


	<b>MANUAL DE GUÍAS CLÍNICAS</b> Versión ISO 9001:2015		<b>Código:</b> MG-DQ-10
	<b>DIRECCIÓN QUIRÚRGICA</b>		<b>Fecha:</b> DIC 20
	<b>DIRECCIÓN QUIRÚRGICA</b>		<b>Rev. 03</b>
			<b>Hoja:</b> 1 de 5

# GUÍA CLÍNICA DE ABORDAJE DE LA FIEBRE EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Puesto	Jefatura de Infectología	Dirección Quirúrgica	Dirección Quirúrgica
Firma			

	<b>MANUAL DE GUÍAS CLÍNICAS</b> Versión ISO 9001:2015		<b>Código:</b> MG-DQ-10
	<b>DIRECCIÓN QUIRÚRGICA</b>		<b>Fecha:</b> DIC 20
	<b>DIRECCIÓN QUIRÚRGICA</b>		<b>Rev. 03</b>
			<b>Hoja:</b> 2 de 5

## 1. Propósito

Definir y describir el abordaje en los pacientes hospitalizados con fiebre del Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra.

La determinación de la naturaleza de la fiebre en pacientes hospitalizados debe tener en cuenta al hospedero, el entorno, el tiempo transcurrido desde el trauma reciente o el tipo y duración de la cirugía.

## 2. Alcance

El presente documento aplica y es de cumplimiento obligatorio para el personal médico y paramédico del Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra de las distintas áreas de hospitalización.

## 3. Responsabilidades



**Jefe del Servicio del área.-** Vigilar y supervisar que el presente manual se cumpla en el área de hospitalización del Instituto. Decidir los estudios a realizar en los pacientes para el abordaje de la fiebre.

**Jefe de la Unidad de Vigilancia Epidemiológica.-** Identificar a los pacientes con fiebre en hospitalización. Dar seguimiento al caso durante su estancia hospitalaria.

**Jefe de Enfermeras de servicio.-** Vigilar y supervisar que el presente manual se cumpla en el área de hospitalización del Instituto. Vigilar que se cumplan las órdenes médicas en cuanto a diagnóstico y tratamiento de la fiebre.

**Personal Médico.-** Identificar las características de la fiebre que presenta el paciente para poder indicar el abordaje que amerita. Aplicar la metodología aquí estipulada con carácter de obligatorio para llevar a cabo un adecuado abordaje de la fiebre del paciente hospitalizado.

**Personal de Enfermería.-** Realizar curva térmica de acuerdo a lo indicado, así como avisar al personal médico sobre dicho hallazgo. Realizar hemocultivos oportunos durante el pico febril. Aplicar la metodología aquí estipulada con carácter de obligatorio para llevar a cabo un adecuado cuidado de las heridas por quemadura.

	<b>MANUAL DE GUÍAS CLÍNICAS</b> Versión ISO 9001:2015		<b>Código:</b> MG-DQ-10
	<b>DIRECCIÓN QUIRÚRGICA</b>		<b>Fecha:</b> DIC 20
	<b>DIRECCIÓN QUIRÚRGICA</b>		<b>Rev. 03</b>
			<b>Hoja:</b> 3 de 5

## 1. Guía clínica

**(LA ESTRUCTURA DE LA DESCRIPCIÓN PUEDE VARIAR DE ACUERDO A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS, SE PUEDE INTEGRAR AYUDAS VISUALES PARA UN MEJOR ENTENDIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES).**

N°	Actividad
1	Definir la presencia de fiebre por medio de termómetro digital en la cavidad oral o axilar de acuerdo a lo siguiente: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Temperatura &gt; 38.3 ° C en cualquier momento</li> <li>• Temperatura &gt; 38.0 ° C durante una hora</li> </ul> <b>Notas:</b> si se tomó la temperatura en el ámpula rectal, habrá que sumar 0.6 ° C a la temperatura marcada. En el caso de pacientes con quemaduras la temperatura que se considerará como fiebre será > o = a 38.5 ° C.
2	Si se notifica fiebre habrá que tomar los siguientes puntos como de suma importancia para considerar la fiebre como origen infeccioso: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realización de cirugía durante el internamiento.</li> <li>• Fiebre posterior a las 48 horas de un procedimiento quirúrgico.</li> <li>• Internamiento previo en los últimos dos meses.</li> <li>• Fiebre presente posterior a las 48 horas de hospitalización.</li> <li>• Catéter vesical o intravascular con una colocación de más de 48 horas.</li> <li>• Estancia en terapia intensiva y/o apoyo ventilatorio invasivo.</li> <li>• Traumatismos recientes.</li> </ul>
3	Si se identificó alguno de los puntos anteriores realizar los siguientes procedimientos: <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>SIEMPRE</b> se debe hemocultivar al paciente en botella aerobia y anaerobia, durante el pico febril, de acuerdo a lo estipulado en el manual de toma y transporte de muestras microbiológicas del Laboratorio de Infectología.</li> <li>• Evaluar la sintomatología y la exploración del paciente:               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Síntomas/Signos respiratorios (tos, disnea, dolor torácico, odinofagia o rinorrea, estertores, exudados)</li> <li>○ Síntomas/Signos gastrointestinales (náusea, vómito, dolor abdominal, ictericia, diarrea)</li> <li>○ Síntomas/Signos urinarios (disuria, poliuria, orina turbia, hematuria)</li> <li>○ Síntomas/Signos osteomusculares (artralgia, artritis, imposibilidad para el movimiento articular, mialgia).</li> <li>○ Síntomas/Signos neurológicos (cefalea intensa, diplopía, somnolencia, no respuesta al medio, focalización, rigidez de nuca).</li> <li>○ Síntomas/Signos dermatológicos (eritema, hipertermia, exudado purulento por herida quirúrgica, dehiscencia de herida quirúrgica, hematoma, dolor en herida quirúrgica).</li> <li>○ Síntomas/Signos cardiovasculares (soplos nuevos, sitio de entrada de catéter intravascular doloroso, con eritema o exudado, datos de embolismo séptico émbolos sépticos).</li> </ul> </li> </ul> <b>Nota:</b> Tener en cuenta que hay padecimientos, como la gangrena gaseosa, que se presentan durante las primeras 24 hrs del procedimiento quirúrgico.



**MANUAL DE GUÍAS CLÍNICAS**

Versión ISO 9001:2015

**DIRECCIÓN QUIRÚRGICA**

**DIRECCIÓN QUIRÚRGICA**





**Código:**  
MG-DQ-10

**Fecha:**  
DIC 20

**Rev. 03**

**Hoja:** 4 de 5

N°	Actividad
4	<p>Si se identificó algún(os) síntomas específicos realizar cultivo/estudio de dichos sistemas de acuerdo al criterio clínico y a lo establecido en el manual de toma y transporte de muestras microbiológicas del laboratorio de Infectología. Ej:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Expectoración</li> <li>• Coprocultivo y toxina de <i>Clostridium difficile</i></li> <li>• Cultivo de herida (aspiración de exudado purulento o biopsia de piel)</li> <li>• Etc...</li> </ul>
5	<p>Si no se identificó algún sitio relacionado con la etiología del proceso infeccioso realizar los siguientes estudios de laboratorio en estos pacientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Radiografía postero-anterior de tórax</li> <li>• Pruebas de función hepática</li> <li>• Proteína C Reactiva</li> <li>• Examen General de Orina y Urocultivo</li> <li>• Si el paciente cuenta con catéter intravascular tomar cultivos transcatéter y un cultivo de la herida de la inserción del catéter.</li> <li>• Si el paciente se encuentra intubado tomar aspirado endotraqueal y enviarlo en trampa de Lukens.</li> </ul> <p><b>Nota:</b> En el caso de pacientes con quemaduras se realizarán los siguientes <b>cultivos</b> cuando no haya un foco evidente causante de la fiebre: hemocultivo (catéter y periférico), urocultivo y aspirado endotraqueal.</p>
6	<p>Identificar otras posibles causas de fiebre NO infecciosa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicamentosa</li> <li>• Facticia</li> <li>• Tromboembolia pulmonar</li> <li>• Enfermedad reumatológica activa</li> <li>• Hipertiroidismo</li> <li>• Neoplasias</li> </ul>
7	<p>Si se identifica la causa de la fiebre dar tratamiento específico para la misma de acuerdo a la etiología.</p>
8	<p>Dar aviso al servicio de Infectología para que se lleva a cabo una evaluación oportuna.</p>
9	<p>Reportar a la división de epidemiología hospitalaria la presencia y persistencia de fiebre en los pacientes hospitalizados.</p>

	<b>MANUAL DE GUÍAS CLÍNICAS</b> Versión ISO 9001:2015		<b>Código:</b> MG-DQ-10
	<b>DIRECCIÓN QUIRÚRGICA</b>		<b>Fecha:</b> DIC 20
	<b>DIRECCIÓN QUIRÚRGICA</b>		<b>Rev. 03</b>
			<b>Hoja:</b> 5 de 5

#### 4. Glosario

**Trampa de Lukens:** Receptáculo para el transporte de aspirados bronquiales obtenidos de pacientes sometidos a broncoscopía o apoyo mecánico ventilatorio.

**Bacteriemia:** Aislamiento de microorganismos en cultivo de sangre.

**Facticia:** Padecimientos autoprovocados.

#### 5. Control de Cambios

Revisión	Descripción del cambio	Fecha
01	Actualización de Imagen Institucional, actualización del nombre del Instituto	JUN 15
02	Transición del SGC de la Norma ISO 9001:2008 a la Norma ISO 9001:2015	MAY 18
03	Actualización de Imagen Institucional	DIC 20