



**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 <sup>20mg</sup> + Claritramiuna 500mg / 12 h / VO + amoxicilina 1g / cada 12 hrs + metronidazol 500mg / cada 12 hrs. por 14 días.

2da 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 / 12h + 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 $10^3/mm^3$	$\geq 150$	<150	<100	<50	<20
Respiratorio $PaO_2/FiO_2$	$\geq 400$	<400	<300	<200 y supot. ventilatorio	<100 y supot. ventilatorio
Cardiovascular TAM Drogas Vasocutivas	$\geq 70$	<70	Dopamina $\leq 5$ Dobutamina	Dopamina 5-15 Adelamina $\leq 0.1$	Dopamina $> 15$ Adelamina $> 0.1$

SOFA  $\geq 2$  Criterios Positivo