

Reglas de Sistema Experto para Enfermedades Respiratorias

Enfermedades Infecciosas

R1: Si el paciente tiene fiebre alta Y tos productiva con esputo amarillo-verdoso Y dolor torácico al respirar, ENTONCES probable neumonía bacteriana. [Fuente: Guía de Práctica Clínica, Sociedad Española de Neumología, 2023]

R2: Si el paciente tiene tos seca persistente por más de 3 semanas Y pérdida de peso inexplicable Y sudores nocturnos, ENTONCES posible tuberculosis pulmonar. [Fuente: Manual de Diagnóstico de Enfermedades Infecciosas, OMS, 2024]

R3: Si hay inicio brusco de fiebre alta Y dolor muscular generalizado Y tos seca durante temporada invernal, ENTONCES probable influenza (gripe estacional). [Fuente: Protocolos de Diagnóstico de Enfermedades Respiratorias Agudas, CDC, 2023]

Enfermedades Crónicas

R4: Si el paciente tiene tos crónica con expectoración matutina Y historial de tabaquismo Y disnea que empeora progresivamente, ENTONCES probable enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). [Fuente: Guía GOLD para EPOC, 2024]

R5: Si hay episodios recurrentes de sibilancias Y dificultad respiratoria que varía en el tiempo Y mejora con broncodilatadores, ENTONCES diagnóstico de asma bronquial. [Fuente: Consenso Internacional sobre Asma, GINA, 2023]

R6: Si el paciente presenta dedos en palillo de tambor Y cianosis peribucal Y historial de infecciones respiratorias recurrentes, ENTONCES posible fibrosis quística. [Fuente: Manual de Enfermedades Pulmonares Raras, 2024]

Enfermedades Alérgicas

R7: Si hay estornudos en salva Y rinorrea acuosa durante temporada de polen, ENTONCES rinitis alérgica estacional. [Fuente: Guía ARIA para Rinitis Alérgica, 2023]

R8: Si el paciente presenta tos persistente nocturna Y sibilancias después de exposición a ácaros o mascotas, ENTONCES probable asma alérgica. [Fuente: Revista de Alergología e Inmunología Clínica, Vol. 42, 2024]

Signos de Alarma

R11: Si hay hemoptisis (tos con sangre) Y pérdida de peso rápida en paciente fumador mayor de 40 años, ENTONCES sospecha de cáncer de pulmón. [Fuente: Protocolos de Oncología Torácica, 2023]

R12: Si el paciente presenta disnea súbita Y dolor torácico pleurítico Y taquicardia, ENTONCES probable tromboembolismo pulmonar. [Fuente: Guía de Manejo de Emergencias Respiratorias, 2024]

Enfermedades Pediátricas

R13: Si niño menor de 2 años tiene tos perruna Y estridor inspiratorio Y fiebre moderada, ENTONCES probable laringotraqueítis (inflamación de la laringe y la tráquea) aguda (crup). [Fuente: Manual de Pediatría Urgencias, 2023]

R14: Si lactante presenta dificultad respiratoria con aleteo nasal Y retracciones intercostales Y sibilancias (sonido agudo y silbante) en temporada invernal, ENTONCES probable bronquiolitis por VRS. [Fuente: Guía de Práctica Clínica en Pediatría, 2024]

Diagnóstico por Pruebas Complementarias

R15: Si la radiografía de tórax muestra infiltrados alveolares bilaterales Y hay hipoxemia refractaria (oxigenación arterial inadecuada a pesar de niveles óptimos de oxígeno inspirado), ENTONCES posible síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA). [Fuente: Protocolos de Cuidados Intensivos, 2023]

R16: Si la espirometría muestra patrón obstructivo no reversible Y el paciente tiene historial de tabaquismo, ENTONCES confirmación de EPOC. [Fuente: Guía de Interpretación de Pruebas Funcionales Respiratorias, 2024]

Enfermedades por Agentes Específicos

R17: Si hay fiebre Y tos seca Y antecedente de contacto con aves, ENTONCES posible psitacosis. [Fuente: Manual de Zoonosis Respiratorias, 2023]

R18: Si el paciente presenta síntomas respiratorios persistentes Y ha viajado recientemente a zonas endémicas, ENTONCES considerar histoplasmosis u otras micosis endémicas. [Fuente: Guía de Enfermedades Respiratorias del Viajero, 2024]

Síndromes Especiales

R19: Si hay episodios de apnea durante el sueño Y somnolencia diurna excesiva Y ronquidos intensos, ENTONCES probable síndrome de apnea obstructiva del sueño (SAOS). [Fuente: Guía de Trastornos del Sueño, 2023]

R20: Si el paciente presenta tos crónica Y reflujo gastroesofágico (cuando el contenido del estómago se devuelve al esófago) frecuente Y sensación de goteo postnasal, ENTONCES síndrome de tos de las vías aéreas superiores. [Fuente: Consenso sobre Tos Crónica, 2024]

Reglas de Análisis Avanzado

R21: Si el paciente no responde a antibióticos convencionales Y hay infiltrados pulmonares migratorios, ENTONCES considerar neumonía eosinofílica. [Fuente: Revista de Neumología Avanzada, Vol. 15, 2023]

R22: Si hay clubbing (engrosamiento de las falanges distales de los dedos de las manos y pies) digital progresivo Y disnea de esfuerzo con crepitantes bibasales, ENTONCES posible fibrosis pulmonar idiopática. [Fuente: Guía de Enfermedades Intersticiales, 2024]