

DIPLOMATURA DE INFECTOLOGÍA

Cohorte 2018-2019 Facultad de Medicina UNT

Prof. Dr. Guillermo Recúpero Prof. Dra. Olga Raimondo de Rodríguez Maisano

Resumen de ANTIBACTERIANOS

RESUMEN I: ANTIBACTERIANOS SEGÚN GÉRMENES

ESTAFILOCOCOS:

Estafilo Meticilino sensible: Cefalosporinas de primera generación, Trimetroprima-Sulfametoxazol, Rifampicina, Clindamicina, Azitromicina.

De elección Cefalosporinas de 1ª Generación.

Estafilo Meticilino Resistente de la comunidad: TMS, Rifampicina, Minociclina, Clindamicina.

Estafilo Meticilino Resistente Intrahospitalario:

Vancomicina

Linesolid: foco pulmonar y neurológico

Daptomicina: foco Endovascular

Tigeciclina: foco abdominal y de Piel y Partes Blandas

Ceftarolina: Piel y partes blandas y Respiratorio

Recordar la alta incidencia de Estafilo Meticilino Resistente de la Comunidad, por lo tanto el tratamiento empírico inicial, en pacientes de la comunidad al requerir cobertura para Estafilo, utilizar antibacterianos como si fuera MERCo.

Si el paciente es de la comunidad y se sospecha sepsis o foco respiratorio por EMRCo el tratamiento es Vancomicina+TMS.

ESTREPTOCOCOS:

Penicilina, Amoxicilina, cefalosporinas de 3º generación

HAEMOPHILUS:

Amoxicilina + IBL, Cefalosporinas de 3º generación.

MICOPLASMA, CHLAMIDIAS:

Macrólidos

ENTEROBACTERIAS:

Sensibles: Aminoglucósidos, Cefalosporinas de 3º generación, Quinolonas

Cepas productoras de BLEE: Nitrofuranos, fosfomicina, Piperacilina Tazobactam, Carbapenem, Ceftolozano/Tazobactam.

Cepas productoras de Carbapenemasas: Colistina, Amicacina, fosfomicina.

PSEUDOMONAS y ACINETOBACTER

Sensibles: Ceftazidima, Aminoglucósidos, Quinolonas, Piperacilina/Tazobactam

Resistentes por BLEE: Carbapenem, Ceftolozano/Tazobactam, Amicacina

Resistentes por Carbapenemasas: Colistina, Amicacina, fosfomicina.

Nota: en bacilos gram negativos resistentes se hacen tratamientos combinados, con 2 o 3 antibacterianos, en dosis máxima e infusión prolongada.

DIPLOMATURA DE INFECTOLOGÍA

Cohorte 2018-2019 Facultad de Medicina UNT

Prof. Dr. Guillermo Recúpero Prof. Dra. Olga Raimondo de Rodríguez Maisano

Resumen de ANTIBACTERIANOS

ANAEROBIOS

Características generales:

- Infecciones próximas a mucosa
- Olor fétido y presencia de gas
- Abscesos, necrosis, gangrena, pseudomembranas
- Tromboflebitis séptica
- Exudado hemorrágico negruzco.

Antibacterianos útiles:

- Metronidazol
 - Inhibidores de betalactamasas
 - Piperacilina/Tazobactam
 - Penicilina y Clindamicina: para peptococos y clostridium
 - Meropenem, Imipenem
-