

## Infecciones ORL

**Infección dental (\*):** pericoronaritis, absceso periodontal, gingivostomatitis, alveolitis seca, pulpitis purulenta

Amoxicilina-clavulánico 875/125 mg / 8h, vo, 5d

*Alergia:* Clindamicina 300 mg / 8 h, vo,5d

### Muguet

Leve: Nistatina 4-6 ml / 6 h, vo, 7-14 d

Moderada-grave: Fluconazol 100-200 mg / d, vo, 7-14

### Faringoamigdalitis aguda estreptocócica (\*\*)

Fenoximetilpenicilina 500 mg / 12 h, vo, 10 d

*Alergia:* Clindamicina 300 mg / 8 h, vo, 10 d

**Recurrente:** Amoxicilina-clavulánico 875 mg / 8 h, vo,10 d

### Otitis externa aguda

Neomicina/polimixina B / fluocinolona 5-10 gotas óticas /4-6 h, 7-10 d

**Si mala evolución:** Ciprofloxacino 4-6 gotas óticas / 8-12 h + ciprofloxacino 500-750 mg / 12 h, vo, 7-10 d

**Recurrente:** profilaxis con gotas de ácido acético al 2% después del baño o piscina

### Otitis media aguda

Tratamiento sintomático

**Si no mejora en 48-72 h:** Amoxicilina 1 g / 8 h, vo, 7 d

*Alergia:* azitromicina 500 mg / d, vo, 3 d

**Fracaso de amoxicilina tras 48 h:** amoxicilina-clavulánico 875 / 125 mg / 8h vo, 8-10 d +/- ciprofloxacino 4-6 gotas óticas /8 h, 10 d

*Alergia:* azitromicina 500 mg / d, vo, 3 d

### Otitis media crónica simple

Neomicina / polimixina B 4 gotas óticas / 6 h, 10 d

*Alergia:* ciprofloxacino 4-6 gotas óticas /8 h, 10 d

### Otitis serosa

No precisa antibioterapia

### Sinusitis aguda

Amoxicilina 1 g/8h vo, 7 d

*Alergia:* Doxiciclina 100 mg / 12 h, vo, 7 d

### Si no mejora en 48 h:

Amoxicilina-clavulánico 875 / 125 mg / 8h, 7 d

*Alternativa:* Doxiciclina 100 mg / 12 h, vo, 7 d

NO HACER cultivo exudado lingual

Descárgate la guía 2.1



Descárgate aquí la guía terapéutica del PRAN



## Guía 2.1 de tratamiento empírico de las infecciones más habituales

Adultos Atención Primaria  
Abril 2022



SERVIZO  
GALEGO  
DE SAÚDE

ÁREA SANITARIA DE VIGO



Comité de infección  
Equipo PROA

(\*) En el caso de gingivitis, fractura de esmalte, hipersensibilidad dentaria y caries que no lleguen a la pulpa (pulpitis no purulenta) no administrar antibiótico.

(\*\*) **Criterios de Centor:** fiebre >38°C, ausencia de tos, exudado faringoamigdalal, adenitis regional.

<2 puntos: tratamiento sintomático

≥2 puntos: prueba antigénica. Si positiva: tratamiento antibiótico

- Esta guía recoge el tratamiento empírico recomendado para las patologías infecciosas más prevalentes.
- Se deberá **ajustar** el tratamiento antibiótico según información microbiológica.
- Las dosis recogidas son las recomendadas para pacientes con **función renal normal e IMC <40**. Ajustar según sea preciso.

NO HACER cultivo post-tratamiento

## Infección Urinaria

### Bacteriuria asintomática

No precisa tratamiento

**Excepciones:** procedimiento urológico, embarazadas, trasplantados renales 1er mes.

### Cistitis no complicada (mujeres)

Fosfomicina 3g, vo, DU

**Alergia:** Nitrofurantoína 100 mg/8 h, vo, 5 d

### Profilaxis de la infección urinaria

**Postcoital:** Fosfomicina 3g, vo, DU

**Otras:** Fosfomicina 3g / 10 d vo, 6-12 meses

**Cistitis complicada (\*):** varones, inmunodeprimidos, pielonefritis en el último año, anomalías de las vías urinarias, instrumentación reciente, más de 7 d de evolución, recaídas

Cefuroxima 500 mg/12 h, vo, 7 d

**Alergia:** Trimetopim-sulfametoxazol 800/160 /12h, vo, 7 d

### Prostatitis aguda (\*)

Cefuroxima 500 mg/12 h, vo, 21 d

**Alergia:** Trimetopim-sulfametoxazol 800/160 /12h, vo, 14 d

DU: dosis única

(\*) Realizar cultivo **pretratamiento** y ajustar según antibiograma

## Infecciones respiratorias

### Bronquitis aguda

No tratamiento antibiótico

NO HACER cultivo de esputo

### Neumonía adquirida en la comunidad

Amoxicilina 1 g / 8h vo, 5-7 d (\*)

**Alergia:** Doxiciclina 100 mg / 12h, vo, 5d

### Agudización de EPOC (\*) Optimizar broncodilatadores y asociar esteroides

EPOC leve-moderado + ≥2 criterios Anthonisen o grave (FEV1<50%) sin FR *Pseudomonas*:

Amoxicilina-clavulánico 875 / 125 mg /8h, vo, 5-7 d.

**Alergia:** Levofloxacino 500 mg/d vo, 5-7 d

EPOC grave con FR *Pseudomonas* (†): Ciprofloxacino 750 mg / 12 h 5-7 d

### Sobreinfección de bronquiectasias (\*\*)

Amoxicilina-clavulánico 875/125 mg /8 h 10-14 d

Riesgo de *Pseudomonas* (†): Ciprofloxacino 750 mg / 12 h vo, 10-14 d

(\*) Si neumonía atípica asociar Azitromicina 500 mg/d, vo, 5 d

(†) **Criterios de Anthonisen:** aumento de disnea, del volumen o de la purulencia del esputo

(†) Ingreso o antibióticos <3 meses, FEV1 <30%

(\*\*) Realizar cultivo de esputo y ajustar según resultado

## Infección de piel y partes blandas

### Foliculitis, impétigo

Mupirocina 2% / 8 h, tópica, 5 d

### Celulitis, erisipela no complicada

Amoxicilina 1g/8 h, vo, 5-7 d

**Alergia:** clindamicina 600 mg/8 h vo, 5-7 d

### Celulitis, erisipela complicada, foliculitis extensa

Cefadroxilo 500 mg / 8 h, vo, 7-10 d

**Alergia:** clindamicina 600 mg/8 h vo, 7-10 d

### Celulitis secundaria a mordedura

Amoxicilina-clavulánico 875/125mg / 8 h vo, 7-10 d

**Alergia:** Clindamicina 600 mg/8 h vo, 7-10 d

### Profilaxis de mordeduras (sólo heridas profundas y/o suturadas)

Amoxicilina-clavulánico 875/125 mg / 8 h, vo, 3 d

**Alergia:** Clindamicina 600 mg / 8 h, vo, 3 d

### Úlceras crónicas

No precisan tratamiento antibiótico

NO HACER cultivo de úlceras

## Infecciones ginecológicas y de transmisión sexual

### Vulvovaginitis / balanitis por *Candida*

**Leve:** ♀ Clotrimazol 500 mg, vaginal, DU

♂ Fluconazol 150 mg, vo, DU

**Grave:** fluconazol 150 mg / 72 h, vo, 2-3 dosis

**Gestante:** clotrimazol 100 mg, vaginal, 7 d

**Recidivante:** fluconazol 150 mg / 7 2 h, vo, 4 dosis.

Continuar con fluconazol 150 mg, vo, semanal, 6 meses

### Vaginosis bacteriana sintomática

Metronidazol 500 mg / 12 h, vo, 7 d

**Alergia:** Clindamicina 2%, crema o clindamicina 300 mg / 12 h, vo, 7 d

**Gestante / lactancia:** metronidazol 250 mg /8 h, vo, 7 d

**Alergia:** Clindamicina 300 mg / 12 h, vo, 7 d

### Vaginitis por *Trichomonas*

Metronidazol 2g, vo, DU

### Contacto de riesgo (antes cultivos)

Ceftriaxona 500 mg, im, DU + doxiciclina 100mg /12 h, vo, 7 d + metronidazol 2g, vo, DU

**Alergia:** Azitromicina 1 g, vo + metronidazol 2g, vo, DU

### Sífilis primaria o secundaria

Penicilina benzatina 2.400.000 UI, im, DU

**Alergia:** Doxiciclina 100 mg / 12 h, vo, 14 d

### Sífilis latente tardía

Penicilina benzatina 2.400.000 UI /semana, im, 3 dosis

**Alergia:** Doxiciclina 100 mg /12 h, vo, 28 d

### Gonorrea (tratar simultáneamente *Chlamydia*)

Ceftriaxona 500 mg, im, DU + doxiciclina 100 mg /12 h, vo, 7 d

### Herpes genital

Aciclovir 400 mg / 8 h, vo, 7-10 d

## Tratamiento erradicador *H. pylori*

### Elección

Omeprazol 20 mg/12 h + claritromicina 500 mg/12 h + amoxicilina 1g/12 h + metronidazol 500 mg/12 h, vo 14 d

**Alergia:** Omeprazol 20 mg/12 h + Pylera® (bismuto + tetraciclina+ metronidazol) 3 cápsulas /6 h, vo 10 d

### Rescate

Omeprazol 20 mg/12 h + amoxicilina 1g/12 h + levofloxacino 500 mg/d + bismuto 120 mg, 2 comp /12 h, vo, 14 d

**Alergia:** omeprazol 20 mg/12 h, claritromicina 500 mg/12 h, levofloxacino 500 mg/d, 10 días