

**TRATAMIENTO DE LA INFECCION EN EL PIE DIABÉTICO**

GRADO DE SEVERIDAD	ELECCIÓN	ALTERNATIVA ALERGICOS	SOSPECHA DE SAMR	DURACIÓN	PAUTA DE TRATAMIENTO
<b>LEVE</b>	Amoxicilina-Clavulánico	Clindamicina+ Ciprofloxacino o Trimetoprim-Sulfametoxazol o levofloxacino	Linezolid o Trimetoprim-Sulfametoxazol	1-2 SEMANAS	*Amikacina: 15 mg/kg IV q24h *Amoxicilina-clavulánico:1-2 g IV q8h 500-1000/125 mg VO q8h *Ciprofloxacino: 400 mg iv q12h *Clindamicina: 600-900 mg IV q8h . 150-450 mg VO q6- 8h
<b>MODERADA</b>	Amoxicilina – Clavulánico (2gr) o Ertapenem o Piperacilina/Tazobactam	Levofloxacino + Metronidazol + Linezolid o vancomicina	Piperacilina – Tazobactam + Vancomicina o Linezolid	1-2 SEMANAS	*Ertapenem: 1g IV q24h *Imipenem: 500 mg IV q6h *Levofloxacino 500-750 mg IV q24h *Linezolid :600mg IV/VO q12h *Metronidazol: 500 mg IV q8h 500-750 mg VO q8h *Piperacilina-tazobactam: 4g IV q8h *Tigeciclina: 100 mg IV inicialmente, seguido de 50 mg q12h
<b>GRAVE</b>	Imipenem o Piperacilina/Tazobactam +/- Linezolid o Vancomicina	Tigeciclina + Amikacina o Levofloxacino	Imipenem o Piperacilina/Tazobactam + Vancomicina o Linezolid	2-3 SEMANAS	* Trimetoprim- sulfametoxazol 160/800 mg VO q12h *Vancomicina: 1g IV q12h (o 15-20 mg/kg q12-8 h)
Ajustar dosis antibiótico a función renal y hepática					

CLASIFICACION DE LA GRAVEDAD DE LA INFECCIÓN DEL PIE DIABÉTICO	
SEVERIDAD	EVIDENCIA DE INFECCION
LEVE	Infección local que solo afecta a piel y tejido celular subcutáneo, con celulitis < de 2 cm alrededor de la úlcera
MODERADA	Infección local con celulitis > de 2cm alrededor de la úlcera que afecta a estructuras más profundas: osteomielitis, artritis, absceso, fascitis, miositis
GRAVE	Cualquier grado de infección local que se acompañe de signos de infección sistémica

**Bibliografía:**

- **Guía clínica de la Asociación Española de Cirujanos. Infecciones quirúrgicas. 2ª edición. Editorial Aran. Madrid. 2016**
- **Aproximación multidisciplinar a la infección del pie en el paciente diabético. Guía de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias. Grupo infecciones en urgencias. 2015**

*Inmaculada Lasa Unzué. Servicio de Cirugía General y Digestivo*  
*José Antonio Rubio García. Servicio de Endocrinología y Nutrición*

*Aprobado por la Comisión de Infecciones y Política de Antibióticos*