

Diagnóstico y tratamiento de las **Infecciones** en **Atención Primaria**

L. DROBNIC

5ª edición

Diagnóstico y tratamiento
de las **Infecciones** en
Atención Primaria

L. DROBNIC

Diagnóstico y tratamiento de las **Infecciones** en **Atención Primaria**

L. DROBNIC

Consultor en Medicina Interna y Enfermedades Infecciosas
Hospital del Mar. Barcelona
Director de los estudios Máster en Enfermedades Infecciosas
por la Universidad Autónoma de Barcelona

NOTA

Los autores y el editor han hecho todo lo posible para asegurarse de que los tratamientos recomendados en esta obra, incluyendo la elección de fármacos y sus dosis, estén de acuerdo con las normas y la práctica aceptadas en el momento de la publicación. Sin embargo, como tanto la investigación como las regulaciones cambian constantemente las normas clínicas, se insta al lector a que examine el prospecto del producto incluido con cada fármaco y que exponga las dosis recomendadas, advertencias y contraindicaciones, lo que es particularmente importante con los fármacos nuevos o poco utilizados.

P&G

Pharmaceuticals

Reservados todos los derechos. Ni la totalidad ni parte de este libro pueden reproducirse o transmitirse por ningún procedimiento electrónico o mecánico, incluyendo fotocopias, grabación magnética o cualquier almacenamiento de información y sistema de recuperación, sin el previo permiso escrito del editor.

© L. Drobic 2008

ISBN: 978-84-8473-622-6

Depósito Legal: M-46550-2007

PRÓLOGO

El libro titulado **Diagnóstico y Tratamiento de las infecciones en Atención Primaria**, que tengo el honor de prologar, constituye una respuesta rápida, científica y eficaz a los problemas infecciosos que se le presentan a la profesión médica en el ambiente extrahospitalario.

La comunidad constituye una mezcla compleja de influencias sociales, políticas y económicas, que pueden facilitar o impedir la presentación y propagación de la infección. Estas mismas influencias actúan, además, sobre las medidas de control que pueden aplicarse. La infección constituye la causa más frecuente de consulta médica en la comunidad y, si bien existen numerosos tratados y publicaciones que refieren cómo abordarla, existen pocos libros o guías que, de una manera sencilla, ayuden al médico a resolver la correspondiente problemática.

Esta guía que edita el Dr. Ludvik Drobnic intenta dar respuesta a los problemas, frecuentes o raros, que pueden presentar. Su dilatada experiencia en el campo de las enfermedades infecciosas y su manejo antimicrobiano, así como su reconocido magisterio, han hecho posible la edición de esta obra, sencilla, pero completa (no falta ningún aspecto importante por abordar), que será de gran ayuda como texto de consulta en la mesa del médico.

De una manera esquemática se consideran la etiología, el diagnóstico clínico, el estudio microbiológico y el tratamiento de elección y alternativo, incluyendo el tratamiento de soporte, así como observaciones complementarias, estructuradas en columnas, de modo que la revisión pueda llevarse a cabo en pocos minutos.

Me gustaría destacar los principios más importantes que adornan esta obra: inicio rápido del tratamiento con el antimicrobiano adecuado. Selección de un esquema antibiótico que posea un espectro lo suficientemente amplio para cubrir los agentes etiológicos más probables y que alcancen niveles terapéuticos en el lugar de la infección. Preferencia por los antibióticos de menos toxicidad y cuyo margen terapéutico sea más amplio. Instauración de las medidas necesarias para controlar las infecciones de la comunidad.

Agradecemos al Director de la obra, así como a los múltiples colaboradores que han intervenido, que se pueda presentar un nuevo y científico plan de formación continuada en la quimioprofilaxis y tratamiento de las enfermedades infecciosas.

La ilusión que han puesto ha sido grande y con ese afán de servicio espero que la acogida sea importante; así se ha planificado y elaborado.

Salamanca, enero de 1999

Prof. J.A. García-Rodríguez

*Presidente de la Sociedad Española
de Quimioterapia*

INTRODUCCIÓN

Al iniciar, hace 9 años la edición de nuestro primer libro de consulta rápida sobre el diagnóstico y tratamiento de todas las enfermedades infecciosas en el medio extrahospitalario, donde el médico tiene medios de diagnóstico, pero también para los médicos de los hospitales, lo hicimos con la idea de ayudar en la elección rápida del tratamiento y el más actualizado posible. Mi intención fue la de repetir las ediciones cada 2 años, pero mi sorpresa fue que ya el libro ha sido tan bien recibido por los grupos de médicos de distintas regiones de España, en especial los médicos de Atención Primaria, que no importa dedicar el tiempo necesario para las nuevas ediciones.

Estos libros se escriben en períodos cortos con la intención de ser renovados, para así poder actualizarlos en cuanto al tratamiento antibiótico, a las resistencias de los gérmenes, a los antibióticos que surgen constantemente, de los métodos diagnósticos, de los tratamientos no antibióticos, algunas veces indispensables, etc.

También teníamos el deseo de acortar el período de tiempo desde el diagnóstico hasta el tratamiento para conseguir optimizar el tratamiento de la enfermedad.

Como verá el lector, algunas descripciones de enfermedades están escritas por varios autores, sobre todo las más discutibles, aunque no sean las más graves ni las más complicadas, pero sobre las que reina cierta disparidad de criterios, para así acercarse con la mayor certeza a lo más correcto.

Quiero manifestar mi más profundo agradecimiento a todos los autores que casi siempre se han brindado a colaborar conmigo cuando les he solicitado ayuda, así como a mi secretaria Ana M^a Comino que hace posible con su esmerado trabajo la edición de los libros publicados por nuestro equipo.

Hemos procurado que las descripciones de todas las enfermedades fueran efectuadas por las personas más preparadas y con sentido común, para disminuir los errores en cada enfermedad infecciosa.

También quiero señalar que la mayoría de los autores son del Hospital del Mar, Hospital que durante años se dedicaba sólo a las infecciones, por lo que los médicos tienen aún cierta tendencia a un mayor conocimiento de las infecciones que en los demás centros.

Quiero explicar que en este libro cada infección está descrita en una sola página, dedicando a ella el nombre de la enfermedad, su clínica, etiología, diagnóstico, complicaciones, tratamiento antibiótico y coadyuvantes, y las observaciones, cuando ello es necesario para matizar cualquier punto interesante de lo escrito.

Finalmente, sería injusto que no dedicara unas palabras de admiración y agradecimiento a P&G Pharmaceuticals, que no duda en sponsorizar esta publicación, para ayudar al médico posgraduado a seguir con una medicina mejor, siempre actualizada y escrita por los mejores expertos en cada tema.

L. Drobic

Hospital del Mar

Junio de 2007

ABREVIATURAS

| | |
|-----------------|---|
| ADVP = | Adicto a drogas por vía parenteral |
| aplic = | Aplicación |
| BGN = | Bacilo gramnegativo |
| CIM = | Concentración inhibitoria mínima |
| CMV = | Citomegalovirus |
| ECG = | Electrocardiograma |
| EPOC = | Enfermedad pulmonar obstructiva crónica |
| g = | Gramo |
| G-6PDH = | Glucosa 6 fosfato deshidrogenasa |
| got = | Gota |
| h = | Hora |
| IH = | Insuficiencia hepática |
| im = | Vía intramuscular |
| inh = | Vía inhalatoria |
| IR = | Insuficiencia renal |
| iv = | Vía intravenosa |
| kg = | Kilogramo |
| L = | Litro |
| LCR = | Líquido cefalorraquídeo |
| mg = | Miligramo |
| min = | Minuto |
| mL = | Mililitro |
| or = | Vía oral |
| ORL = | Otorrinolaringología |
| PABA = | Ácido paraaminobenzoico |
| PAS = | Ácido paraaminosalicílico |
| PBP = | Proteína fijadora de penicilina |
| PM = | Peso molecular |
| SIADH = | Síndrome de secreción inadecuada de hormona antidiurética |
| SNC = | Sistema nervioso central |
| TBC = | Tuberculosis |
| top = | Vía tópica |
| VIH = | Virus de la inmunodeficiencia humana |
| µg = | Microgramo |

AUTORES*

Abella E. Médico Adjunto del Servicio de Hematología. Hospital del Mar: Barcelona.

Arango O. Médico Adjunto del Servicio de Urología. Hospital del Mar: Barcelona.

Ballester J. Jefe de Servicio de C.O.T. Hospital del Mar: Barcelona.

Benito P. Jefe de Servicio de Reumatología. Hospital del Mar: Barcelona.

Bessa Caserras X. Servicio del Aparato Digestivo. Hospital del Mar: Barcelona.

Bielsa O. Médico Adjunto del Servicio de Urología. Hospital del Mar: Barcelona.

Blanco ML. Médico del Servicio de Neumología. Hospital del Mar: Barcelona.

Bory F. Servicio del Aparato Digestivo. Hospital del Mar: Barcelona.

Broquetas J. Servicio de Neumología. Hospital del Mar: Barcelona.

Carreras R. Jefe de Servicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital del Mar: Barcelona.

Casal M. Catedrático de Microbiología de la Facultad de Medicina de Córdoba.

Castellanos E. Médico del Servicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital del Mar . Barcelona.

Castilla, M. Jefe del Servicio de Oftalmología. Hospital del Mar: Barcelona.

Cortadellas R. Médico Adjunto del Servicio de Urología. Hospital del Mar: Barcelona.

Curull V. Médico Adjunto del Servicio de Neumología. Hospital del Mar: Barcelona.

**Los autores del presente libro colaboraron todos en diferentes temas, de modo que en muchos de ellos llegaron a un consenso acerca de las características clínicas, diagnósticas y terapéuticas de cada cuadro clínico.*

- Drobnic F.** Jefe de Departamento de Fisiología del Centro de Alto Rendimiento de Sant Cugat (CAR) (Barcelona).
- Drobnic L.** Consultor en Medicina Interna/Infecciosas. Hospital del Mar: Barcelona.
- Fontané J.** Jefe de Servicio de ORL. Hospital del Mar: Barcelona.
- Garcés Jarque J.M.** Jefe Clínico de Servicio de Medicina Interna/Infecciosas. Hospital del Mar: Barcelona.
- García Algar O.** Médico del Servicio de Pediatría. Hospital del Mar: Barcelona.
- Gelabert A.** Jefe de Servicio de Urología. Hospital del Mar: Barcelona.
- Giménez Arnau A.** Servicio de Dermatología. Hospital del Mar: Barcelona.
- Gimeno J.L.** Médico Adjunto del Servicio de Infecciosas. Hospital del Mar: Barcelona.
- Grau S.** Farmacéutico Adjunto del Servicio de Farmacia. Hospital del Mar: Barcelona.
- Guelar A.** Adjunto del Servicio de Infecciosas. Hospital del Mar: Barcelona.
- Hernández P.** Médico Adjunto del Servicio de Psiquiatría/Toxicología. Máster en Enfermedades Infecciosas. Hospital del Mar: Barcelona.
- Jeremías, J.** Médico del Servicio de Dermatología. Hospital del Mar: Barcelona.
- Knobel H.** Médico Adjunto del Servicio de Enfermedades Infecciosas. Hospital del Mar: Barcelona.
- López Colomé J.L.** Jefe de Sección del Servicio de Enfermedades Infecciosas. Hospital del Mar: Barcelona.
- Lorente J.A.** Médico del Servicio de Urología. Hospital del Mar: Barcelona.
- Marín M.** Farmacéutica del Servicio de la Farmacia. Hospital del Mar: Barcelona.
- Martínez Roig A.** Médico Adjunto del Servicio de Pediatría. Hospital del Mar: Barcelona.
- Monfort J.** Médico del Servicio de Reumatología. Hospital del Mar: Barcelona.
- Orfila A.** Médico Adjunto del Servicio de Nefrología. Hospital del Mar: Barcelona.

Perea E. Catedrático de Microbiología. Facultad de Medicina de Sevilla.

Roig M. Jefe de Área de Patología y Terapéutica Dental. Universidad Internacional de Catalunya. Barcelona.

Ruiz C. Médico del Servicio de Oftalmología del IMAS. Barcelona.

Saballs P. Jefe de Sección del Servicio de Enfermedades Infecciosas. Hospital del Mar. Barcelona.

Saballs Nadal M. Jefe del Servicio de Medicina Interna. Hospital de Vendrell.

Salas E. Jefe de los Servicios de Farmacia del IMAS. Barcelona.

Sancho J.J. Adjunto del Servicio de Cirugía General. Hospital del Mar. Barcelona.

Sitges Serra A. Jefe de Departamento del Servicio de Cirugía General. Hospital del Mar. Barcelona.

Solá Lamoglia R. Jefe de Sección del Servicio del Aparato Digestivo. Hospital del Mar. Barcelona.

Torres Rodríguez J.M^a. Director de Departamento de Micología. IMIM. Barcelona.

Villar A. del. Jefe del Servicio de Farmacia. Hospital del Mar. Barcelona.

Zaror L. Departamento de Micología. IMIM. Barcelona.

CONSULTORES Y REVISORES DE LA OBRA

- Baquero F.** Jefe de Servicio de Microbiología. Centro Hospitalario Ramón y Cajal. Madrid.
- Díez A.** Jefe del Servicio de Medicina Interna. Hospital del Mar. Barcelona.
- Garau X.** Jefe de Departamento de Medicina. Hospital Mútua de Terrassa. Terrassa (Barcelona).
- García de Lomas J.** Catedrático de Microbiología. Facultad de Medicina. Valencia.
- García Rodríguez J.A.** Catedrático de Microbiología. Facultad de Medicina de Salamanca.
- Gobernado M.** Jefe de Servicio de Microbiología. Residencia de la Seguridad Social La Fe. Valencia.
- Gómez-Lus R.** Catedrático de Microbiología. Facultad de Medicina. Universidad de Zaragoza.
- Gudiol F.** Jefe de Servicio de Enfermedades Infecciosas. Ciutat Sanitària i Universitària de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona).
- Honorato J.** Catedrático de Farmacología. Facultad de Medicina. Pamplona.
- Martín Zurro A.** Coordinador General del Programa de Medicina de Familia y Comunitaria de Cataluña. Jefe de la Unidad de Planificación de la Región Sanitaria Costa de Ponent. Servei Català de la Salut. Profesor Asociado de la Universidad de Barcelona.
- Perea E.** Catedrático de Microbiología. Facultad de Medicina. Sevilla.
- Segura F.** Jefe del Servicio de Medicina Interna. Consorci Hospitalari Parc Taulí. Sabadell (Barcelona).

ÍNDICE

| | |
|---|-----------|
| I. Fundamentos de la terapéutica antibiótica | |
| 1. Aspectos generales de la terapéutica antibiótica. <i>L. Drobnic</i> | 2 |
| 2. Tratamiento de las infecciones extrahospitalarias. <i>L. Drobnic</i> | 8 |
| 3. Principios generales del tratamiento antibiótico. <i>L. Drobnic</i> | 10 |
| 4. Tratamiento no antibiótico de las infecciones. <i>L. Drobnic</i> | 23 |
| II. Conducta y características del tratamiento antibiótico en condiciones especiales | |
| 1. Prematuros, recién nacidos y lactantes. <i>A. Martínez Roig</i> | 35 |
| 2. Tratamiento antibiótico en pediatría. <i>A. Martínez Roig</i> | 39 |
| 3. Tratamiento antibiótico en geriatría. <i>L. Drobnic</i> | 40 |
| 4. Antiinfecciosos en insuficiencia hepática. <i>S. Grau, M. Marín</i> | 45 |
| 5. Antibióticos en insuficiencia renal. <i>S. Grau, M. Marín, E. Salas, J. Mateu de Antonio</i> | 54 |
| 6. Antibióticos durante el embarazo y la lactancia. <i>S. Grau, A. del Villar, M. Marín</i> | 65 |
| III. Aproximación diagnóstica y medidas terapéuticas de los cuadros clínicos infecciosos | |
| 1. Absceso amebiano. <i>L. Drobnic</i> | 72 |
| 2. Absceso cerebral. <i>L. Drobnic</i> | 72 |
| 3. Absceso hepático piógeno. <i>A. Sitges, J.J. Sancho</i> | 74 |
| 4. Absceso intraabdominal. <i>A. Sitges, J.J. Sancho</i> | 74 |
| 5. Absceso mamario. <i>A. Sitges, J.J. Sancho</i> | 76 |
| 6. Absceso perianal. <i>A. Sitges, J.J. Sancho</i> | 76 |
| 7. Absceso de pulmón. <i>J. Broquetas, A. Sitges</i> | 76 |
| 8. Abscesos crónicos o supuraciones crónicas en inmunosuprimidos. <i>L. Drobnic</i> | 78 |
| 9. Abscesos renal y perinefrítico. <i>L. Drobnic</i> | 80 |
| 10. Absceso subfrénico. <i>A. Sitges, J.J. Sancho</i> | 80 |
| 11. Acné. <i>X. Jeremías, G. Martín</i> | 82 |
| 12. Actinomicosis. <i>L. Drobnic</i> | 82 |
| 13. Adenitis infecciosa. <i>F. Sánchez</i> | 84 |
| 14. Agudización de la EPOC. <i>J. Broquetas</i> | 88 |
| 15. Amigdalitis aguda en niños. <i>A. Martínez Roig, O. García</i> | 88 |
| 16. Amigdalitis (> 5 años). <i>L. Drobnic, A. Martínez Roig</i> | 90 |
| 17. Apendicitis. <i>A. Sitges, J.J. Sancho</i> | 94 |
| 18. Aspergilosis. <i>J.M^o Torres-Rodríguez</i> | 94 |

| | | |
|-----|--|------------|
| 19. | Artritis infecciosa. <i>J. Ballester, P. Benito, J. Monfort</i> | 96 |
| 20. | Balanitis y Balanopostitis. <i>G. Martín</i> | 96 |
| 21. | Blefaritis. <i>C. Ruiz, M. Castilla</i> | 98 |
| 22. | Botulismo. <i>L. Drobnic</i> | 98 |
| 23. | Bronquiolitis. <i>O. García Algar</i> | 100 |
| 24. | Bronquitis aguda. <i>A. Martínez Roig</i> | 100 |
| 25. | Brucelosis. <i>L. Drobnic</i> | 102 |
| 26. | Bursitis infecciosa. <i>J. Ballester, P. Benito, J. Monfort</i> | 102 |
| 27. | Candidiasis. <i>J.M^o Torres Rodríguez</i> | 104 |
| 28. | Candidiasis mucocutánea crónica. <i>X. Jeremías, G. Martín</i> | 104 |
| 29. | Candidiasis y mucormicosis pulmonares. <i>J.M^o Torres Rodríguez</i> | 106 |
| 30. | Carbunco. <i>L. Drobnic</i> | 108 |
| 31. | Celulitis facial y orbitaria. <i>A. Martínez Roig, O. García Algar</i> | 108 |
| 32. | Celulitis extensas de origen dentario o amigdalár. <i>L. Drobnic</i> | 110 |
| 33. | Celulitis orbitaria. <i>A. Martínez Roig</i> | 110 |
| 34. | Cirrosis hepática vírica. <i>R. Solá</i> | 112 |
| 35. | Colangitis aguda. <i>A. Sitges</i> | 112 |
| 36. | Colecistitis aguda. <i>A. Sitges</i> | 114 |
| 37. | Colitis ulcerosa. <i>F. Bory, X. Bessa</i> | 114 |
| 38. | Condilomas acuminados. <i>X. Jeremías, G. Martín</i> | 116 |
| 39. | Conjuntivitis. <i>C. Ruiz, M. Castilla</i> | 116 |
| 40. | Conjuntivitis agudas bacterianas. <i>C. Ruiz, M. Castilla</i> | 118 |
| 41. | Conjuntivitis víricas por adenovirus. <i>C. Ruiz, M. Castilla</i> | 118 |
| 42. | Corioamionitis. <i>R. Carreras, E. Castellanos</i> | 118 |
| 43. | Criptococosis. <i>J.M^o Torres Rodríguez</i> | 120 |
| 44. | Diarrea aguda. Toxiinfección alimentaria. <i>J.L. Gimeno</i> | 122 |
| 45. | Diarrea aguda. Síndrome coleriforme. <i>J.L. Gimeno</i> | 124 |
| 46. | Diarrea aguda. Síndrome disenteriforme. <i>J.L. Gimeno</i> | 124 |
| 47. | Diarrea aguda. Síndrome tífico. <i>J.L. Gimeno</i> | 126 |
| 48. | Diarrea aguda. Síndrome gastroenterítico viral. <i>J.L. Gimeno</i> | 126 |
| 49. | Diarrea aguda en niños. <i>A. Martínez Roig, O. García Algar</i> | 126 |
| 50. | Diarrea crónica. <i>F. Bory, X. Bessa</i> | 128 |
| 51. | Diarrea crónica en niños. <i>O. García Algar</i> | 130 |
| 52. | Difteria. <i>L. Drobnic, A. Martínez Roig, O. García Algar</i> | 132 |
| 53. | Diverticulitis aguda. <i>A. Sitges, J.J. Sancho</i> | 132 |
| 54. | Dolor de muelas. <i>M. Roig</i> | 134 |
| 55. | Empiema. <i>V. Curull</i> | 136 |
| 56. | Encefalitis. <i>L. Drobnic</i> | 136 |
| 57. | Endocarditis infecciosa. <i>L. Drobnic</i> | 138 |
| 58. | Endoftalmitis. <i>C. Ruiz, M. Castilla</i> | 138 |
| 59. | Endometritis post-aborto. <i>R. Carreras, E. Castellanos, E. Perea</i> | 140 |
| 60. | Endometritis puerperal. <i>R. Carreras, E. Castellanos, E. Perea</i> | 140 |

| | | |
|------|--|------------|
| 61. | Enfermedad de Crohn. <i>F. Bory, X. Bessa</i> | 142 |
| 62. | Enfermedad de Kawasaki. <i>A. Martínez Roig</i> | 144 |
| 63. | Enfermedad hidatídica hepática. <i>R. Solá</i> | 144 |
| 64. | Enfermedad pélvica inflamatoria. <i>R. Carreras, E. Castellanos</i> | 146 |
| 65. | Enfermedad por arañazo de gato. <i>L. Drobnic</i> | 146 |
| 66. | Epiglotitis. <i>A. Martínez Roig, O. García Algar, J. Fontané</i> | 148 |
| 67. | Erisipela y celulitis. <i>X. Jeremías</i> | 148 |
| 68. | Erisipeloide/Mal rojo del cerdo. <i>L. Drobnic</i> | 150 |
| 69. | Eritema crónico migrans y enfermedad de Lyme. <i>L. Drobnic</i> | 150 |
| 70. | Eritema nodoso. <i>G. Martín</i> | 152 |
| 71. | Escarlatina. <i>A. Martínez Roig, O. García Algar</i> | 152 |
| 72. | Escleritis. <i>C. Ruiz, M. Castilla</i> | 154 |
| 73. | Espondilodiscitis. <i>J. Ballester, P. Benito, J. Monfort, L. Drobnic</i> | 154 |
| 74. | Esporotricosis. <i>J.M^a Torres Rodríguez</i> | 156 |
| 75. | Estomatitis. <i>O. García Algar</i> | 156 |
| 76. | Faringitis aguda. <i>L. Drobnic, J. Fontané</i> | 158 |
| 77. | Fiebre botonosa. <i>L. Drobnic, E. Perea</i> | 158 |
| 78. | Fiebre de origen desconocido (FOD). <i>L. Drobnic</i> | 160 |
| 79. | Fiebre Q. <i>L. Drobnic</i> | 160 |
| 80. | Fiebre reumática. <i>O. García Algar</i> | 162 |
| 81. | Fiebre tifoidea. <i>L. Drobnic</i> | 162 |
| 82. | Fístula perianal. <i>A. Sitges, J.J. Sancho</i> | 164 |
| 83. | Foliculitis/furunculosis. <i>X. Jeremías, G. Martín</i> | 164 |
| 84. | Gangrena de Fournier. <i>J.A. Lorente</i> | 166 |
| 85. | Gastritis y ulcus gastroduodenal por <i>Helicobacter pylori</i> . <i>F. Bory</i> | 166 |
| 86. | Giardiasis. <i>O. García Algar</i> | 168 |
| 87. | Granulocitopenia. Bacteriemias/funguemias. <i>E. Abella</i> | 168 |
| 88. | Granulocitopenia. Infecciones del tracto gastrointestinal. <i>E. Abella</i> | 170 |
| 89. | Granulocitopenia. Neumonía. <i>E. Abella</i> | 172 |
| 90. | Gripe. <i>L. Drobnic, O. García Algar, A. Martínez Roig</i> | 174 |
| 91. | Hepatitis aguda vírica. <i>R. Solá</i> | 174 |
| 92. | Hepatitis crónica vírica. <i>R. Solá</i> | 176 |
| 93. | Herpangina. <i>L. Drobnic, A. Martínez Roig</i> | 176 |
| 94. | Herpes genital. <i>R. Carreras, E. Castellanos, E. Perea, P. Saballs</i> | 178 |
| 95. | Herpes simple I y II. <i>X. Jeremías, G. Martín</i> | 178 |
| 96. | Herpes zóster. <i>X. Jeremías, G. Martín</i> | 180 |
| 97. | Histoplasmosis. <i>J.M^a Torres Rodríguez</i> | 180 |
| 98. | Histoplasmosis y criptococosis pulmonar. <i>M^a L. Blanco, J. M^a Torres Rodríguez</i> | 182 |
| 99. | Impétigo contagioso. <i>X. Jeremías, G. Martín</i> | 184 |
| 100. | Infección de bronquiectasias. <i>M^a L. Blanco, J. Broquetas</i> | 184 |

| | | |
|------|--|------------|
| 101. | Infecciones de origen dentario. Caries. <i>J.L. Gimeno, M. Roig</i> | 184 |
| 102. | Infecciones de origen dentario. Estomatitis en el SIDA. <i>J.L. Gimeno, M. Roig</i> | 186 |
| 103. | Infecciones de origen dentario. Gingivitis aguda. <i>J.L. Gimeno, M. Roig</i> | 186 |
| 104. | Infecciones de origen dentario. Gingivitis ulceronecrotica aguda. <i>J.L. Gimeno, M. Roig</i> | 186 |
| 105. | Infecciones de origen dentario. Pericoronitis y periimplantitis. <i>J.L. Gimeno, M. Roig</i> | 188 |
| 106. | Infecciones de origen dentario. Periodontitis. <i>J.L. Gimeno, M. Roig</i> | 188 |
| 107. | Infecciones de origen dentario. Pulpitis (endodontitis). <i>J.L. Gimeno, M. Roig</i> | 188 |
| 108. | Infección respiratoria como causa de asma y asma inducida por el esfuerzo. <i>F. Drobnic</i> | 190 |
| 109. | Infección por virus de inmunodeficiencia humana (VIH). <i>A. Guelar, H. Knobel</i> | 192 |
| 110. | Infección por virus respiratorio sincitial. <i>A. Martínez Roig, O. García Algar</i> | 194 |
| 111. | Infección sobre prótesis ortopédica. <i>J. Ballester</i> | 194 |
| 112. | Infección urinaria en el hombre. <i>A. Gelabert</i> | 196 |
| 113. | Infección urinaria en sondados. <i>A. Gelabert</i> | 196 |
| 114. | Infección urinaria en el niño. <i>A. Gelabert, A. Martínez Roig, O. García Algar</i> | 198 |
| 115. | Infección urinaria en la mujer: cistitis. <i>R. Carreras, E. Castellanos, A. Gelabert</i> | 198 |
| 116. | Infecciones necrotizantes de tejidos blandos. <i>A. Sitges</i> | 200 |
| 117. | Infecciones en inmunodeficiencias congénitas y adquiridas. <i>O. García Algar</i> | 200 |
| 118. | Infecciones en pacientes adictos a drogas por vía parenteral (ADVP). <i>L. Drobnic, P. Hernández</i> | 202 |
| 119. | Infecciones más frecuentes y oportunistas en el SIDA. Infecciones bacterianas. <i>M. Saballs, P. Saballs</i> | 204 |
| 120. | Infecciones más frecuentes y oportunistas en el SIDA. Infecciones fúngicas. <i>M. Saballs, P. Saballs</i> | 206 |
| 121. | Infecciones más frecuentes y oportunistas en el SIDA. Infecciones por protozoos. <i>M. Saballs, P. Saballs</i> | 208 |
| 122. | Infecciones más frecuentes y oportunistas en el SIDA. Infecciones víricas. <i>M. Saballs, P. Saballs</i> | 210 |
| 123. | Infecciones por adenovirus. <i>M^a L. Blanco, J. Broquetas, A. Martínez Roig, O. García Algar</i> | 210 |
| 124. | Infecciones por Leishmanias (Botón de Oriente). <i>X. Jeremías</i> | 212 |

| | |
|--|------------|
| 125. Infecciones por Leishmanias (Kala-azar). <i>L. Drobnic</i> | 212 |
| 126. Infecciones sobre cuerpos extraños. <i>L. Drobnic</i> | 214 |
| 127. Infecciones por protozoos (<i>Entamoeba histolytica</i>). <i>J.L. Gimeno</i> | 216 |
| 128. Infecciones por protozoos (<i>Giardi lamblia</i>). <i>J.L. Gimeno</i> | 216 |
| 129. Infestaciones por vermes. Ascariidiasis. <i>J.L. Gimeno</i> | 218 |
| 130. Infestaciones por vermes. Hidatidosis (equinococosis). <i>J.L. Gimeno</i> | 218 |
| 131. Infestaciones por vermes. Oxiuros. <i>J.L. Gimeno</i> | 218 |
| 132. Infestaciones por vermes. <i>Strongiloides stercoralis</i> . <i>J.L. Gimeno</i> | 220 |
| 133. Infestaciones por vermes. <i>Tenia saginata</i> . <i>J.L. Gimeno</i> | 220 |
| 134. Infestaciones por vermes. <i>Tenia solium</i> (cestodiasis). <i>J.L. Gimeno</i> | 220 |
| 135. Infestaciones por vermes. Trichuriasis. <i>J.L. Gimeno</i> | 222 |
| 136. Laringitis aguda. <i>A. Martínez Roig, O. García Algar</i> | 222 |
| 137. Laringotraqueobronquitis. <i>M^o L. Blanco, J. Broquetas</i> | 224 |
| 138. Leptospirosis. <i>L. Drobnic</i> | 224 |
| 139. Listeriosis. <i>L. Drobnic</i> | 226 |
| 140. Meningitis bacterianas agudas. <i>M. Saballs, P. Saballs</i> | 226 |
| 141. Meningitis fúngicas. <i>M. Saballs, P. Saballs</i> | 228 |
| 142. Meningitis por protozoos. <i>M. Saballs, P. Saballs</i> | 228 |
| 143. Meningitis bacterianas subagudas. <i>M. Saballs, P. Saballs</i> | 230 |
| 144. Meningitis víricas. <i>M. Saballs, P. Saballs</i> | 232 |
| 145. Micobacterias no tuberculosas. <i>M. Casal, J.L. López Colomé</i> s | 234 |
| 146. Miocarditis y pericarditis. <i>L. Drobnic</i> | 238 |
| 147. <i>Molluscum contagiosum</i> . <i>X. Jeremías, G. Martín</i> | 238 |
| 148. Mordeduras. <i>L. Drobnic</i> | 240 |
| 149. Neumonía eosinófila. <i>V. Curull</i> | 240 |
| 150. Neumonía extrahospitalaria sin criterios de gravedad en adulto sano. <i>V. Curull</i> | 240 |
| 151. Neumonía extrahospitalaria sin criterios de gravedad en adulto con patología de base. <i>V. Curull</i> | 242 |
| 152. Neumonía extrahospitalaria grave. <i>V. Curull</i> | 242 |
| 153. Neumonía por <i>Legionella</i> . <i>V. Curull</i> | 242 |
| 154. Neumonía por <i>mycoplasmas, chlamydias y coxiella</i> . <i>V. Curull</i> | 244 |
| 155. Neumonía por <i>Pneumocystis carinii</i> . <i>V. Curull</i> | 244 |
| 156. Neumonía por virus. <i>V. Curull, M^o L. Blanco</i> | 244 |
| 157. Neumonía y otras patologías pulmonares por hongos (<i>Aspergillus</i>). <i>M^o L. Blanco</i> | 246 |
| 158. Onicomycosis. <i>X. Jeremías, G. Martín</i> | 248 |
| 159. Orquitis y epididimitis. <i>R. Cortadellas</i> | 248 |
| 160. Orzuelo. <i>C. Ruiz, M. Castilla</i> | 250 |

| | | |
|------|---|------------|
| 161. | Osteomielitis. <i>J. Ballester, P. Benito, J. Monfort</i> | 250 |
| 162. | Otitis externas. <i>J. Fontané</i> | 252 |
| 163. | Otitis media aguda. <i>A. Martínez Roig, O. García Algar, J. Fontané, L. Drobnic</i> | 254 |
| 164. | Otitis media crónica. <i>J. Fontané</i> | 256 |
| 165. | Otomastoiditis. <i>J. Fontané</i> | 256 |
| 166. | Paludismo. <i>L. Drobnic</i> | 258 |
| 167. | Panadizo. <i>L. Drobnic</i> | 260 |
| 168. | Parasitosis intestinales. <i>O. García Algar</i> | 260 |
| 169. | Pediculosis. <i>X. Jeremías</i> | 262 |
| 170. | Peritonitis aguda secundaria. <i>A. Sitges</i> | 262 |
| 171. | Peritonitis bacteriana espontánea (cirrosis hepática). <i>R. Solá</i> | 264 |
| 172. | Peritonitis en pacientes en diálisis peritoneal (técnica manual o automática). <i>A. Orfila</i> | 264 |
| 173. | Peste. <i>L. Drobnic</i> | 266 |
| 174. | Picaduras por artrópodos. <i>X. Jeremías</i> | 266 |
| 175. | Pie del diabético. <i>J. Ballester, L. Drobnic</i> | 268 |
| 176. | Pielonefritis aguda. <i>A. Gelabert</i> | 268 |
| 177. | Pielonefritis crónica. <i>A. Gelabert</i> | 270 |
| 178. | Piomiositis. <i>P. Benito, J. Monfort</i> | 270 |
| 179. | Pitiriasis rosada de Gibert. <i>X. Jeremías, G. Martín</i> | 272 |
| 180. | Pitiriasis versicolor. <i>X. Jeremías, G. Martín</i> | 272 |
| 181. | Queratitis bacteriana. <i>C. Ruiz, M. Castilla</i> | 272 |
| 182. | Queratitis herpética. <i>C. Ruiz, M. Castilla</i> | 274 |
| 183. | Queratitis superficial difusa/por exposición. <i>M. Castilla</i> | 274 |
| 184. | Rabia. <i>L. Drobnic</i> | 274 |
| 185. | Resfriado común. <i>L. Drobnic, A. Martínez Roig, O. García Algar</i> | 276 |
| 186. | Rinofaringitis aguda. <i>A. Martínez Roig, O. García Algar</i> | 276 |
| 187. | Rinosinusitis aguda. <i>J. Fontané, A. Martínez Roig, O. García Algar</i> | 276 |
| 188. | Rubéola. <i>A. Martínez Roig, O. García Algar</i> | 278 |
| 189. | Sarampión. <i>A. Martínez Roig, O. García Algar</i> | 278 |
| 190. | Sarna. <i>X. Jeremías</i> | 280 |
| 191. | Septicemia. <i>L. Drobnic</i> | 280 |
| 192. | Sialoadenitis (infección de las glándulas salivales). <i>L. Drobnic</i> | 282 |
| 193. | Sífilis. <i>L. Drobnic, P. Saballs</i> | 284 |
| 194. | Síndrome de Reye. <i>A. Martínez Roig</i> | 286 |
| 195. | Síndrome de shock tóxico (SST estafilocócico y estreptocócico). <i>L. Drobnic</i> | 286 |
| 196. | Síndrome pulmonar por Hantavirus. <i>Virus Hanta. L. Zaror</i> | 288 |
| 197. | Sinusitis aguda. <i>J. Fontané, L. Drobnic</i> | 290 |
| 198. | Tenosinovitis. <i>J. Ballester</i> | 290 |
| 199. | Tétanos. <i>L. Drobnic</i> | 292 |

| | |
|---|------------|
| 200. Tinea capitis. X. Jeremías, G. Martín | 292 |
| 201. Tinea corporis. X. Jeremías, G. Martín | 294 |
| 202. Tinea pedis / Pie de atleta. J. Jeremías, J.M ^o Torres Rodríguez | 294 |
| 203. Tos ferina. A. Martínez Roig, O. García Algar, E. Perea | 296 |
| 204. Toxoplasmosis. L. Drobnic | 298 |
| 205. Triquinosis. L. Drobnic, J.L. Gimeno | 300 |
| 206. Tuberculosis. J.L. López Colomé | 302 |
| 207. Turalemia. L. Drobnic | 304 |
| 208. Úlcera de decúbito infectada. L. Drobnic | 304 |
| 209. Úlcera genital tropical. G. Martín | 306 |
| 210. Uretritis. O. Bielsa | 306 |
| 211. Vaginitis por candidas. R. Carreras, E. Castellanos | 308 |
| 212. Vaginosis bacteriana. R. Carreras, E. Castellanos, E. Perea | 308 |
| 213. Varicela. A. Martínez Roig, O. García Algar | 310 |
| 214. Verrugas. X. Jeremías, G. Martín | 310 |
| 215. Vulvovaginitis por candidas. R. Carreras, E. Castellanos | 312 |
| 216. Vulvovaginitis por trichomonas. R. Carreras, E. Castellanos, E. Perea | 312 |
| 217. Yersiniosis digestiva. L. Drobnic | 314 |
| IV. Antibióticos, sus características y su aplicación | 317 |
| <i>L. Drobnic, S. Grau, E. Salas, M. Marín</i> | |
| V. Prevención de las infecciones | |
| 1. Profilaxis antibiótica de las infecciones. J.M ^o Garcés Jarque, M. Velat Rafols, M. Orriols Caba | 370 |
| 2. Vacunas. P. Saballs, A. Martínez Roig, M. Saballs | 378 |
| Bibliografía | 401 |