



Medicina Humana

José Miguel Vinalay Velázquez

Dra. Karina Romero Solorzano

HELICOBACTER PILORY Y CHOQUE SEPTICO

Medicina Interna

PASIÓN POR EDUCAR

Grado y grupo: 5° B

Comitán de Domínguez Chiapas a 18 de noviembre del 2022.

## Tratamiento farmacológico para Helicobacter pylori

- Primera línea de tratamiento
- IBP/12h + claritromicina  
500 mg/12h + amoxicilina 1g/12h + metronidazol 500 mg/12
- 14 días
- Primera línea en alergia a penicilinas
- IBP/12h + bismuto 240 mg/12h + tetraciclina (doxiciclina) 100 mg/12h + metronidazol 500 mg/12h
- 10 o 14 días
- Segunda línea
- IBP/12h + bismuto 240 mg/12h + amoxicilina 1g/12h + levofloxacino 500 mg/24hs
- 10 o 14 días
- IBP/12h + bismuto 120 mg/6h (o 240 mg/12h) + tetraciclina (doxiciclina 100 mg/12h) + metronidazol 500 mg/12h
- 10 o 14 días
- IBP/12h + Dylera® 3 cap/6h x 10 días
- Segunda línea en alergia a penicilinas
- Tros el fracaso de un primer tratamiento cuádruple con bismuto IBP/12h + levofloxacino 500 mg/24h + claritromicina 500 mg/12h
- 10 o 14 días
- Tercera línea
- Realizar una de las alternativas de segunda línea de tratamiento no utilizada

