

# DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE INFECCIONES TRAS INUNDACIONES



## LEPTOSPIRA

### Muestra y método diagnóstico



- SUERO: detección de AC
- ORINA y SANGRE TOTAL: molecular PCR

### Diagnóstico clínico

**Leptospirosis:** leve y autolimitada. **Formas graves:** fiebre elevada, cefalea, mialgias, artralgias e hiperemia conjuntival.  
**Síndrome de Weil:** fiebre, tríada de hemorragias, ictericia e insuficiencia renal

### Tratamiento empírico

**Formas leves:** doxiciclina 100mg/12h 7d, amoxicilina 500mg/6h 7d, claritromicina 500mg/12 h 7d o azitromicina 500mg/24h 3d  
**Formas graves:** ceftriaxona IV 1g/12h



## STRONGYLOIDES

### Muestra y método diagnóstico



- SUERO: detección de AC
- HECES: molecular PCR / estudio microscópico concentrado / cultivo heces

### Diagnóstico clínico

En inmunocompetentes suele ser **ASINTOMÁTICO**  
Síntomas leves (prurito, diarrea), con **eosinofilia**  
**Infección grave:** suele darse en inmunodeprimidos. Afectación general, neurológica y respiratoria

### Tratamiento empírico

Ivermectina 200mcg/kg/24h  
**Formas graves:** manejo por especialista en enfermedades infecciosas



## GASTROENTERITIS AGUDA

### Muestra y método diagnóstico



HECES: panel sindrómico molecular PCR y...

- Bacterias → Coprocultivo
- Virus → Detección AG víricos
- Parásitos → Microscopía de concentrado / tinción ZN

### Diagnóstico clínico

Presentación en forma de **BROTOS:** náuseas, vómitos, diarrea

### Tratamiento empírico

Hidratación + tratamiento sintomático  
Si fiebre, sangre en heces o paciente inmunodeprimido: antibiótico empírico con azitromicina 1 g (dosis única) o ciprofloxacino 500mg/12h 3-5d



## HEPATITIS: VHA/VHE

### Muestra y método diagnóstico



- SUERO: detección de AC
- HECES y SANGRE TOTAL: molecular PCR

### Diagnóstico clínico

Náuseas, vómitos, ictericia, coluria

### Tratamiento empírico

Sintomático  
Prevención: **vacunación** VHA



## INFECCIÓN DE HERIDA

### Muestra y método diagnóstico



FROTIS de herida: cultivo en placa



### Prioritario: limpieza e higiene

Prevención: **vacunación** Tétanos

Herida traumática o cirugía urgente: ertapenem 1g IV ó IM/24h

### Tratamiento empírico

Moxifloxacino 400mg o levofloxacino 500mg/24h  
Alternativas: amoxi-clav. 875mg/8h o cefditoreno 400mg/12h  
Valorar añadir clindamicina 300mg/6h  
Duración tratamiento: 7-14d según gravedad



## INFECCIÓN RESPIRATORIA

### Muestra y método diagnóstico



- FROTIS nasofaríngeo: estudio virus respiratorios
- ESPUTO, BAS, LBA: panel molecular PCR / cultivo

### Diagnóstico clínico

Cuadros gripales o infección respiratoria alta  
Neumonía bacteriana (incluyendo aspirativas y *Legionella*)

### Tratamiento bacteriano empírico

Si sospecha neumonía aspirativa: amoxi-clav. 875mg/8h o cefditoreno 400mg/12h  
Alternativa: moxifloxacino 400mg o levofloxacino 500mg/24h  
Valorar añadir azitromicina 500mg/24h  
Duración tratamiento: 5d

**En España no se detectan actualmente casos autóctonos de Cólera ni de Tifus**