



Nombre del docente: Dr. Miguel Basilio Roblero

Nombre del alumno: Johana Alejandra Muñoz Lay

Actividad: Tratamiento

Materia: Farmacología

4to Semestre

Grupo A

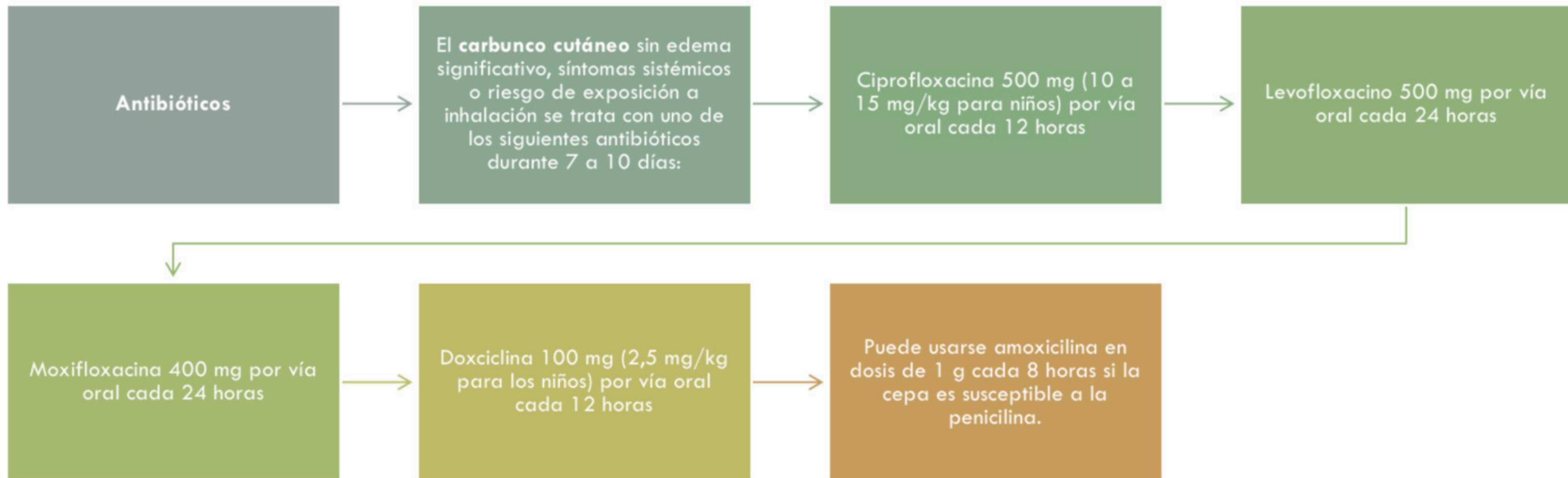
Medicina Humana

Fecha: 26 de abril del 2024

BACILLUS ANTHRAXIS

Johana Alejandra Muñoz Lay

TRATAMIENTO



TRATAMIENTO



TRATAMIENTO

Antibióticos bactericidas

- Una fluoroquinolona (p. ej., ciprofloxacina en dosis de 400 mg [10 a 15 mg/kg en los niños] IV cada 12 horas, levofloxacina 750 mg IV cada 24 horas, o moxifloxacina 400 mg IV cada 24 horas)
- Un carbapenémico (meropenem en dosis de 2 g IV cada 8 horas o imipenem en dosis de 1 g IV cada 6 horas)
- Vancomicina IV en dosis para mantener la concentración mínima en suero de 15 a 20 mcg/mL (10,4 a 13,8 micromol/L)
- Para las cepas susceptibles a la penicilina, penicilina G en dosis de 4 millones de unidades IV cada 4 horas o ampicilina en dosis de 3 g IV cada 4 horas

TRATAMIENTO

Antibióticos para inhibir síntesis de proteínas

- Linezolida 600 mg IV cada 12 horas
- Clindamicina 900 mg IV cada 8 horas
- Rifampicina 600 mg cada 12 horas
- Cloranfenicol 1 g IV cada 6 a 8 horas

RICKETSSIA

JOHANA ALEJANDRA MUÑOZ LAY



Tratamiento

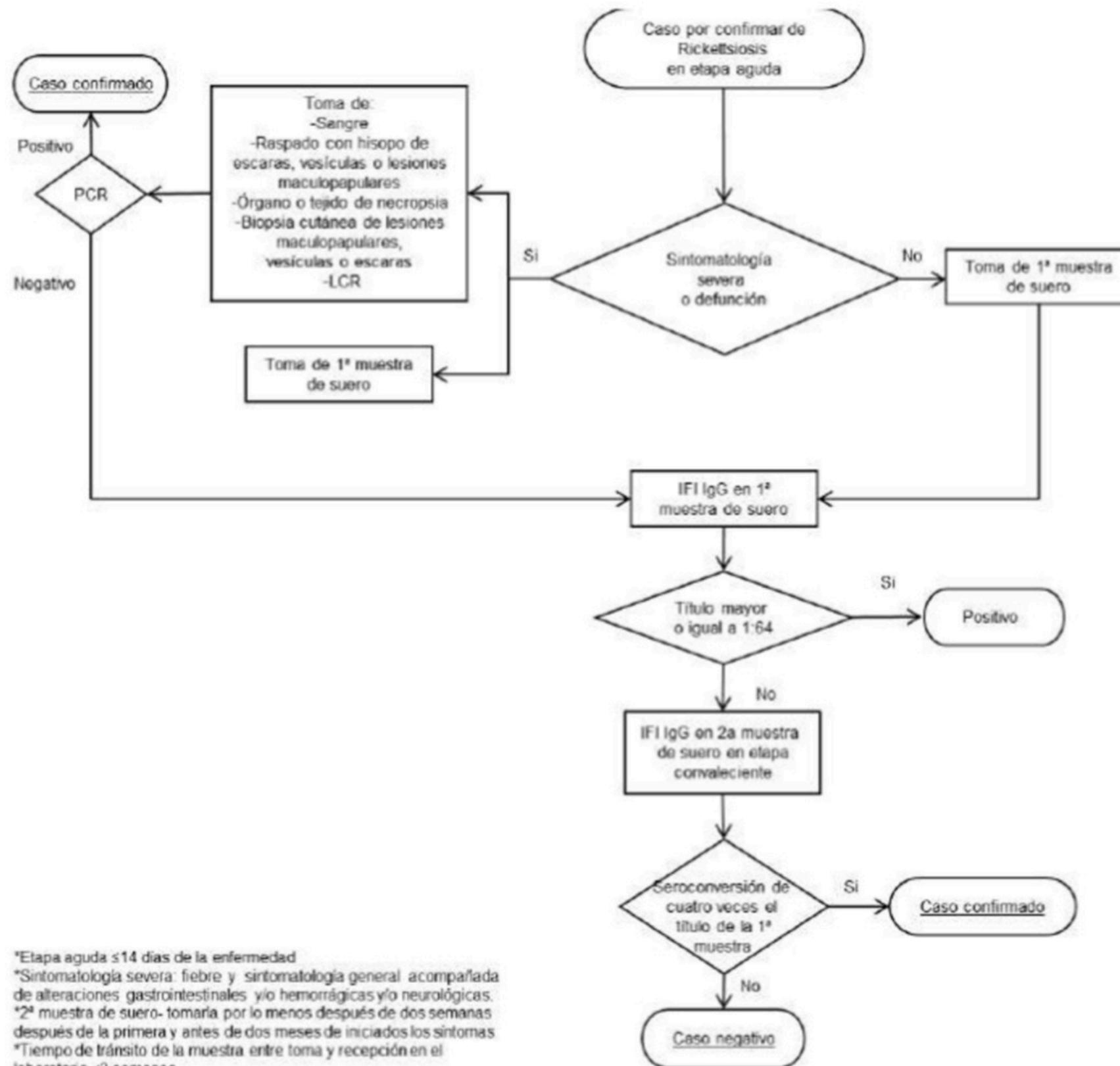


La gpc recomienda el uso de Doxiciclina como medicamento de primera línea, 100 mg cada 12 horas por 7 a 10 días en adultos.



En caso de niños la dosis irá de 4.4 mg por kg de peso en 2 dosis cada 12 hrs por 7 a 10 días (se recomienda realizar una suspensión a partir del medicamento disponible VO).

El medicamento de segunda línea para estos pacientes es el cloranfenicol.



*Etapa aguda ≤14 días de la enfermedad

*Síntomatología severa: fiebre y sintomatología general acompañada de alteraciones gastrointestinales y/o hemorrágicas y/o neurológicas.

*2ª muestra de suero- tomarla por lo menos después de dos semanas después de la primera y antes de dos meses de iniciados los síntomas

*Tiempo de tránsito de la muestra entre toma y recepción en el laboratorio <3 semanas



CHLAMYDIA

JOHANA ALEJANDRA MUÑOZ LAY

TRATAMIENTO - CHLAMYDIA TRACHOMATIS

Infecciones no complicadas

- ▶ Tetraciclina (500 mg c/6 h)
- ▶ Doxiciclina (100 mg/12 h)
- ▶ Eritromicina (500 mg c/6 h)
- ▶ Fluoro-quinolona (ofloxacina, 300 mg c/12 h, o levofloxacina, 500 mg/día)
- ▶ Azitromicina 1g

En embarazadas

- ▶ Amoxicilina 500mg c/8hrs por 7 días

TRATAMIENTO -CHLAMYDIA TRACHOMATIS

El tratamiento recomendado de las infecciones genitales (uretritis, cervicitis, proctitis) es:

- ▶ Azitromicina (1 g en una sola dosis)
- ▶ Doxiciclina (100 mg/12 h durante 7 días).

Los tratamientos alternativos serían :

- Eritromicina (500 mg/6 h durante 7 días)
- Tetracycline (500 mg/6 h durante 7 días),
- Ofloxacino (300 mg/12 h durante 7 días)
- Levofloxacino (500 mg/día durante 7 días)

CHLAMYDIA TRACHOMATIS- TRACOMA

Diagnostico

Clinico

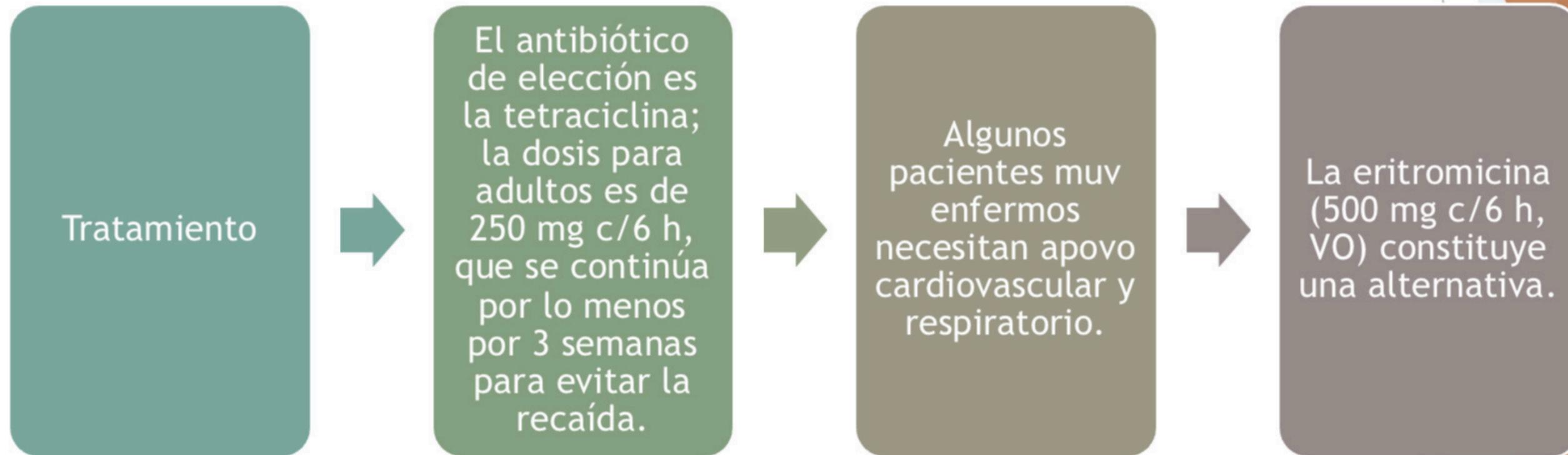
- ▶ Los folículos linfoides de la placa tarsal o en el limbo, la cicatrización lineal de la conjuntiva y el pannus corneano se consideran diagnósticos en el contexto clínico apropiado.

Pruebas de cultivo

Tratamiento

- ▶ Azitromicina 1g vo
- ▶ Doxiciclina 100mg c/12hrs por 7 días

Chlamydia psitacosis



CHLAMYDIA NEUMONIAE

Tratamiento

- Se recomienda consiste en la administración de 2 g/día, ya sea de tetraciclina o eritromicina, durante 10 a 14 días.
- Al parecer, otros macrólidos (p. ej., azitromicina) y algunas fluoroquinolonas (p. ej., levofloxacina y gatifloxacina) también son efectivas.

Libro de Harrison: página 1324

Chlamydia pneumoniae

Tratamiento

El tratamiento recomendado de la infección por *C. pneumoniae* y *C. psittaci*, habitualmente por vía oral:

- Doxiciclina (100 mg/12 h durante 10-14 días)
- Azitromicina (500 mg/día durante 3-5 días).

Otros macrólidos como:

- Claritromicina (500 mg/12 h durante 10-14 días)
- Eritromicina (500 mg/6 h durante 10-14 días)

También las nuevas fluoroquinolonas como :

- Levofloxacino (500 mg/día durante 10-14 días)
- moxifloxacino son igualmente eficaces.