



**Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: Daniela García Penagos*

*Nombre del tema: Enterobacterias*

*Parcial: 2*

*4° semestre Grupo:A*

*Nombre de la Materia: Terapéutica farmacológica*

*Nombre del profesor: Dr. Miguel Basilio Robledo*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana*

*Lugar y Fecha de elaboración: Tapachula, Chiapas, 26 de abril de 2024*

# ENTEROBACTERIAS

Daniela García Penagos

# ESCHERICHIA COLI TRATAMIENTO



- Trimetoprim-sulfametoxazol 80/400 mg cada 12 horas
- En niños: 10/50 mg/kg/día
- ciprofloxacino 500 mg c/12h V.O por tres días



- Loperamida 2mg c/8h
- Rehidratación oral o parental



# TRATAMIENTO

## Ampicilina

- 100 mg/kg/día, fraccionados en cuatro dosis durante cinco días

## Ciprofloxacino ( en casos graves)

- 750 mg c/12 hrs o I.V 400 mg c/ 12 hrs durante dos semanas



# INFECCIONES EXTRAINTESTINALES

# INFECCIÓN DE VÍA URINARIAS TRATAMIENTO

## Trimetoprim/ sulfametoxazol

- 160-800 mg 2 veces al día por 3 días



## Nitrofurantoina ( más efectiva contra E. Coli)

- 100 mg al día por 7 días
- En niños: 5 a 7 mg/kg/día fraccionadas en cuatro tomas



## Ciprofloxacino

- 500 mg c/12h por 14 días



# TRATAMIENTO

## Ampicilina

- La dosis oral habitual para los adultos y los niños con peso superior a 20 kg

250 a 500 mg cada 6 horas

- Niños menor a 20 kg
- 50 a 100 mg/kg/día en dosis fraccionadas

La dosis parenteral es de 1 a 2 g cada 4 a 6 horas en los adultos.

De 100 a 200 mg/kg/día en dosis fraccionadas para los niños.

# TRATAMIENTO EN MENORES DE 18 AÑOS

## TMP/SMX

- 8 mg / kg/día, dividir cada 12hs.
- Durante 7 a 10 días.

## Amoxicilina

- 20 a 40 mg/kg/día, dividir c/8hrs durante 7 a 10 días

## Amoxicilina/ ácido clavulánico

- 30mg/kg/día, dividir cada 8hs, durante 7 a 10 días.





# **MENINGITIS NEONATAL**

# TRATAMIENTO

## Ceftriaxona

Vía parental de 1 a 2 g 1 o 2 veces al día en los adultos.

En los niños con meningitis se emplean 100 mg/kg/día c/12h

## Cefotaxima

Se administra por vía parenteral a dosis de 1 a 2 g cada 4 a 8 horas en los adultos

En niños: de 100 a 200 mg/kg/día c/ 6-8h

# TRATAMIENTO

## Cefepima

Adulto:

0.5–2 g cada  
12 h

6 g/día cada 8 h

Niños:

75–120  
mg/kg/d en 2  
o 3 dosis  
divididas

150 mg/kg /día  
c/8 h

# TRATAMIENTO

En edad menor de 1 mes  
y entre 1 y 3 meses.



Ampicilina 200  
mg/kg/día IV en 4 dosis  
(por 21 días)



Cefotaxima/ ceftriaxona  
200 mg/kg/día IV en 4  
dosis ( 10-21 días )



Dexametasona 0.6  
mg/kg/día (48 a 72 hrs)

# TRATAMIENTO COMBINADO

## Recién nacidos

Ampicilina (200 mg/kg/día IV en 4 dosis)

Amikacina ( 20 mg/kg/día IV/IM en 1 dosis)



## 1 a 3 meses

Cefotaxima 200 mg/kg/día IV en 4 dosis

Ampicilina 200 mg/kg/día IV en 4 dosis



# SEPTICEMIA

# TRATAMIENTO

- Ceftriaxona
- 1-2 g 1 o 2 veces al día en el adulto

- Cefepima
- Por vía intravenosa
- 1-2 g cada 12 h en adultos.



# SALMONELLA



# TRATAMIENTO FIEBRE ENTÉRICA



Ceftriaxona  
100 mg/kg/día  
I.V cada 12 horas  
Durante 2 semanas



Ciprofloxacino 500 a  
750 mg V.O  
Cada 12 hrs de 10-  
14 días



Trimetoprim/  
sulfametoxazol  
480 mg/kg/día  
Cada 12 hrs por 10  
días



Ampicilina 100-200  
mg/kg/día  
Cada 6 hrs durante  
12 o 14 días

# TRATAMIENTO

## Ampicilina

Niños: 50 a 100 mg/Kg/día, por vía oral c/ 6h por 14 días

Adultos: 1gr por vía oral cada 6 horas

## Cloranfenicol

Niños: 50 a 75 mg/kg/día por vía oral c/ 6h 14 días

Adulto: : 500 mg por vía oral c/ 6h por 14 días

## Azitromicina

Niños: 10 mg/kg/día por vía oral, c/ 24 horas por 7 días.

Adulto: 500 mg por vía oral cada 24 horas por 7 días



# SALMONELOSIS NO TIFOIDEA

# TRATAMIENTO

## Gastroenteritis grave

- Ciprofloxacino 500 mg cada 12 hrs V.O o 400 mg c/12 h I.V
- Trimetropim/ sulfametoxazol 160-800 mg c/12h V.O
- TMP/ SMX: 10/50 mg/kg/día en niños
- Amoxicilina 1g c/8h V.O
- Ceftriaxona 1-2g/ día I.V



## Bacteriemia

- Ceftriaxona 2g/día I.V
- Ciprofloxacino 400 mg c/12h I.V
- 500 mg c/12h V.O



## Otras infecciones localizadas

- Ceftriaxona 2gr/día I.V
- Ciprofloxacino 500mg c/12h V.O
- Ampicilina 2g c/6h I.V



# TRATAMIENTO EN CASO DE DESHIDRATACIÓN

CUADRO 17-3. Prevención y tratamiento de la deshidratación.

<i>Plan A</i> <i>(Prevención de la deshidratación)</i>	<i>Plan B</i> <i>(Tratamiento de la deshidratación)</i>
1. Aumentar líquidos y ofrecer suero oral	1. Cálculo de pérdidas previas (pérdida de peso 5-8%, más actuales -gasto fecal 5-20 ml/kg/h-) aproximadamente 70-160 ml/kg
2. Continuar con alimentación habitual	2. Iniciar con VIDA Suero Oral 100 ml/kg para cuatro horas
3. Reconocer signos de deshidratación y otros de alarma	3. Administrar fraccionado cada 30 min
	4. Con taza y cucharadita
	5. Modificar dosis y plan según respuesta

Fuente: Programa Nacional de Control de Enfermedades Diarreicas. Secretaría de Salud, México



# SHIGELLA



# SHIGELOSIS

# TRATAMIENTO



## Primera elección

Ciprofloxacino

500 mg V.O  
c/12 h por 3  
días

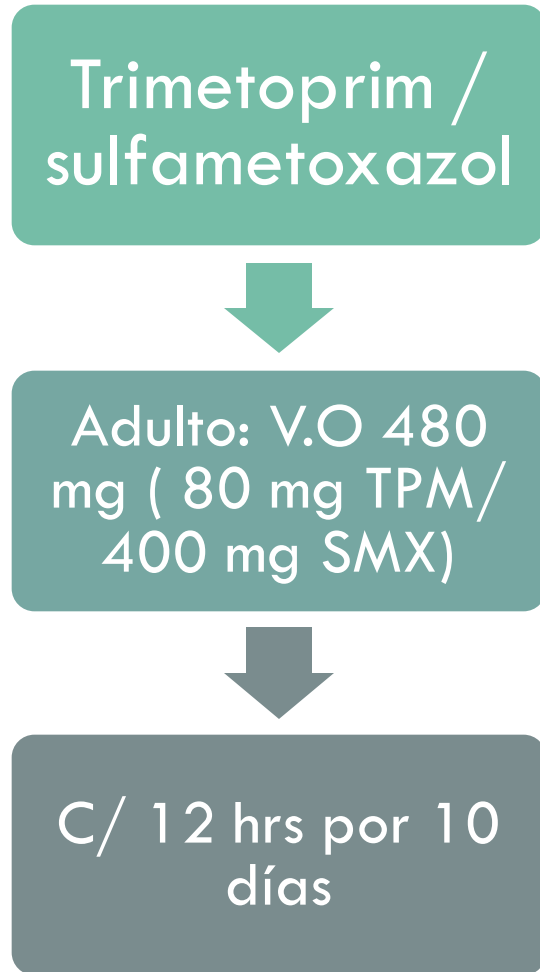
## Segunda elección

Ceftriaxona  
500-100  
mg/kg

1 vez al día  
M.I



# TRATAMIENTO





**YERSENIA**

# TRATAMIENTO

## Guía para el tratamiento de la peste

### Gentamicina

Adulto: 5mg/kg c/ 24-8 hrs

Niños: 5-7.5 mg/ kg  
c/24-8 hrs

### Estreptomicina

Adultos: 2g c/12hrs

Niños: 30 mg/kg c/12 hrs

### Levofloxacin

Adultos y niños >50 kg:  
500 mg c/24hrs

Adultos y niños <50 kg y  
>6 meses: 16 mg/kg (sin  
exceder 250 mg/dosis)

Cada 12 hrs

# TRATAMIENTO

- Levofloxacin 500 mg c/24h
- Ciprofloxacino 1000-1500 mg
- Doxiciclina 200 mg c/ 12 o 24 h V.O
- Moxifloxacino 400 mg c/24h V.O



# TRATAMIENTO

## Otras alternativa

### Ciprofloxacino

Niños: 40 mg/kg  
(máximo  
500mg/dosis)

30 mg/kg (máximo  
400 mg/ dosis)

### Tetraciclina:

Adulto 2g c/6hrs

Niños >8 años 25-50  
mg/kg  
c/6hrs

### Cloranfenicol:

Adulto: 100 mg/kg  
c/6hrs

Niños: > 2 años  
100mg/kg ( máximo  
4 g)



# KLEBSIELLA

# TRATAMIENTO NEUMONÍA LOBULAR

Amoxicilina 250-500 mg c/8h

- Ceftriaxona por vía parenteral a dosis de 1 a 2 g 1 o 2 veces al día en los adultos

Levofloxacino 500 mg cada 24 hrs



# GRANULOMA INGUINAL



# TRATAMIENTO

Azitromicina  
(fármaco de  
elección)

500 mg V.O cada  
semana por 3  
semanas



Doxiciclina  
(alternativo) 100  
mg V.O c/12h por  
3 semanas



Ciprofloxacino 500  
mg V.O c/12h por  
3 semanas o  
norfloxacino.



# BIBLIOGRAFÍA

Harrison Medicina Interna

Jameson, J. L., Fauci, A. S., Kasper, D. L., Hauser, S. L., Longo, D. L., & Loscalzo, J. (2019). *Medicina Interna de Harrison - 2 volumes - 20.ed.* McGraw Hill Brasil.

Infectología Clínica Kumate

Rodríguez, J. K., & Trujillo, G. G. (2016). *Infectología clínica Kumate-Gutiérrez.*

Murray microbiología medica

Murray, P. R. (2018). *Microbiología médica básica: hhh.* Elsevier Health Sciences.

Guía de práctica clínica- Prevención, diagnóstico y tratamiento de diarrea aguda en adultos

[https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/16664/guia\\_ref\\_rapida\\_sinlogo.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/16664/guia_ref_rapida_sinlogo.pdf)

Guía de práctica clínica- Granuloma inguinal

[094GER \(imss.gob.mx\)](https://www.imss.gob.mx/094GER)