

INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS EN ADULTOS

Son las infecciones que comprometen cualquiera de las tres capas de la piel, fascia o músculo, afectan cualquier tipo de huésped, y pueden ser manejadas de manera ambulatoria u hospitalaria.

Infecciones de Piel y tejidos blandos NO Purulentas

Erisipela y Celulitis

Oral: cefalexina 500mg cada 6 horas o 1 g cada 12h o clindamicina 300 mg vo cada 8 horas o amoxicilina/clavulanato 875/125mg VO cada 12 horas o trimetoprim sulfametoxazol tab 160/800mg 1- 2 tab VO cada 12 horas

Endovenoso: cefazolina 2g IV cada 8 horas u oxacilina 2g IV cada 4 horas o ampicilina sulbactam 3g IV cada 6 horas

Nota: si trauma penetrante, uso drogas IV, infección/colonización previa por S. aureus meticilino resistente (SAMR) cubrir siempre SAMR (ver infección purulenta)

5 o más días según mejoría

Infecciones de Piel y tejidos blandos Purulentas

Forúnculos, Carbunclos, Abscesos, Celulitis abscedada

Manejo oral: Trimetoprim sulfametoxazol 160/800mg vo cada 12 horas o clindamicina 300mg vo cada 8 horas

Manejo endovenoso:
Vancomicina 15-20mg/kg cada 12 horas IV
Alternativas:
●Linezolid 600mg IV cada 12 horas
-Daptomicina 8-10mg/kg cada 24 horas IV

Ambulatorio: 5- 7 días
Hospitalario: 7-14 días

Infecciones Necrotizantes

Infección de piel y tejidos blandos necrosante

Vancomicina IV primera dosis de 20-30 mg/kg, luego 15 mg/kg cada 12 horas (reemplazar por linezolid en caso de disfunción renal) + Cefepime 2g IV cada 8 horas o Piperacilina tazobactam 4,5 g IV cada 8 horas + Clindamicina 600mg IV cada 6 horas

La duración del tratamiento antibiótico para las infecciones severas es de al menos 14 días, hasta que el paciente no requiera más cirugía de desbridamiento, presente mejoría clínica y sin fiebre por al menos 48 a 72 horas.

Piomiositis

Vancomicina 15-20mg/kg cada 12 horas IV
alternativa:
Linezolid 600mg IV cada 12 horas (de elección en disfunción renal)

Duración
2-3 semanas, paso a vía oral una vez mejoría clínica (48-72h)

Pie diabético Úlcera infectada:

Vancomicina 15-20mg/kg cada 12 horas IV
alternativa:
Linezolid 600mg IV cada 12 horas (de elección en disfunción renal)

Leve (Pedis 2) (sin compromiso sistémico) de la úlcera
Trimetoprim sulfametoxazol 160/800 VO cada 12 horas o doxiciclina 100 mg VO /12 horas o Clindamicina 300 mg VO c/8 horas
En caso de infección leve no purulenta sin factores de riesgo para SAMR: cefalexina 1g VO cada 8 horas

Moderado (Pedis 3) (sin compromiso sistémico, eritema >2 cm del borde de la herida y/o compromiso tejido profundo)
Sin factores de riesgo para microorganismo resistente: Ampicilina Sulbactam 3 gr IV /6 horas
Con factores de riesgo para enterobacteria BLEE (infección o colonización previa por BLEE, hospitalización reciente < 3meses, hemodiálisis, vivir en hogares de cuidado, uso de antibiótico en los últimos 3 meses cefalosporinas de amplio espectro -quinolonas- piperacilina/tazobactam, catéter vesical): Ertapenem 1 gr cada día

Adicionar en caso de riesgo para SAMR (infección o colonización en el último año por SAMR, absceso, infección severa, uso reciente de cefalosporinas o quinolonas): Vancomicina 1g IV cada 12 horas

Severo (Pedis 4)
Piperacilina/ Tazobactam IV 4.5 gr cada 8 horas + Vancomicina IV primera dosis de 25-30 mg/kg, luego 15 mg/kg cada 12 horas Linezolid 600mg IV cada 12 horas (si compromiso función renal)
Con factores de riesgo para enterobacteria BLEE (infección o colonización previa por BLEE, hospitalización reciente < 3meses, hemodiálisis, vivir en hogares de cuidado, uso de antibiótico en los últimos 3 meses cefalosporinas de amplio espectro -quinolonas- piperacilina/tazobactam, catéter vesical):
Meropenem 1 g IV cada 8 horas + Vancomicina IV primera dosis de 25-30 mg/kg, luego 15 mg/kg cada 12 horas O Linezolid (de elección en disfunción renal).

Duración
7-14 días
4-6 semanas si compromiso articular u óseo



Carrera 11 No. 27-27
Tunja - Boyacá - Colombia



8-7405030



Gerente@hospitalsanrafaeltunja.gov.co

www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co

Miembro de la
**Red GLOBAL de HOSPITALES
VERDES y SALUDABLES**
www.hospitalesportasaludambiental.net

