

Infección de catéter	
<b>Catéter venoso periférico</b>	
<b>CS</b>	Cefazolina 2g/8 h + vancomicina 15-20 mg/kg / 12 h iv <i>Alérgicos: vancomicina 30-40 mg/kg/d, en 2-3 dosis iv</i>
<b>Catéter venoso central o PICC</b>	
	Vancomicina 15-20 mg/kg/12 h + ceftazidima 2g/8 h iv
<b>CS</b>	<i>Alérgicos: Vancomicina 30-40 mg/kg/d, en 2-3 dosis + aztreonam 2g/8 h iv</i>
<b>SS</b>	Meropenem 1g/6 h el primer día, posteriormente 1g/8h (tras bolo, administrar en perfusión extendida) + vancomicina 30-40 mg/kg/d, en 2-3 dosis iv
<b>Sospecha de candidemia*</b>	
	Fluconazol dosis inicial 800 mg, iv. Continuar con 400 mg/d Si shock, uso previo de azoles o colonización por <i>Candida</i> resistente: Caspofungina 50 mg/d (dosis de carga 70 mg) iv

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

<b>Recoger hemocultivos por catéter y sangre periférica o sangre periférica y punta de catéter</b>
<b>Retirar catéter si:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>infección de catéter de corta duración</li> <li>catéter de larga duración: shock séptico, embolismos sépticos o aislamiento de <i>S. aureus</i> o levaduras</li> </ul>

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

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

<b>IMPORTANTE: Suspender</b> antibióticos e inhibidores de bomba de protones
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Aislamiento de contacto</b> hasta 48 horas después de la resolución de la diarrea</li> <li><b>No repetir</b> toxina si la evolución clínica es favorable (puede permanecer positiva varias semanas)</li> </ul>

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

\* En mujeres postmenopáusicas o embarazadas repetir dosis a las 48 horas

\*\*Ajustar según antibiograma

Realizar <b>urocultivo</b> y hemocultivo <b>antes</b> de iniciar antibióticos
<b>NO</b> realizar <b>urocultivo de control</b> al finalizar tratamiento antibiótico
En pacientes <b>sondados</b> realizar sedimento y urocultivo tras <b>recambio de sonda</b>

Infección del Sistema Nervioso Central	
<b>Comunitaria</b>	
<b>Meningitis aguda bacteriana*</b>	
	<50 años: Cefotaxima 2g/4 h iv <i>Alérgicos: aztronam 2g/8h + vancomicina 45-60 mg/kg/d, en 2-3 dosis iv</i>
	>50 años: Cefotaxima 2g/4 h + ampicilina 2g/4h iv <i>Alérgicos: aztreonam 2g/8 h + vancomicina 45-60 mg/kg/d, en 2-3 dosis + soltrim 800/160 mg /8h iv</i>
<b>Encefalitis:</b> Aciclovir 10 mg/kg/8 h iv	
<b>Absceso cerebral:</b> valorar drenaje quirúrgico	
	Cefotaxima 2g/4 h + metronidazol 500 mg/6 h iv <i>Alérgicos: Aztreonam 2g/8 h + vancomicina 45-60 mg/kg/d, en 2-3 dosis + metronidazol 500 mg/6 h iv</i>
<b>Nosocomial</b>	
<b>Meningitis, ventriculitis, absceso** o empiema**</b>	
	Cefepime 2g/8 h + vancomicina 45-60 mg/kg/d, en 2-3 dosis iv <i>Alérgicos: Aztreonam 2g/6 h + vancomicina 45-60 mg/kg/d, en 2-3 dosis iv</i>
	*Meningitis neumocócica asociar <b>dexametasona</b> 0.15 mg/kg/6 h iv, 2-4 días ** Valorar <b>drenaje quirúrgico</b>
<b>Aislamiento por gotas</b> durante 24 horas tras el inicio de antibióticos	
Recoger <b>hemocultivos</b> y <b>cultivo de LCR</b> antes del inicio de los antibióticos	
Si sospecha de encefalitis o meningitis vírica <b>solicitar PCR de virus</b>	

Descárgate la guía 3.1



- 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, 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 + ceftriaxona 2g/24 h iv

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

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

### Infección protéica

#### Aguda (<1 mes) o hematogena (>1 año)

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

#### Crónica (1 mes-1 año):

**No iniciar** tratamiento antibiótico. Consultar a 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 +/- azitromicina 500 mg/día iv  
*Alérgicos: Levofloxacin 500 mg/d vo o iv (1er día cada 12h)*

#### Con criterios de gravedad

**CS** Amoxicilina-clavulánico 1g/8h +/- azitromicina 500 mg/día iv  
*Alérgicos: Levofloxacin 500 mg/d vo o iv (1er día cada 12h)*

**SS** Cefotaxima 2g/8h + levofloxacin 500mg/d, primer día 500mg cada 12h, iv

*Alérgicos: Vancomicina 30-40 mg/kg/d, en 2-3 dosis + levofloxacin 500mg/d (1er día 500mg/12h) iv*

### Neumonía nosocomial (7 días)

Amoxicilina-clavulánico 1g/8 h iv, 875/125 mg/8 h vo  
*Alérgicos: Levofloxacin 500 mg/d (1er día 500 mg/12 h) iv o vo*

#### Con criterios de gravedad

**CS** Piperacilina-tazobactam 4g en bolo, posteriormente 4g/8 h en perfusión extendida iv

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

**SS** Meropenem 1g/6 h 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 500 mg/d iv o vo*

### Celulitis criterios de gravedad\*

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

**SS** Piperacilina-tazobactam 4g en bolo, posteriormente 4g/8 h en perfusión extendida + linezolid 600 mg/12 h iv

*Alérgicos: Aztreonam 2g/8 h + linezolid 15-20 mg/kg/12 h*

\*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 + ciprofloxacino 500 mg/12 h vo

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

### Alto riesgo (MASCC score <21)

**CS** Piperacilina-tazobactam 4g en bolo, posteriormente 4g/8 h en perfusión extendida iv  
*Alérgicos: Aztreonam 2g/8 h + vancomicina 15-20 mg/kg/12 h iv*

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

### \*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 + metronidazol 500 mg/8 h iv*

### Nosocomial

Piperacilina-tazobactam 4g/8 h en perfusión extendida (PE) iv

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

### Con criterios de gravedad

**CS** Piperacilina-tazobactam 4g en bolo, posteriormente 4g/8 h en perfusión extendida

*Alérgicos: Ciprofloxacino 400 mg/12 h + amikazina 15-20 mg/kg/d + metronidazol 500 mg/8 h iv*

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

\***Ajustar antibiótico** según información microbiológica. **MUY IMPORTANTE:** Realizar **control de foco (drenaje quirúrgico, percutáneo, CPRE)**

\*\* Si **riesgo de BLEE** (uso previo quinolonas o cefalosporinas, ITU de repetición, sonda vesical permanente) valorar ertapenem 1g/d

\*\*\*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 en bolo y posteriormente 4g/8 h en perfusión extendida

*Alérgicos: Ciprofloxacino 400 mg/12 h + gentamicina 5 mg/kg/d iv*

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

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