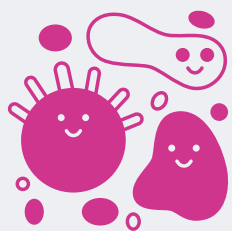
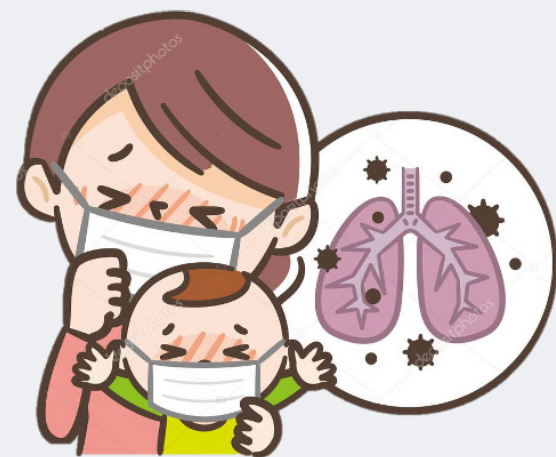




ETIOLOGÍA



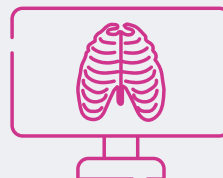
- **Viral:** Virus epidémicos: virus Influenza, VRS, adenovirus, SARS CoV2
- **Bacteriana:** *Streptococcus pneumoniae*, anaerobios de la cavidad oral (especialmente en neumonías aspirativas)
- **Otros:** *Bordetella pertussis*, *Mycobacterium tuberculosis*, *Legionella* spp, *Mycoplasma pneumoniae*



DIAGNÓSTICO



1. CLINICO
2. RADIOLÓGICO
3. MICROBIOLÓGICO



- Infecciones respiratorias de vías bajas o neumonías de probable etiología viral o por bacterias atípicas: PCR múltiple en aspirado nasofaríngeo
- En pacientes con necesidad de ventilación mecánica: cultivo de broncoaspirado o lavado broncoalveolar

TRATAMIENTO

NEUMONÍA



1. Tratamiento ambulatorio:

1.1 Sospecha de neumonía aspirativa:

Amoxicilina/Clavulánico 80 mg/kg/día cada 8 h VO (dosis max. 3 g/día de amoxicilina). Duración: 5-7 días

- **Alergia a betalactámicos:**

Levofloxacino VO (>6 meses y <5 años: 16-20 mg/kg/día cada 12 h/ >5 años: 10 mg/kg/día cada 24 h/ dosis max. 500 mg/día). Duración: 5-7 días

1.2 Sospecha de neumonía atípica:

Claritromicina 15 mg/kg/día cada 12 h VO (dosis máx. 500 mg/día). Duración 5-7 días

Alternativa: azitromicina 10 mg/kg cada 24 h VO (dosis max. 500 mg/día). Duración: 3-5 días

2. Tratamiento intravenoso:

Amoxicilina/Clavulánico 100-150 mg/kg/día cada 8 h IV (dosis max. 6 g/día de amoxicilina)

Duración: 7-10 días

- **Alergia a betalactámicos:**

Levofloxacino IV (>6 meses y <5 años: 16-20 mg/kg/día cada 12 h/ >5 años: 10 mg/kg/día cada 12 h/ dosis max. 500 mg/día). Duración: 7-10 días

•Neumonía grave:

Cefotaxima 150 mg/kg/día cada 8 h IV (dosis max. 12 g/día) + Clindamicina 30 mg/kg/día cada 8 h IV (dosis max. 2,7 g/día). Duración: 7-10 días

