

Infeción de catéter
Flebitis: No precisa antibiótico Retirar catéter y realizar hemocultivos, si fiebre
Catéter venoso Vancomicina 30-40 mg/kg/d iv, en 2-3 dosis + cefepime 2g/8 h iv, en perfusión extendida cs <i>Alérgicos: Vancomicina 30-40 mg/kg/d iv, en 2-3 dosis + aztreonam 2g/8 h iv</i> Meropenem 1g/6 h el primer día, posteriormente 1g/8h (tras bolo, administrar en perfusión extendida) + vancomicina 30-40 mg/kg/d, iv, en 2-3 dosis ss
Sospecha de candidemia* Fluconazol dosis inicial 800 mg, iv. Continuar con 400 mg/d Si shock séptico, uso previo de azoles o colonización por <i>Candida</i> resistente: Caspofungina 50 mg/d (dosis de carga 70 mg) iv

Infeción Urinaria
Bacteriuria asintomática Urocultivo positivo, en ausencia de síntomas, NO precisa tratamiento antibiótico Excepciones: procedimiento urológico, embarazadas
Cistitis Mujer*: Fosfomicina 3g, vo, dosis única Varón (5-7 días): Cefuroxima 500 mg/12 h, vo o 1500 mg/8 h, iv <i>Alérgicos: Ciprofloxacino 500 mg/12h, vo o 400 mg/12h, iv**</i>
Prostatitis aguda (4 semanas) Cefuroxima 500 mg/12 h, vo o 1500 mg/8 h, iv <i>Alérgicos: Ciprofloxacino 500 mg/12 h, vo o 400 mg/12 h, iv**</i> → Si sensible a TMP-SMX (800/160 mg/12 h, vo) o ciprofloxacino (500mg/12h, vo), cambiar pauta empírica. Duración 2 semanas
Pielonefritis (7 días) Cefuroxima 1500 mg/8 h, iv o 500 mg/12 h, vo <i>Alérgicos: Ciprofloxacino 500 mg/12 h, vo o 400 mg/12 h, iv**</i>
Paciente sondado o infección nosocomial Amoxicilina-clavulánico 1g/8 h, iv o 875/125 mg/8 h, vo <i>Alérgicos: Ciprofloxacino 500 mg/12 h, vo o 400 mg/12 h, iv**</i>
Pacientes con criterios de gravedad** cs Ceftriaxona 2g/24 h, iv + amikacina 15 mg/kg/24 h, iv <i>Alérgicos: Aztreonam 2g/8 h, iv + amikacina 15 mg/kg/24h, iv</i> <i>Si desabastecimiento de aztreonam: ciprofloxacino 400 mg/8 h</i> ss Meropenem 1g/6h, iv, el 1er día, posteriormente 1g/8h (tras bolo, administrar en perfusión extendida) <i>Alérgicos: Aztreonam 2g/8 h, iv + amikazina 20-30 mg/kg/d, iv</i>

Infeción del Sistema Nervioso Central
Comunitaria Meningitis aguda bacteriana* <50 años: Cefotaxima 2g/4 h, iv <i>Alérgicos: Aztreonam 2g/8h, iv + vancomicina 45-60 mg/kg/d, iv, en 2-3 dosis</i> >50 años: Cefotaxima 2g/4 h, iv + ampicilina 2g/4h, iv <i>Alérgicos: aztreonam 2g/8 h+ vancomicina 45-60 mg/kg/d, iv, en 2-3 dosis + soltrim 800/160 mg /8h, iv</i>
Encefalitis: Aciclovir 10 mg/kg/8 h, iv Absceso cerebral** Cefotaxima 2g/4 h, iv + metronidazol 500 mg/6 h, iv <i>Alérgicos: Aztreonam 2g/8 h, iv + vancomicina 45-60 mg/kg/d, iv, en 2-3 dosis + metronidazol 500 mg/6 h, iv</i>
Nosocomial Meningitis, ventriculitis, absceso** o empiema** Cefepime 2g/8 h, iv + vancomicina 45-60 mg/kg/d, iv, en 2-3 dosis <i>Alérgicos: Aztreonam 2g/6 h, iv + vancomicina 45-60 mg/kg/d, iv, en 2-3 dosis iv</i>

Infeción por <i>Clostridioides difficile</i>
Primer episodio No grave(*): metronidazol 500 mg/8 h, vo, 10-14 d Grave (>15.000 leucos, creatinina>1.5): vancomicina 125 mg/6 h, vo +/- metronidazol 500 mg/8 h, vo/iv, 14 días Grave complicada (hipotensión, shock, íleo, megacolon): Vancomicina 500 mg/6 h, vo (SNG) o enema + metronidazol 500 mg/8 h, iv. Valorar colectomía
Primera recurrencia Vancomicina 125 mg/6 h, vo, 14 días
Segunda recurrencia Vancomicina 125 mg/6 h, vo, 14 d, 125 mg/12 h 7 d, 125 mg/d 7 d, 125 mg/48 h 7 d, 125 mg/72 h 7 d Comentar con infecciosas

*Cirugía abdominal previa, nutrición parenteral, tratamiento antibiótico de amplio espectro previo, colonización múltiple por *Candida*, pancreatitis grave, estancia previa en UCI

Recoger hemocultivos por catéter y sangre periférica o sangre periférica y punta de catéter
Retirar catéter si: • infección de catéter de corta duración • catéter de larga duración: shock séptico, embolismos sépticos o aislamiento de <i>S. aureus</i> o levaduras

Infeción por <i>Clostridioides difficile</i>
Primer episodio No grave(*): metronidazol 500 mg/8 h, vo, 10-14 d Grave (>15.000 leucos, creatinina>1.5): vancomicina 125 mg/6 h, vo +/- metronidazol 500 mg/8 h, vo/iv, 14 días Grave complicada (hipotensión, shock, íleo, megacolon): Vancomicina 500 mg/6 h, vo (SNG) o enema + metronidazol 500 mg/8 h, iv. Valorar colectomía
Primera recurrencia Vancomicina 125 mg/6 h, vo, 14 días
Segunda recurrencia Vancomicina 125 mg/6 h, vo, 14 d, 125 mg/12 h 7 d, 125 mg/d 7 d, 125 mg/48 h 7 d, 125 mg/72 h 7 d Comentar con infecciosas

*En pacientes onco-hematológicos, hemodiálisis o que precisen continuar con antibióticos **comenzar con vancomicina oral**

IMPORTANTE: Suspender antibióticos e inhibidores de bomba de protones Aislamiento de contacto hasta 48 horas después de la resolución de la diarrea. No repetir toxina (puede permanecer positiva varias semanas)
--

Realizar urocultivo y hemocultivo antes de iniciar antibióticos (salvo cistitis no complicada en mujeres) NO realizar urocultivo de control al finalizar tratamiento antibiótico En pacientes sondados realizar sedimento y urocultivo tras recambio de sonda

* En mujeres postmenopáusicas o embarazadas repetir dosis a las 48 horas
**Ajustar según antibiograma

Aislamiento por gotas durante 24 horas tras el inicio de antibióticos Recoger hemocultivos y cultivo de LCR antes del inicio de los antibióticos Si sospecha de encefalitis o meningitis vírica solicitar PCR de virus

* Meningitis neumocócica asociar **dexametasona** 0.15 mg/kg/6 h iv, 2-4 días
** Valorar **drenaje quirúrgico**

Descárgate aquí la guía



Guía de tratamiento empírico de las infecciones más habituales 3.2

Octubre 2023



Comité de infección
Equipo PROA

- Esta guía recoge el tratamiento empírico recomendado para las patologías infecciosas más prevalentes.
- Antes de iniciar antibióticos **recoger cultivos**, aunque el paciente no presente fiebre en ese momento.
- Se deberá **ajustar el tratamiento** antibiótico según información microbiológica.
- Las **dosis** recogidas son las recomendadas para pacientes con función renal normal e IMC <40. Ajustar según sea preciso.
- Si se utiliza vancomicina, linezolid, gentamicina o amikacina deberán realizarse **niveles plasmáticos** de fármacos y ajuste de dosis, según recomendaciones.
- En pacientes **alérgicos a betalactámicos** no estudiados, realizar interconsulta a Alergología
- En la guía se incluyen los siguientes símbolos:
 - CS** Tratamiento recomendado en pacientes con **sepsis**
 - SS** Tratamiento recomendado en pacientes con **shock séptico**

Infección osteoarticular

Artritis séptica, osteomielitis nativa

Cloxacilina 2g/4 h, iv + ceftriaxona 2g/24 h, iv

Alérgicos: Vancomicina 30-40 mg/kg/d, iv, en 2-3 dosis + aztreonam 2g/8 h, iv

ADVP: Cloxacilina 2g/4 h, iv + ceftazidima 2g/8 h, iv + gentamicina 5mg/kg/d, iv
Alérgicos: Vancomicina 30-40 mg/kg/d, iv, en 2-3 dosis + aztreonam 2g/8 h, iv

Infección protéica

Aguda (<1 mes) o hematogena (>1 año)

Vancomicina 30-40 mg/kg/d, iv, en 2-3 dosis + cefepime 2g/8 h, iv
Alérgicos: Vancomicina 30-40 mg/kg/d, iv, en 2-3 dosis + aztreonam 2g/8h, iv

Crónica (1 mes-1 año):

No iniciar tratamiento antibiótico. Consultar con infecciosas

Recoger hemocultivos y muestras articulares, siempre que sea posible

Valorar en todos los casos **limpieza quirúrgica**

Neumonía

Neumonía comunitaria (5-7 días)

Sin ingreso (Fine I-II)

Típica: Amoxicilina 1g/8 h, vo
Alérgicos: Doxiciclina 100 mg / 12h, vo

Atípica: Azitromicina 500 mg/d, vo
Alérgicos: Doxiciclina 100 mg / 12h, vo

Con ingreso

Amoxicilina-clavulánico 1g/8 h
Alérgicos: Levofloxacin 750 mg/d vo o 500 mg/12 h, iv

Con criterios de gravedad

CS Amoxicilina-clavulánico 1g/8h, iv + azitromicina 500 mg/día, vo/iv
Alérgicos: Levofloxacin 750 mg/d, vo o 500 mg/12 h, iv

SS Cefotaxima 2g/8h, iv + azitromicina 500 mg/día, iv /vo

Alérgicos: Vancomicina 30-40 mg/kg/d, iv, en 2-3 dosis + levofloxacin 750 mg/d, vo o 500 mg/12 h, iv

Neumonía nosocomial (7 días)

Amoxicilina-clavulánico 1g/8 h, iv o 875/125 mg/8 h, vo
Alérgicos: Levofloxacin 750 mg/d, vo o 500 mg/12 h, iv

Con criterios de gravedad

CS Piperacilina-tazobactam 4g, iv, en bolo, posteriormente 4g/6 h en perfusión extendida

Alérgicos: Aztreonam 2g/8 h + amikacina 15-20 mg/kg/d iv

SS Meropenem 1g/6 h, iv, el 1er día, posteriormente 1g/8 h (tras bolo, administrar en perfusión extendida) +/- linezolid* 600 mg/12 h, iv

*Si **riesgo de SAMR** (portador de SAMR, hemodiálisis): asociar linezolid. **Solicitar frotis nasal para SAMR** y si es negativo **SUSPENDER** linezolid.

Recoger hemocultivos, cultivo de esputo y Ag de neumococo. Solicitar serología de atípicas y Ag de Legionella **SÓLO** en pacientes con neumonía atípica o dudosa

Infección de piel y partes blandas

Celulitis sin ingreso (5-7 días)

Amoxicilina 1g/8 h, vo
Alérgicos: Clindamicina 600 mg/8 h, vo

Celulitis con ingreso

Cefazolina 1g/8 h, iv, continuar con cefadroxilo 500 mg/8 h vo
Alérgicos: Levofloxacin 750 mg/d vo o 500 mg/12 h, iv

Celulitis criterios de gravedad*

CS Amoxicilina-clavulánico 1g/8 h, iv + clindamicina 600 mg/6 h, iv
Alérgicos: Clindamicina 600 mg/6 h, iv + levofloxacin 750 mg/d vo o 500 mg/12 h, iv

SS Piperacilina-tazobactam 4g, iv, en bolo, posteriormente 4g/6 h en perfusión extendida + linezolid 600 mg/12 h, iv

Alérgicos: Aztreonam 2g/8 h, iv + linezolid 600 mg/12 h, iv

*Calcular **LRINEC score**. Si sospecha de **fascitis necrotizante**, realizar **desbridamiento quirúrgico URGENTE**

Neutropenia febril (<500 neutrófilos)

Bajo riesgo (MASCC score >21)

Amoxicilina-clavulánico 875/125 mg/8 h, vo + ciprofloxacino 500 mg/12 h, vo

Alérgicos: Clindamicina 300 mg/6h, vo + ciprofloxacino 500 mg/12 h, vo

Alto riesgo (MASCC score <21)

CS Piperacilina-tazobactam 4g, iv, en bolo, posteriormente 4g/6 h en perfusión extendida
Alérgicos: Aztreonam 2g/8 h, iv + vancomicina 30-40 mg/kg/d, iv

SS Meropenem 1g/6 h, iv, el 1er día, posteriormente 1g/8 h (tras bolo, administrar en perfusión extendida) + vancomicina 30-40 mg/kg/d, iv, en 2-3 dosis

*MASCC score

Síntomas leves o ausentes	5	Tumor sólido y ausencia de infección fúngica previa	4
Síntomas moderados	3	No deshidratación	3
Ausencia de hipotensión	4	Paciente ambulatorio	3
No EPOC	4	<60 años	2

Infección intraabdominal*

Comunitaria

Amoxicilina-clavulánico 1g/8 h, iv

Alérgicos: Ciprofloxacino 400 mg/12 h, iv + metronidazol 500 mg/8 h, iv

Nosocomial

Piperacilina-tazobactam 4g/6 h, iv en perfusión extendida

Alérgicos: Aztreonam 2g/8 h, iv + metronidazol 500 mg/8 h iv

Con criterios de gravedad

CS Piperacilina-tazobactam 4g, iv, en bolo, posteriormente 4g/6 h en perfusión extendida

Alérgicos: Aztreonam 2g/8 h, iv + amikazina 15-20 mg/kg/d, iv + metronidazol 500 mg/8 h, iv
Si desabastecimiento de aztreonam, ciprofloxacino 400 mg/8 h, iv

SS Meropenem 1g/6 h, iv, el 1er día, posteriormente 1g/8 h (tras bolo, administrar en perfusión extendida) + vancomicina 30-40 mg/kg/d, iv, en 2-3 dosis +/- fluconazol** 800 mg 1ª dosis, posteriormente 400 mg/24 h iv

MUY IMPORTANTE: Realizar **control de foco (drenaje quirúrgico, percutáneo, CPRE)**

***Ajustar antibiótico** según información microbiológica.

**Valorar equinocandina, si uso previo de azoles

Enviar muestras de material drenado para cultivo

Solicitar hemocultivos ANTES del inicio de antibióticos

Sepsis de origen desconocido

CS Piperacilina-tazobactam 4g, iv, en bolo y posteriormente 4g/6 h en perfusión extendida

Alérgicos: Aztreonam 2g/8 h, iv + gentamicina 5 mg/kg/d, iv
Si desabastecimiento de aztreonam, ciprofloxacino 400 mg/8 h, iv

SS Meropenem 1g/6h, iv, el 1er día, posteriormente 1g/8 h (tras bolo, administrar en perfusión extendida) + vancomicina 30-40 mg/kg/d, iv, en 2-3 dosis
Alérgicos: Aztreonam 2g/8h, iv + vancomicina 30-40 mg/kg/d, iv, en 2-3 dosis

Recoger hemocultivos y urocultivo PREVIO al inicio de antibióticos
 Realizar estudios para **identificar el foco**