



ETIOLOGIA



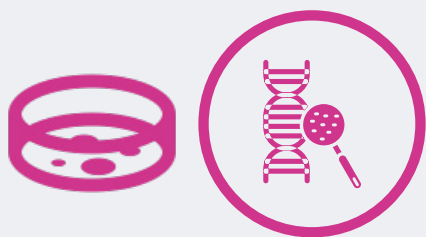
- **Viral:** Rotavirus, norovirus, adenovirus
- **Bacteriana:** *E.coli* enterotoxigénico, *Salmonella* spp. *Shigella* spp, *Campylobacter* spp, *Vibrio* spp.
- **Parásitos:** *Giardia duodenalis*, *Cryptosporidium* spp.



CLÍNICA

Brotos de síntomas
digestivos (vómitos, diarrea)

DIAGNÓSTICO

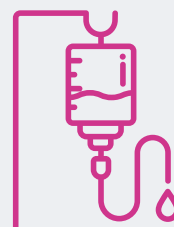


HECES

- **Bacterias:** coprocultivo
- **Virus:** detección de antígenos virales/ PCR molecular múltiple
- **Parásitos:** microscopía/ tinción Ziehl-Neelsen/PCR molecular múltiple

TRATAMIENTO

1. Hidratación y tratamiento sintomático



2. **Antibioterapia empírica.** En caso de afectación del estado general o inmunosupresión
 - **Tratamiento ambulatorio:** Cefixima 8 mg/kg/día cada 12-24 h VO, 5 días (dosis máx. 400 mg/ día)
 - **Tratamiento intravenoso:** Cefotaxima 150 mg/kg/día cada 8 h IV, 5 días (dosis máx. 12 g/día) o Ceftriaxona 50-75 mg/kg cada 24 h IV / 5 días (dosis máx. 4 g/día)

En caso de sospecha de infección por *Vibrio cholerae* valorar asociar azitromicina 20 mg/kg/día cada 24 h VO (dosis única)

Alergia a betalactámicos: ciprofloxacino 20 mg/kg/día cada 12 h VO/IV (dosis máx.: VO1,5g/día IV: 1,2 g/día)