



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE MEDICINA

**INFORME FINAL MODALIDAD EXAMEN COMPLEXIVO PREVIO A LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE MÉDICO GENERAL**

“NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD”

AUTOR: DYLAN STEVEN DÍAZ RUEDA
DIRECTOR: HENRY PAUL SAMANIEGO PINEDA
ASESOR: HENRY PAUL SAMANIEGO PINEDA

Ibarra-Ecuador

2024



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE MEDICINA



DIRECCIÓN DE BIBLIOTECA

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1004439277		
APELLIDOS Y NOMBRES:	Díaz Rueda Dylan Steven		
DIRECCIÓN:	Ibarra-Imbabura-Ecuador		
EMAIL:	dsdiazr@utn.edu.ec		
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:	0959235559

DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO:	Neumonía adquirida en la comunidad
AUTOR (ES):	Díaz Rueda Dylan Steven
FECHA: DD/MM/AAAA	07/08/2024
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO	
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> GRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO
TITULO POR EL QUE OPTA:	Médico General
ASESOR /DIRECTOR:	Samaniego Pineda Henry Paul

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**CARRERA DE MEDICINA****2. CONSTANCIAS**

El autor (es) manifiesta (n) que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es (son) el (los) titular (es) de los derechos patrimoniales, por lo que asume (n) la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá (n) en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 7 días del mes de agosto de 2024

EL AUTOR:

Dylan Steven Díaz Rueda



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE MEDICINA



CERTIFICACIÓN DEL DOCENTE DE TRABAJO DE TITULACIÓN II MODALIDAD EXAMEN COMPLEXIVO

Ibarra, 7 de agosto de 2024

Henry Paul Samaniego Pineda

DIRECTOR DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

CERTIFICA:

Haber revisado el presente informe final del trabajo de Integración Curricular, el mismo que se ajusta a las normas vigentes de la Universidad Técnica del Norte; en consecuencia, autorizo su presentación para los fines legales pertinentes.



Firmado electrónicamente por:
**HENRY PAUL
SAMANIEGO PINEDA**

DR. HENRY PAUL SAMANIEGO PINEDA

C.C.: 1003838438



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA



APROBACIÓN DEL COMITÉ CALIFICADOR

El Comité Calificado del trabajo de Integración Curricular “Neumonía adquirida en la comunidad” elaborado por Dylan Steven Díaz Rueda, previo a la obtención del título del Médico General, aprueba el presente informe de investigación en nombre de la Universidad Técnica del Norte:



Firmado electrónicamente por:
**HENRY PAUL
SAMANIEGO PINEDA**

Dr. Henry Paul Samaniego Pineda

C.C.: 1003838438



Firmado electrónicamente por:
**HENRY PAUL
SAMANIEGO PINEDA**

Dr. Henry Paul Samaniego Pineda

C.C.: 1003838438

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**CARRERA DE MEDICINA****AGRADECIMIENTO**

Quiero hacer llegar mis más sinceros agradecimientos:

A Dios en primer lugar, por haberme permitido llegar hasta el final de este largo camino, por iluminarme en cada semestre y permitirme haber aprehendido varios conocimientos para llevarlos a mi praxis profesional.

Al doctor Henry Samaniego por su paciencia, conocimientos y orientación en la organización de mi trabajo, me ha sido un pilar fundamental para perfeccionar y pulir esta presentación.

A mis amigos: Sebastián y Angy, por hacer de la carrera mucho más llevadera, por haberme acompañado en estos años, a quienes les deseo un futuro próspero y colmado de éxitos, tengo toda mi fe puesta en que van a ser unos ilustres profesionales que saldrán a asistir a la sociedad.



RESUMEN

Un paciente masculino de 24 años sin antecedentes de importancia, acude a consulta refiriendo disnea acompañado de tos productiva de 4 días de evolución, desconoce la causa aparente y no refiere haberse automedicado. Al examen físico presenta esfuerzo inspiratorio, vibraciones vocales aumentadas, matidez a la percusión en base pulmonar derecha, murmullo vesicular disminuido y crepitantes en base pulmonar derecha. Sus constantes vitales son: TA 115/70, FR 30rpm, FC 96 lpm, Sat. O₂ 93%, T°C 38.4. Los análisis de laboratorio muestran: Leucocitos 13900 con desviación a la izquierda, BUN 30 mg/dL, PCR 8.6 mg/dL. Se decide pedir radiografía PA de tórax, que evidencia consolidación pulmonar en base derecha.

Palabras clave: Disnea, tos productiva, vibraciones vocales aumentadas, crepitantes, matidez, consolidación, leucocitosis, nitrógeno ureico en sangre (BUN), Proteína C-Reactiva (PCR)

ABSTRACT

A 24-year-old male patient with no relevant history comes to the clinic with dyspnea accompanied by productive cough of 4 days of evolution with no apparent cause, and does not report having self-medicated. On physical examination, he presented inspiratory effort, increased vocal vibrations, dullness to percussion in the right lung base, decreased vesicular murmur and crackles in the right lung base. His vital signs are: BP 115/70, RR 30 rpm, HR 96 bpm, Sat. O₂ 93%, T°C 38.4. Laboratory tests show: Leukocytes 13,900 with left shift, BUN 30 mg/dL, CRP 8.6 mg/dL. It was decided to order a PA chest X-ray was ordered, which showed pulmonary consolidation in the right base.

Key words: Dyspnea, productive cough, increased vocal vibrations, crackles, dullness, consolidation, leukocytosis, blood urea nitrogen (BUN), C-reactive protein (CRP)



Firmado electrónicamente por:
CARMITA EMPERATRIZ
ECHEVERRÍA CHÁVEZ

Reviewed by:
MSc. Carmita Emperatriz Echeverría Chávez
CAPACITADOR-CAI
August 29, 2024



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE MEDICINA



ÍNDICE DE CONTENIDOS

1.	Datos de filiación (proporcionados por paciente)	10
2.	Motivo de consulta	11
3.	Antecedentes personales	11
4.	Antecedentes familiares (detallar parentesco)	12
5.	Historia psicosocial	12
6.	Enfermedad actual.....	13
7.	Examen físico.....	13
8.	Diagnostico sindrómico.....	16
9.	Diagnostico diferencial	16
10.	Diagnóstico presuntivo.....	16
11.	Exámenes complementarios	16
12.	Diagnóstico Definitivo.....	17
13.	Tratamiento (Paciente ambulatorio).....	18
14.	Indicaciones	18
15.	Referencias Bibliográficas	19
16.	Anexos	20



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE MEDICINA



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Datos de filiación	10
Tabla 2 Antecedentes	11
Tabla 3 Medicina Familiar	12
Tabla 4 Examen Semiológico	13
Tabla 5 Exámenes solicitados	17
Tabla 6 Esquema de tratamiento a seguir.....	18

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Valoración y llenado de encuesta FFSIL	20
Anexo 2. Valores referenciales de escala FFSIL	20
Anexo 3. Valoración escala PSI	21
Anexo 4. RX PA donde se evidencia consolidación pulmonar en base derecha.....	21



DISCUSIÓN DE CASO CLÍNICO

1. Datos de filiación (proporcionados por paciente)

Tabla 1

Datos de filiación

Nombre completo	XXXX
Edad	24 años
Sexo	Masculino
Etnia	Mestizo
Religión	Católico
Grupo sanguíneo	ORH +
Lugar y fecha nacimiento	Atenas, Grecia, 11/02/2000
Lateralidad	Izquierda
Orientación sexual	Bisexual
Identidad de género	Hombre
Discapacidad (tipo y %)	No aplica
Estado civil	Soltero
Ocupación	Estudiante
Instrucción	Secundaria
Dirección	Ibarra
Residencia habitual (Rural o urbano)	Urbano
Teléfono	XXX-XXX-XXXX



2. Motivo de consulta

Dificultad para respirar

3. Antecedentes personales

Tabla 2

Antecedentes

Antecedentes clínicos	No refiere (Hospitalizaciones y transfusiones sanguíneas: no refiere)
Antecedentes quirúrgicos	Rinoplastia ultrasónica hace 3 años sin complicaciones
Alergias	No refiere
Antecedentes gineco obstétricos o reproductivos masculinos	Inicio de vida sexual a los 15 años, 9 parejas sexuales, como método de planificación utiliza preservativo y coito interrumpido
Antecedentes prenatales, natales y posnatales en pediatría	Bronquiolitis a la edad de 1 año, 9 meses que se manejó de manera ambulatoria.
Inmunizaciones (esquema de vacuna completo o incompleto)	Esquema BCG: no se le aplicó Esquema DT: completo Esquema SRP: completo Esquema Antivaricela: completo Esquema FA: completo Esquema COVID: 4 dosis
Hábitos tóxicos	Alcohol, tabaco, herbolarias, drogas, exposición a carburos de biomasa: No refiere
Hábitos fisiológicos	Alimentación 4 veces al día, dieta basada principalmente en proteínas y vegetales, Micción 5 veces al día, Deposiciones 1



al día, Sueño 7 horas diarias, Hábito sexual: 1 vez por semana, Actividad física: 2 veces por semana

4. Antecedentes familiares (detallar parentesco)

No refiere

5. Historia psicosocial

Tabla 3

Medicina Familiar

Caracterización de familia	
Composición o estructura (tamaño, ontogénesis y número de generaciones)	Familia nuclear, mediana, bigeneracional
Etapas del ciclo vital	Familia en extensión (con hijo en fase de salida)
Funcionamiento de la familia	Familia moderadamente funcional por puntaje de FFSIL de 44 puntos
Condiciones materiales y de vida	<ul style="list-style-type: none"> • Condiciones de la vivienda (estructurales, hacinamiento, equipamiento doméstico básico): Adecuadas • Calidad del agua de consumo: Agua potable • Eliminación de desechos: Servicio de recolección de basura • Animales intradomiciliarios: No refiere
Red de apoyo (hay que destacar si existe violencia intrafamiliar)	<p>Red de apoyo de amigos: buena</p> <p>Red de apoyo familiar: regular (la relación carece de comunicación y armonía)</p>
Otros riesgos	Riesgo de ITS



6. Enfermedad actual

Paciente refiere como fecha real hace 4 días, presenta un cuadro de disnea de grandes esfuerzos de aparición súbita, desconoce la causa aparente, como síntomas acompañantes refiere tos de intensidad fuerte que se presenta a lo largo del día acompañado de esputo purulento, escaso, verdoso, fétido, y alza térmica no cuantificada. No refiere haberse automedicado. No ha presentado evolución favorable, por lo que acude a esta casa de salud.

7. Examen físico

Tabla 4

Examen Semiológico

EXAMEN FÍSICO GENERAL

- **Biotipo:** Normolíneo o esténico
 - **Constantes vitales:** TA 115/70, FR 30 rpm, FC 96 lpm, Sat.O₂ 93%, T°C 38.4
 - **Antropometría:** 78kg, 1.84 m, IMC: 23, perímetro abdominal 82 cm, evaluación nutricional: talla y peso adecuados para edad
 - **Piel y faneras:** Raza de pigmentación clara, no se evidencia lesiones, piel sin pliegue cutáneo prolongado, lisa, con buena higiene, cabello de implantación adecuada para la edad, cantidad, textura y distribución adecuadas, no presenta cianosis, turgencia adecuada, uñas tamaño y grosor adecuados.
 - **Mucosas:** normocoloreadas y semihúmedas
 - **Tejido celular subcutáneo:** No infiltrado
-

EXÁMEN FÍSICO REGIONAL



- **Cabeza:** Normocefálica, sin tensiones traumáticas, pupilas isocóricas, normorreactivas a la luz, movimientos oculares conservados, no edema palpebral, nariz forma y configuración adecuadas, no dolor a la palpación de senos paranasales. Oídos: conductos auditivos permeables sin presencia de secreciones, pabellón auricular simétrico, forma y tamaño adecuados
- **Cuello:** Forma, volumen y posición normales, Tiroides Grado 0 no visible ni palpable, ganglios linfáticos sin presencia de adenopatías.
- **Tórax:** Ganglios axilares no palpables, tejido mamario no doloroso a la palpación sin presencia de secreciones ni abultamientos ni retracciones
- **Abdomen:** Plano, simétrico, ruidos hidroaéreos presentes, no ruidos vasculares, sin presencia de masas visibles ni palpables, suave, depresible, no doloroso a la palpación superficial y profunda, no visceromegalias.
- **Extremidades:** (Superiores) llenado capilar menor a 2 segundos, no presencia de traumas; (inferiores) no presencia de edema, movilidad conservada.
- **Columna:** Sin deformidades

EXÁMEN FÍSICO POR SISTEMAS

Sistema osteomioarticular (SOMA)

Simetría estructural y alineación: No presencia de asimetrías óseas, extremidades simétricas, postura correcta

Facilidad y amplitud del movimiento: Movilidad activa y pasiva de miembros superiores e inferiores conservada

Fuerza y tono muscular: Fuerza en escala de Daniels grado 5, Movimientos de flexión y extensión adecuados, no presenta ninguna alteración de la contractilidad

Masa muscular: Adecuada para su biotipo, sexo y estado nutricional

Apariencia de piel sobre articulaciones: No presencia de tumefacción ni lesiones dermatológicas visibles



Exploración del tórax y sistema respiratorio

Tórax normal, respiración diafragmática, FR: 30 rpm, leve esfuerzo inspiratorio, patrón respiratorio taquípnea, expansibilidad conservada, vibraciones vocales aumentadas, matidez a la percusión en base pulmonar derecha, murmullo vesicular disminuido, crepitantes en base pulmonar derecha

Exploración de sistema circulatorio

Choque de punta no visible, movimientos pulsátiles en foco mitral presentes, no presencia de roces pericárdicos ni estremecimiento catario. Matidez absoluta normal, FC 96 lpm, R1-R2 rítmicos, normofonéticos, no se ausculta ruidos cardíacos agregados ni soplos en los 4 focos

Sistema arterial periférico

TA 115/70, pulsos distales presentes de buena amplitud rítmica

Sistema venoso periférico

No presencia de ingurgitación yugular, no várices visibles

Sistema nervioso

Exploración general: Conciente, orientado en las 3 esferas, marcha adecuada

Sistema digestivo

Mucosas orales semihúmedas, sin presencia de cicatrices y/o lesiones visibles, dentición completa

Tacto rectal (posición genupectoral): esfínter externo de buen tono, no hemorroides internas, próstata firme, sin nódulos ni masas, pliegues, glúteos, regiones sacrococcígea, perianal y anal, libres de lesiones

Sistema linfático y bazo

Sin presencia de ganglios visibles, bazo no palpable



Sistema urinario

Peloteo renal negativo, puntos pielorrenoureterales no dolorosos, puño percusión negativo

Sistema genital masculino

No presencia de ulceraciones en general, no presencia de abombamientos en región inguinal, ni hernias, ni adenopatías

8. Diagnóstico sindrómico

- Síndrome de dificultad respiratoria aguda
- Síndrome de condensación pulmonar
- Síndrome febril

9. Diagnóstico diferencial

- Bronquitis aguda
- Embolia pulmonar agudo
- Bronconeumonía
- Tuberculosis
- EPOC

10. Diagnóstico presuntivo

Neumonía adquirida en la comunidad (J18.8)

11. Exámenes complementarios

- Imagenología: Radiografía PA de Tórax
- Laboratorio:



Tabla 5

Exámenes solicitados

EXAMEN	Valores Normales	Resultados obtenidos
Biometría Hemática	Leucocitos: 4500 – 10000 BUN: 5 – 25 mg/dL	Leucocitos: 13900 con desviación izquierda BUN: 30 mg/dL
Cultivo de esputo		Streptococco Pneumoniae
PCR	Hasta 6 mg/L	8.6 mg/L
Procalcitonina	Hasta 0.5 ng/dL	5 ng/dL
VIH (Cribado)		No reactivo
VDRL (Cribado)		No reactivo
Baciloscopia Directa (descartar TB Latente)		No BAAR encontrados en 100 campos microscópicos
Prueba de Tuberculina	No bulto o < 5mm	Bulto de 2 mm

12. Diagnóstico Definitivo

Neumonía adquirida en la comunidad



13. Tratamiento (Paciente ambulatorio)

Tabla 6

Esquema de tratamiento a seguir

<p>FARMACOLÓGICO</p>	<p>En caso no recibió antibiótico en los últimos 3 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> • Claritromicina 500mg VO c/12h o Azitromicina 500mg VO 1ra dosis, y luego 250mg QD o Doxiciclina 100mg VO c/12h <p>Con otras enfermedades concomitantes o antibióticos en los últimos 3 meses:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Moxifloxacina 400mg VO QD, o Gemifloxacina 320mg VO QD, o Levofloxacina 750mg VO QD • Amoxicilina 1gr c/8h, o Amoxicilina + Ác. Clavulánico 2gr c/12h, o Ceftriaxona 1-2gr IV QD, o Cefuroxima 500mg VO c/12h + macrólido
<p>NO FARMACOLÓGICO</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Abundantes líquidos para evitar deshidratación, diluir las secreciones y facilitar la expectoración • Dieta equilibrada • Reposo • Fisioterapia respiratoria: Ejercicios respiratorios y drenaje postural ayudan a movilizar las secreciones y mejorar la ventilación • Vaporizaciones con agua caliente, con el fin de poder descongestionar vía aérea

14. Indicaciones

- Inmunización vacuna Antitetánica a los 25 años



- Inmunización vacuna Hepatitis B, reiniciar esquema a intervalos de 0, 1, 6 meses (3 dosis)
- Consejería de hábitos sexuales adecuados, mantener métodos de barrera contra ETS

15. Referencias Bibliográficas

1. Tierney LM Jr., Henderson MC, León Jiménez G, editores. Historia clínica del paciente: método basado en evidencias. 1ª ed. México, D.F.: McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. de C.V.; 2007.
2. Llanio Navarro R, Perdomo González G, Arús Soler E, Fernández Naranjo A, Fernández Sacasas JA, Matarama Peñate M, et al. Propedéutica clínica y semiología médica. 1ª ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2003.
3. Sanguinetti CA. Síndromes en Medicina Interna. 1ª ed. Rosario: Corpus Editorial y Distribuidora; 2008.
4. Padilla T, Fustinoni O. Síndromes clínicos en esquemas. Buenos Aires: El Ateneo; 1991. 257 p.
5. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Guía para el manejo programático de la tuberculosis. 1ª ed. Quito; 2018. [consultado 16 de julio de 2024]. Disponible en: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/03/GP_Tuberculosis-1.pdf
6. Argente H, Álvarez ME. Semiología Médica. 3ª ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2021. [consultado 16 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.medicapanamericana.com/co/libro/semiologia-medica-3ed>.
7. Guarderas C, Peñafiel W, Arias Castillo VA, Davalos Valdivieso H. El Examen Médico, Texto de enseñanza. 3ª ed. Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 1995. 984 p.
8. Sabatine MS. Medicina de Bolsillo. 8ª ed. Massachusetts, Estados Unidos: Wolters Kluwer; 2023. 304 p.



16. Anexos

	Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
1. Se toman decisiones para cosas importantes de la familia.					X
2. En mi casa predomina la armonía			X		
3. En mi casa cada uno cumple con sus responsabilidades				X	
4. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana		X			
5. Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa	X				
6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos				X	
7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles					X
8. Cuando alguno de la familia tiene un problema, los demás lo ayudan			X		
9. Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado			X		
10. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones					X
11. Podemos conversar diversos temas sin temor	X				
12. Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas					X
13. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar	X				
14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos		X			

Anexo 1. Valoración y llenado de encuesta FFSIL

PUNTAJES	
Familias funcionales	70 – 57 puntos
Familia moderadamente funcional	56 – 43 puntos
Familia disfuncional	42 – 28 puntos
Familia severamente disfuncional	27 – 14 puntos

Anexo 2. Valores referenciales de escala FFSIL



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA



Pneumonia Severity Index (PSI)

Edad en años:

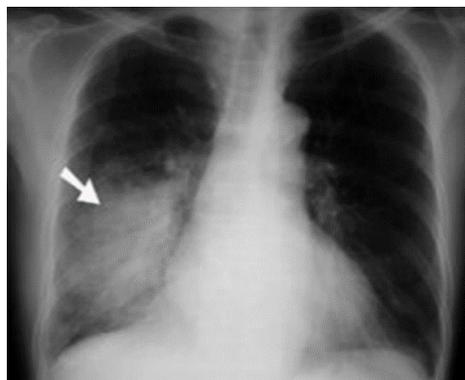
Factores demográficos	
Mujer	<input type="checkbox"/>
Cuidados de Enfermería domiciliarios	<input type="checkbox"/>
Enfermedades coexistentes	
Enfermedad neoplásica	<input type="checkbox"/>
Enfermedad hepática	<input type="checkbox"/>
Fallo cardiaco congestivo	<input type="checkbox"/>
Enfermedad cerebrovascular	<input type="checkbox"/>
Enfermedad renal	<input type="checkbox"/>
Hallazgos de exploración física	
Estado mental alterado	<input type="checkbox"/>
Frecuencia respiratoria igual o mayor de 30/m	<input checked="" type="checkbox"/>
Presión arterial sistólica menor de 90 mm Hg	<input type="checkbox"/>
Temperatura < 35°C o mayor de 39.9°C	<input type="checkbox"/>
Pulso mayor de 124/min	<input type="checkbox"/>
Hallazgos de laboratorio y Radiológicos	
pH arterial menor de 7.35	<input type="checkbox"/>
Nitrógeno uréico igual o mayor de 30 mg/dL (11 mmol/L)	<input checked="" type="checkbox"/>
Sodio menor de 130 mmol/L	<input type="checkbox"/>
Glucosa de 250 mg/dL (14 mmol/L) o mayor	<input type="checkbox"/>
Hematocrito menor de 30%	<input type="checkbox"/>
PaO2 < 60 mm Hg o SaO2 < 90%	<input type="checkbox"/>
Derrame pleural	<input type="checkbox"/>

Valor Índice PSI

Estimación del riesgo

Estimación mortalidad intrahospitalaria

Anexo 3. Valoración escala PSI



Anexo 4. RX PA donde se evidencia consolidación pulmonar en base derecha

NOMBRE DEL TRABAJO

NEUMONÍA ADQUIRIDA EN COMUNIDAD

AUTOR

Dylan Diaz

RECUENTO DE PALABRAS

1247 Words

RECUENTO DE CARACTERES

7785 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

8 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

41.9KB

FECHA DE ENTREGA

Jul 25, 2024 3:57 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jul 25, 2024 3:58 PM GMT-5

● 6% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 4% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 3% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)

● **6% de similitud general**

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 4% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 3% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	slideshare.net Internet	2%
2	Héctor Javier Alfaro Rodríguez, Alberto Ignacio Álvarez López, Eduard... Crossref	<1%
3	Universidad Autónoma de Ica on 2017-04-17 Submitted works	<1%
4	qdoc.tips Internet	<1%
5	es.slideshare.net Internet	<1%
6	Infile on 2024-04-24 Submitted works	<1%
7	fr.slideshare.net Internet	<1%