



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Daniela García Penagos

Nombre del tema: Enterobacterias

Parcial: 4

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, 29 de junio 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

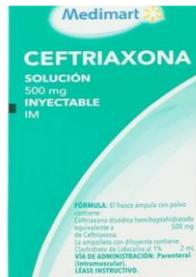
- Ceftriaxona
- 1-2 g 1 o 2 veces al día en el adulto

- 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



Ciprofloxacin 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

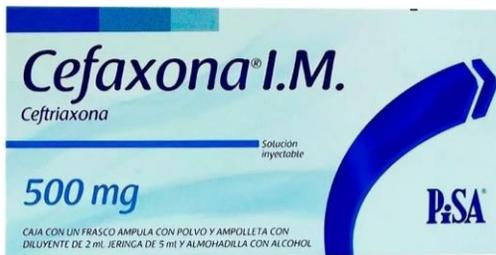


SHIGELLA



SHIGELOSIS

TRATAMIENTO



Primera elección

Ciprofloxacin

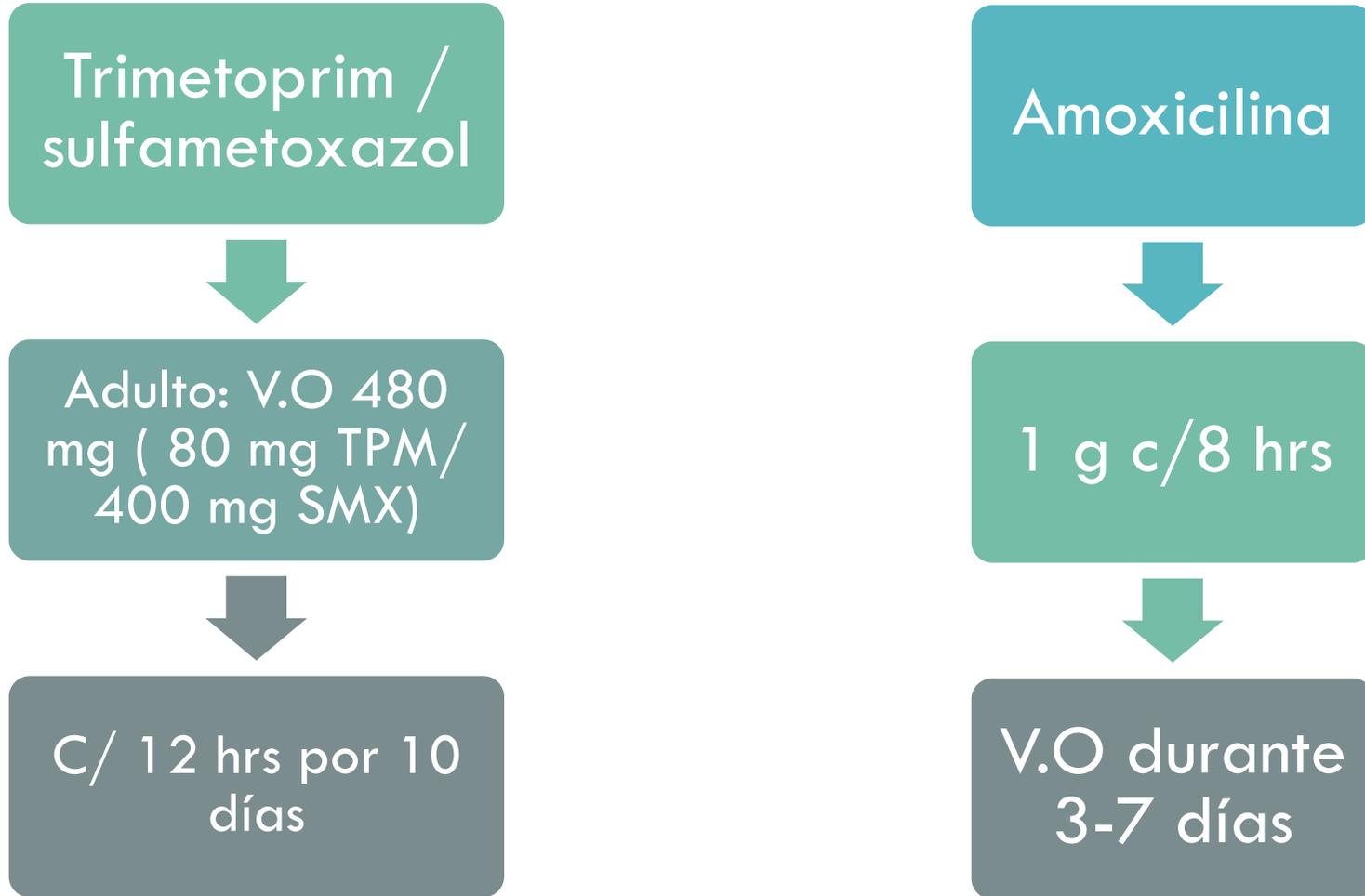
500 mg V.O
c/12 h por 3
días

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

Estreptomina

Adultos: 2g c/12hrs

Niños: 30 mg/kg c/12 hrs

Levofloxacin

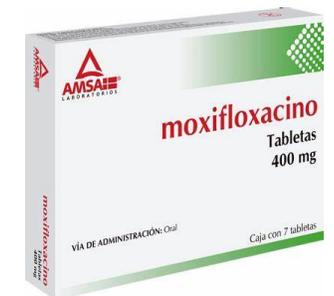
Adultos y niños >50 kg:
500 mg c/24hrs

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

Guía de práctica clínica- Granuloma inguinal

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