Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 06/07/2025. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

ANEXO. Material suplementario

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Parte I (*Nota: este formulario no requiere identificación)*

1.-Edad---------- Sexo F ☐ M ☐

2.-Años de graduado ☐ <5años ☐ 5 a10 años ☐ 10 a 15 años ☐ >15 años

3**.-**Nivel actual ☐ Interno ☐ Residente asistencial ☐ Residente de postgrado

☐ Especialista

4.-Trabaja a nivel ☐ Publico ☐ Privado ☐ Ambos

5**.-**Su hospital es de ☐ Nivel I ☐ Nivel II ☐ Nivel III ☐ Nivel IV

6.- ¿Cuántos pacientes con neumonía usted evalúa por semana?

☐ 1a 7 ☐ 7 a 14 ☐ > 15

Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 06/07/2025. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

Parte II. Caso Clínico.

Escenario 1. La posibilidad diagnostica y estimación de la severidad

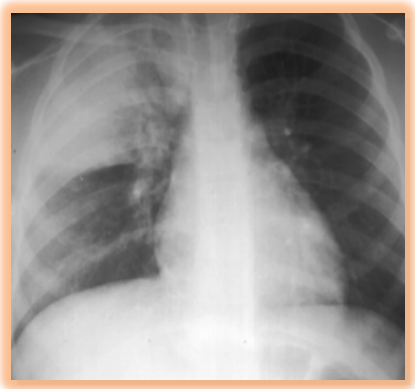
Lactante mayor de 15 meses masculino con enfermedad de 3 días de evolución, se presenta con temperatura de 40ºC, letárgico y vomitando. Al evaluarlo su frecuencia respiratoria es de 62, frecuencia cardiaca de 155 y SaO2aire ambiente 95%, signos de deshidratación moderada, tiraje intercostal leve bilateral sin afectación a la auscultación pulmonar.

Su estudio revelo, leucocitosis con neutrofilia (22.000 X mm^3 ,75% neutrófilos), la radiografía de tórax opacidad no homogénea, broncograma aéreo de la totalidad del lóbulo superior derecho, signo de silueta y desplazamiento apical de la cisura menor La bioquímica sanguínea fue normal.

1.- ¿Cuál considera el elemento de mayor predicción de la presencia de neumonía? (uno o varios)

☐ La taquipnea ☐ La Deshidratación ☐ La taquicardia ☐ La fiebre

2.- ¿El elemento radiológico que lo hace sospechar de la ocupación del espacio alveolar es? (uno o varios)



☐ El desplazamiento de la cisura ☐ El broncograma aéreo ☐ El signo de la silueta

3.- ¿Considera la severidad de este episodio? (uno o varios)

☐ Leve ☐ Moderado ☐ Severo

4.- ¿El hallazgo que le permitió estimar la severidad fue? (uno o varios)

Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 06/07/2025. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

☐ El contaje de glóbulos blancos ☐ La intolerancia oral y afectación del sensorio

☐ La imagen radiológica ☐ Los días previos de enfermedad

5.- ¿Considera necesario realizar otras pruebas de laboratorio?

☐ Sí ☐ No

6.- ¿Cuál o cuáles?

_____

7.- ¿Cuál considera el elemento de mejor predicción del agente causal?(uno o varios)

☐ La edad del paciente ☐ La taquipnea ☐ La leucocitosis con neutrofilia ☐ El signo de la silueta

8.- ¿Cuál considera el probable agente etiológico? (uno o varios)

☐ *Mycoplasma pneumoniae* ☐ *Streptococcus pneumoniae* ☐ *Moraxella catarhallis* ☐ *Streptococcuspyogenes*

Escenario 2. Decisiones terapéuticas y evolución.

9.- ¿se puede tratar este niño de forma ambulatoria? ☐ Sí ☐ No

10.- ¿Cuál o cuáles antibióticos colocaría de forma empírica inicial? (uno o varios)

☐ Penicilina Cristalina ☐ Cefalosporinas de 3º generación ☐ Ampicilina ☐ Vancomicina ☐ Macrolidos

Otros----------

11.- A las 36-48 horas de haber iniciado el antibiótico ¿Qué o cuales elementos pudiera indicarle falla terapéutica? (uno o varios)

☐ Contaje de glóbulos blancos persistentemente elevados

☐ Falta de control de la temperatura

☐ Persistencia de la taquipnea ☐ Falta de mejoría radiológica

12.- ¿Cuántos días de antibiótico endovenoso le colocaría?

☐ 3 a 5 días ☐ 5 a 7 días ☐ > 7dias

13.- ¿se puede completar el tratamiento por vía oral de forma ambulatoria?

☐ Sí ☐ No

Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 06/07/2025. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

14.- ¿Cuál(es) consideraría las razones para pasar el antibiótico de la vía endovenosa o la vía oral?

☐ El contaje de glóbulos blancos se ha normalizado

☐ Mejoría de los signos respiratorios de afectación pulmonar

☐ Hay control sostenido de la temperatura corporal

☐ Ausencia de complicaciones

15.- ¿Cuál o cuáles antibióticos colocaría de forma ambulatoria para completar el tratamiento oral?

☐ Macrolidos ☐ Aminopenicilinas ☐Cefalosporinas de 3ºgeneracion oral

☐ Cefalosporinas de 2ºgeneracion oral

16.- ¿Considera siempre necesaria la radiografía de control para decidir el egreso?

☐ Sí ☐ No

17.- ¿Con que diagnósticos terminaría egresando a este niño?

_____

_____

_____

_____