MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS Y ENF. RESPIRATORIAS
ENFOQUE PRACTICO EN SALUD PULMONAR (PAL)

GUIA DE ATENCION A ENFERMEDADES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

1ª VERSIÓN
2005

PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS Y ENFERMEDADES RESPIRATORIAS MINISTERIO DE SALUD

GUIAS DE ATENCION A ENFERMEDADES DE VÍAS RESPIRATORIAS ALTAS EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION

Síntoma(s) dominante(s)	Criterios simples de diagnóstico y clasificación	Tratamiento recomendado
Nariz congestionada o tapada con rinorrea acuosa	Menos de 2 semanas **Coriza, Rinitis aguda**	Aplicar SSN y Observación
	Más de 2 semanas **Rinitis alérgica**	Loratadina oral
Dolor a la presión de los senos faciales	Sin fiebre **Sinusitis simple**	Acetaminofen por 5 días
	Con fiebre y rinorrea purulenta **Sinusitis supurada**	Amoxicilina o trimetropim durante 7 días Referir a otorrino si los síntomas persisten más de 2 semanas.
Dolor de garganta	Garganta y/o amígdalas eritematosas, Temperatura < 38 ºC Sin Ganglios linfáticos del cuello crecidos y dolorosos **Faringitis o amigdalitis viral**	Acetaminofen * Si síntomas ► 3 días : Amoxicilina oral por 5 días. Si alergia Eritromicina 5 días.
	Con Ganglios linfaticos del cuello crecidos y dolorosos Congestión e hipertrofia de amígdalas con exudado Blanco, Temperatura > 38º **Faringoamigdalitis bacteriana**	Benzilpenicilina Benzatínica, vía intramuscular. Si alergia a la penicilina, Eritromicina durante 7 días.
	Malestar general Membranas blanco-grisáceos adherentes extensas Adenopatías cervicales voluminosas y dolorosas Fiebre más de 39º C **Presunta faringoamigdalitis diftérica**	Benzilpenicilina procaínica Si alergia a la penicilina, Eritromicina, y referir de urgencia a un centro especializado.

Síntoma(s) dominante(s)	Criterios simples de diagnóstico y clasificación	Tratamiento recomendado
Dolor de oído	Otoscopia normal en el curso de una rinofaringitis aguda **Otalgia**	Acetaminofen durante 5 días
	Dolor al mover el pabellón de la oreja Otoscopia dolorosa y tímpano normal **Otitis externa**	Acetaminofen Si furúnculo en el conducto externo del oído: Dicloxacilina durante 5 días.
	Sin otorrea Dolor de oído Otoscopia : tímpano rojo y abombado **Otitis media aguda**	Acetaminofen Amoxicilina o Trimetropim durante 7 días
	Con otorrea Dolor de oído Otoscopia : tímpano rojo y abombado **Otitis media aguda supurada**	Amoxicilina o Trimetropim durante 7 días Referir a especialista (Otorrino) si síntomas persisten > 2 semanas
	Tumefacción dolorosa al tacto detrás de la oreja **Mastoiditis**	Referencia a otorrinolaringólogo
Ronquera y/o voz apagada y/o disfonía	Sin disnea **Laringitis aguda**	Ibuprofeno durante 3 días
	Con disnea inspiratoria **Laringitis edematosa**	**Referir al Hospital**
	Después de la aspiración accidental de un cuerpo extraño **Cuerpo extraño**	**Referir de urgencia a Hospital**
	Con tos y fiebre **Laringotraqueitis**	Acetaminofen Si persiste > 3 días, Amoxicilina o cotrimoxazol durante 7 días