

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



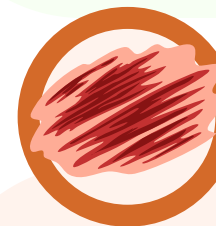
- SUERO: detección de AC
- HECES y SANGRE TOTAL: molecular PCR

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

