Presenta 1-2 criterios de gravedad

**Evaluar necesidad de Hospitalización**

#### Manejo Hospitalario

- Tomar muestras para estudios microbiológicos antes de iniciar tratamiento antibiótico.
- Diagnóstico virológico, (vigilancia centinela).
- Administrar antibiótico IV.
- Administrar Tratamiento antiviral según recomendaciones.
- Al alta, dar información sobre la enfermedad y los signos de alarma.
- Indicar las vacunas antigripal y antineumococcica según Normas.
- Notificar el Caso.

#### INDICACIONES PARA LA REFERENCIA AL HOSPITAL

- Antibiótico IV según recomendaciones.
- Oxígeno, según saturometría.
- Antitérmicos, si el paciente está febril.
- Hidratación parenteral.

Presenta 3 o más Variables

**Manejo Hospitalario**

Si presenta 4 criterios: evaluar ingreso UCI

#### PAUTAS DE ALARMA PARA CONSULTA

- Fiebre persistente (más de 3 días).
- Dificultad respiratoria.
- Tos persistente.
- Aumento de la disnea.
- Trastornos de conciencia, letargia, somnolencia.
- Intolerancia a líquidos.
- Alteración del esputo, dolor torácico.
- Deshidratación.