



Julián Santiago Lopez

Dra. Karina Romero Solorzano

**Tratamiento de Elicobacter Pylori y
Choque Séptico**

Medicina Interna

Quinto Semestre Grupo "B"

**Facultad de Medicina Campus
Comitán**

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de Noviembre del 2022

Tratamiento de Helicobacter Pylori.

M/ Lowe

Por lo general se trata con dos antibióticos diferentes al mismo tiempo

1ra línea de Tratamiento.

* IBP / 12 h ^{20mg} + Claritramiuna 500mg / 12 h / VO + amoxicilina 1g / cada 12 hrs + metronidazol 500mg / cada 12 hrs. por 14 días.

1ra línea en alergia a penicilina.

* IBP / 12 h + bismuto 120mg / cada 6 hrs / o 240 mg / cada 12 hrs + tetraciclina (doxiciclina) 100mg / 12h + metronidazol 500mg / 8h 10 a 14 días.

Segunda línea

a) IBP / 12 h + bismuto 240mg / 12h + amoxicilina 1g / 12h + levofloxacino 500mg / 29h 10 a 14 días.

b) IBP / 12h + bismuto 120mg / 6h + tetraciclina 100mg / 12h + metronidazol 500mg / 8h. 10 a 14 días

c) IBP / 12 h + Pylera @ cpo / 6h x 10 días.

3ra Línea.

Realizar una alternativa de tratamiento en segunda línea que no se halla utilizado

ESCALA SOFA } valor la disfunción orgánica

Criterios	0	1	2	3	4
SNC Escala de Glasgow	15	13, 14	10-12	6-9	<6
Renal Creatinina (mg/dl) Diurecos (ml/día)	<1.5	1.2-1.9	2-3.4	3.5-4.9 <500	>5 <200
Hepatico Bilirrubina (mg/dl)	<1.2	1.2-1.9	2-5.9	6-11.9	>12
Coagulación Plaquetas $10^3/mm^3$	≥ 150	<150	<100	<50	<20
Respiratorio PaO_2/FiO_2	≥ 400	<400	<300	<200 y supot. ventilatorio	<100 y supot. ventilatorio
Cardiovascular TAM Drogas Vasocutivas	≥ 70	<70	Dopamina ≤ 5 Dobutamina	Dopamina 5-15 Adelamina ≤ 0.1	Dopamina > 15 Adelamina > 0.1

SOFA ≥ 2 Criterios Positivo