

# Antibioterapia empírica en pediatría

---

**Autores:**

*Miguel Ángel López Zúñiga*

*María Rocío Martín Moya*

**Revisores:**

*Juan Luis Santos Pérez*

*Miguel Ángel López Ruz*



**JÓVENES MÉDICOS**  
Biblioteca Aula Médica

Título: *Antibioterapia empírica en pediatría*

1.ª Edición, enero 2022

© Miguel Ángel López Zúñiga y María Rocío Martín Moya

© Grupo Aula Médica, S. L., 2022 para esta edición

*Todos los derechos reservados. Prohibida la reproducción, almacenamiento, transmisión, difusión, etc., total o parcial, del contenido de esta obra en cualquier formato y soporte sin consentimiento previo de los titulares del copyright.*

*Los autores y Grupo Aula Médica, S.L., no se hacen responsables de los errores u omisiones ni de ninguna consecuencia debida a la aplicación de la información incluida en este texto. Se estimula encarecidamente a los lectores que presten especial atención a la información proporcionada por los fabricantes de cualquier fármaco o equipo que piensen utilizar.*

Editado por:



GRUPO AULA MÉDICA, S.L.

Central:

C/ Gandía, 1 - Local 9-A

28007 Madrid

Delegación-almacén:

C/ Río Jarama, 132 - Oficina 3.06

Polígono Industrial Santa María de Benquerencia 45007 Toledo

ISBN: 978-84-7885-689-3

Depósito legal: M-1505-2022

Impreso en España

# Índice

---

<b>Prólogo</b>	<b>9</b>
Introducción al paciente pediátrico	11
<b>I</b> ¿Está infectado? ¿Tengo que poner antibiótico?	<b>15</b>
<b>II</b> ¿Es la fiebre sinónimo de infección?	<b>19</b>
<b>III</b> ¿Existen datos que le puedan orientar a la etiología de la fiebre?	<b>23</b>
<b>IV</b> ¿Para qué le sirve la analítica?	<b>27</b>
<b>V</b> ¿Cuál es su estado general? ¿Tiene que correr?	<b>31</b>
<b>VI</b> ¿De dónde viene la infección?	<b>37</b>
<b>VII</b> Quizás lo más importante... obtener cultivos	<b>41</b>
<b>VIII</b> Ahora sí, ¿tengo que poner antibiótico?	<b>45</b>
<b>IX</b> ¿Qué antibióticos hay?	<b>49</b>
<b>X</b> Recopilemos, ante un enfermo en el que existe fiebre...	<b>55</b>
<b>XI</b> Conoce el foco... ¿qué germen provoca la infección?	<b>59</b>
<b>XII</b> Ojo con la edad de su paciente	<b>63</b>
<b>XIII</b> Un inciso: el método de trabajo	<b>67</b>
<b>XIV</b> Infección del tracto urinario	<b>71</b>
<b>XV</b> Infección abdominal	<b>75</b>
<b>XVI</b> Gastroenteritis aguda	<b>79</b>
<b>XVII</b> Infección de piel y partes blandas	<b>85</b>
<b>XVIII</b> Infecciones osteoarticulares	<b>89</b>
<b>XIX</b> Infección de las vías respiratorias	<b>93</b>
<b>XX</b> Infecciones ORL	<b>99</b>
<b>XXI</b> Infecciones de transmisión sexual (ITS)	<b>107</b>
<b>XXII</b> Infecciones del área ano-genital (no ITS)	<b>111</b>
<b>XXIII</b> Microorganismos especiales a tener en cuenta	<b>119</b>
<b>XXIV</b> Sospecha de meningitis	<b>129</b>
<b>XXV</b> Es infeccioso, pero... no tengo un foco claro	<b>139</b>
<b>XXVI</b> ¿Cuándo debo cubrir hongos?	<b>147</b>
<b>XXVII</b> Fiebre en paciente portador de catéter central	<b>153</b>
<b>XXVIII</b> Neutropenia febril	<b>157</b>
<b>XXIX</b> Para saber más... y tratar mejor	<b>163</b>
<b>XXX</b> Casos clínicos. Piense antes de leer	<b>171</b>
<b>XXXI</b> La última fase: antibiograma y desescalada	<b>181</b>
<b>XXXII</b> Resumen	<b>187</b>
Agradecimientos	<b>191</b>

# Autores

## Autores:

*Miguel Ángel López Zúñiga*

Unidad de Enfermedades Infecciosas  
Hospital Virgen de las Nieves

*María Rocío Martín Moya*

Pediatra  
Centro de salud de Trafalgar, Valencia

---

## Revisores:

*Juan Luis Santos Pérez*

Unidad de Pediatría  
Hospital Virgen de las Nieves

*Miguel Ángel López Ruz*

Unidad de Enfermedades Infecciosas  
Hospital Virgen de las Nieves

**NOTA DEL AUTOR.** Lo que voy a contar es verdad, pero sólo parte de la verdad. En el siguiente texto le cuento algunas de las opciones terapéuticas existentes, basadas en las guías actuales. Obviamente, existen otras igualmente buenas y válidas; pero se han elegido éstas para que, con el menor número de antibióticos posible, sea capaz de iniciarse en el tratamiento empírico, eficaz, de una forma práctica y minimizando los errores en las diferentes infecciones que presenten sus enfermos en el día a día.

# Prólogo



Como amigo y compañero de los padres del primer autor de este libro, he tenido la fortuna de seguir, a una cierta distancia, su trayectoria personal y profesional. El camino vital que Miguel Ángel ha transitado no ha sido nada fácil. Junto con su familia, ha debido superar múltiples obstáculos; pero es muy enriquecedora la fuerza y constancia en el esfuerzo, que les ha permitido a todos ellos, no únicamente superar todas las dificultades, sino mantener la armonía familiar y alcanzar la maestría diaria en sus respectivas actividades profesionales. Y todos ellos siguen empeñados en transmitir esa energía, saber hacer y ganas de aprender, y así ayudar a las nuevas generaciones.

Existen muchos libros acerca del tratamiento antibiótico en Pediatría, desde extensos tratados que incluyen los fundamentos en Microbiología y Farmacología dirigidos a otros profesionales y otros entornos; a excelentes guías con múltiples datos para la consulta por parte de profesionales que habitualmente atienden procesos infecciosos complejos. Miguel Ángel y Rocío han redactado el texto desde su experiencia, tras una intensa formación y tras conocer de primera mano las carencias en el tratamiento antibiótico en Urgencias, y consultando la evidencia científica actualizada.

El autor, desde su trabajo clínico diario como especialista en enfermedades infecciosas, y con la experiencia del libro previo acerca del tratamiento empírico de las infecciones en el adulto (*Antibioterapia Empírica*), junto a sus colaboradores ha sido capaz de definir una estrategia adecuada y eficaz de antibioterapia empírica frente a las infecciones más frecuentes en Pediatría, basada en los conocimientos actualizados. Aunque la gran mayoría de los procesos infecciosos en Pediatría finalmente serán de etiología viral (o no aclarada), es fundamental la elección de una antibioterapia empírica adecuada ante la sospecha, clínicamente fundada, de un cuadro bacteriano, teniendo en cuenta las etiologías más frecuentes en función de la edad del paciente. Porque, además, en la edad pediátrica tiene lugar el neurodesarrollo, un proceso crucial y continuo que abarca desde antes del nacimiento hasta bien iniciada la tercera década de la vida. En las infecciones graves,



la antibioterapia empírica eficaz mejorará tanto el pronóstico vital como el pronóstico funcional. A este respecto, conviene recordar que la meningitis bacteriana en el primer año de vida es la primera causa infecciosa de discapacidad intelectual.

El texto pretende y logra ser útil para la consulta rápida en el día a día; y, a la vez, permite facilitar el aprendizaje de las enfermedades infecciosas en Pediatría. Consta de 32 capítulos en los que se exponen aspectos teóricos (fiebre, infección, orientación analítica en las infecciones), imprescindibles para el manejo inicial de la infección, y aspectos prácticos que deben conocerse ante un paciente con una probable infección para la elección del tratamiento empírico antibacteriano-antifúngico. Contiene apartados para conocer los principales focos de infección y las situaciones especiales como son infecciones por hongos, infecciones del catéter o la neutropenia febril. En conjunto, cubre la mayoría de los aspectos prácticos del tratamiento anti-infeccioso en Neonatología y Pediatría.

El libro es reflejo de la personalidad de su autor, es amable, ameno y atractivo, con una enseñanza por pasos, y va dirigido fundamentalmente a aquellos médicos que empiezan la Residencia en Pediatría y especialidades afines. Con una extensión que permite ser fácilmente legible, recordable y aplicable. También va a ser muy útil para estudiantes de grado de Medicina, para definir las líneas maestras del mapa conceptual de aprendizaje individual, mapa que irán enriqueciendo a lo largo de toda su carrera profesional.

Mi más sincera enhorabuena a Miguel Ángel y a Rocío, a sus colaboradores, y a sus padres. Seguiré aprendiendo de todos ellos.

**Antonio Molina Carballo**

*Profesor titular vinculado de Pediatría  
Hospital Clínico San Cecilio. Granada*

---

# Introducción al paciente pediátrico



Para conocer la patología infecciosa en el niño y acercarse al tratamiento más adecuado, hay que partir de la base que el niño difiere del adulto en cuanto a su anatomía, fisiología, inmunología, metabolismo y desarrollo. Por lo tanto, nunca se podrá considerar al niño como un adulto “pequeñito”.

También es necesario saber que la infancia abarca desde el período perinatal hasta la adolescencia, lo que supone un periodo dinámico en relación a su patología.

Las enfermedades infecciosas en niños han disminuido significativamente en las últimas décadas gracias a las vacunas, sin embargo, siguen siendo una de las causas más frecuentes de hospitalizaciones infantiles.

Hay que resaltar que las infecciones más frecuentes en pediatría son las infecciones respiratorias de vía superior y en el 95 % de ellas la etiología será de etiología viral. Sin embargo, durante la infancia existen cuadros infecciosos bacterianos que debido a su gravedad es preciso reconocerlos con premura para instaurar un tratamiento antibiótico empírico adecuado y evitar complicaciones, así como un desenlace fatal.