

Documento revisado por la
COMISIÓN DE INFECCIONES Y PROFILAXIS
ANTIBIÓTICA

INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO (ITU)		
Entorno de tratamiento	Pauta recomendada	Alergia a beta-lactámicos
Bacteriuria asintomática	NO PRECISA TRATAMIENTO (*)	
Cistitis aguda no complicada en mujer (VO)	Fosfomicina-trometamol 3 g en dosis única, o Amoxicilina-clavulánico 500/125mg/8 h 5 días, o Cefuroxima 500 mg /12 h 5 días, o Nitrofurantoina 100 mg/12h 5 días	Fosfomicina-trometamol 3 g en dosis única, o Nitrofurantoina 100 mg/12h 5 días
Cistitis aguda complicada y en hombres (VO)	Fosfomicina-trometamol 3 g/72 h dos dosis Las restantes opciones: ídem 7 días	
Pielonefritis aguda de la comunidad	Ceftriaxona 2g iv/24h con/sin Tobramicina 5 mg/Kg/24 h (IV) y secuenciar a las 48 h a VO Cefditoreno 400 mg/12 h total 7 días --- Ertapenem 1 g/24 h (IV)	Tobramicina 5 mg/Kg/24 h o Aztreonam 1 g/8 h o Fosfomicina disódica 2-4 g/8 h (IV) --- Fosfomicina dis. 2-4 g/8 h (IV)
--- Si riesgo BLEE [ver al final]		
Infección urinaria asociada a catéteres	[Piperacilina/tazobactam 4/0,5 g/6h o Cefepime 2g/8 h o Meropenem 1-2 g/8 h o Ceftazidima/Avibactam 2/0,5 g/8 h] + Vancomicina 15 mg/Kg/12 h + Tobramicina 5 mg/Kg/24 h (IV)	Meropenem 1-2 g/8 h + Vancomicina 15 mg/Kg/12 h + [Tobramicina 5 mg/Kg/24 h o Aztreonam 1 g/8 h] (IV)
Prostatitis aguda (28 días)	Ceftriaxona 2 g/24h con/sin Tobramicina 5 mg/kg/24 h (IV) hasta defervescencia y secuenciar VO a [Cefditoreno 400 mg/12 h o SMX/TMP 800/160mg/8-12 h o Fosfomicina cálcica 500 mg/8 h]	Tobramicina 5 mg/Kg/24 h o Aztreonam 1 g/8 h o Fosfomicina disódica 2-4 g/8 h (IV) y secuenciar a VO

INFECCIONES POR BACTERIAS MULTI-RESISTENTES (BMR)	
Cuando ya existe aislamiento de la BMR	
Enterobacterias productoras de betalactamasas de espectro extendido (BLEE)	Meropenem 2g/8h o Ertapenem 1 g/24 h (IV a pasar en 3 h)
Enterobacterias productoras de carbapenemasa	Ceftazidima-avibactam 2/0,5 g/8 h (IV a pasar en 3 h) + aztreonam 2 g/8h IV
Pseudomonas aeruginosa multi-resistente	Ceftazidima-avibactam 2/0,5 g/8 h (iv a pasar en 3 h) o Ceftolozano-tazobactam 3/0,5 g/8 h (pasar 3 h)
Acinetobacter baumannii extensamente resistente	Colistina 3.000.000 UI/8 h o 4.500.000 UI/12 h (IV)
Staphylococcus aureus meticilin resistente (MRSA)	Linezolid 600 mg /12 h VO o IV, o Vancomicina 20 mg/Kg/12 h IV, o Daptomicina 10 mg/Kg/24 h IV, o cotrimoxazol VO o IV
Factores de riesgo generales para BMR	
<ul style="list-style-type: none"> - Colonización previa por BMR (últimos 12 meses) - Centro sociosanitario - Hospitalización con antibiótico IV últimos 3 meses - Enfermedad pulmonar crónica avanzada 	
Factores de riesgo para infección por Pseudomonas aeruginosa	
- Infección o colonización previas por P. aeruginosa	Cubrir P. aeruginosa siempre
- Ventilación mecánica o shock séptico (UCI)	
- Antibiótico IV últimos 3 meses	Valorar de modo Individualizado si se cubre o no
- Fibrosis quística o bronquiectasias	
- EPOC con agudizaciones frecuentes y glucocorticoides	
Factores de riesgo para infección por Staphylococcus aureus MR (MRSA)	
- Infección o colonización previas por MRSA	Cubrir MRSA siempre
- Ventilación mecánica o shock séptico (UCI)	
- Antibiótico IV últimos 3 meses	Valorar de modo individualizado si se cubre o no
- Enfermedad gripal	
- Infiltrados cavitados o empiema	
- Enfermedad renal terminal	

(*) Excepto neutropenia grave, embarazadas y primer mes postrasplante renal



Complejo Hospitalario
Universitario de Badajoz

GUÍA DE TRATAMIENTO ANTIMICROBIANO EMPÍRICO EN ADULTOS 2024

Para pacientes no críticos, que precisen ingreso en hospitalización convencional o sean dados de alta desde Urgencias y con un filtrado glomerular estimado >60 ml/minuto

Recomendaciones generales:

1. Antes de iniciar el antibiótico, tomar MUESTRAS PARA CULTIVOS
2. Ajustar a peso y función renal
3. Tras identificación de especie y antibiograma, valorar DESESCALAR, SECUENCIAR a vía oral y NO ALARGAR la duración del tratamiento (<https://www.bradspellberg.com/shorter-is-better>),
4. En alérgicos a beta lactámicos con infecciones graves e indicación de cubrir gramnegativos, valorar meropenem (riesgo de reacción cruzada con penicilina 1%, Castells M, et al. *Penicillin allergy*. N Engl J Med 2019)

INFECCIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC)

Entorno de tratamiento	Pauta recomendada	Alergia a beta-lactámicos
Meningoencefalitis vírica	Aciclovir 10 mg/kg/8h IV	
Meningitis bacteriana	Vancomicina 15 mg/Kg/8 h + Ceftriaxona 2 g/12 h IV *Dexametasona 0,25 mg/Kg/6 h IV 1 h antes del antibiótico --- + Ampicilina 2 g/4 h IV	Vancomicina 15 mg/Kg/8 h IV + [aztreonam 2 g/8h o ciprofloxacino 400 mg/12h o meropenem 2 g/8h IV] --- + Sulfametoxazol-trimetoprim (trimethoprim 5 mg /kg/6-8h IV)
--- Si >50 años y/o inmunodepresión		
Absceso cerebral	Ceftriaxona 2g/12h IV + metronidazol 500mg/8h IV	Vancomicina 15 mg/kg/8h IV + Metronidazol 500 mg /8 h IV

NEUMONÍA		
Entorno de tratamiento	Pauta recomendada	Alergia a beta-lactámicos
Tratamiento ambulatorio (VO, 5 días)	Amoxicilina/clavulán 875/125 mg/8 h con/sin azitromicina 500 mg/24 h o Cefditoreno 200 mg/12	Moxifloxacino 400 mg/24 h o Levofloxacino 500 mg/24 h
Tratamiento si precisa hospitalización (Valorar secuenciar a VO a las 48 h)	[Ceftriaxona 2 g/24 h o amoxicilina/clavulánico 1-2 g/125 mg/8 h (IV)] + [azitromicina 500 mg/24 h o doxiciclina 100 mg/12h VO]	Moxifloxacino 400 mg/24 h o Levofloxacino 500 mg/12-24 h
Sospecha de broncoaspiración	Amoxicilina/clavuláni 1-2 g/125 mg/8 h (IV) o [Ceftriaxona 2g/12h + metronidazol 500 mg/8h (IV)]	Moxifloxacino 400 mg/24 h (IV) o Ertapenem 1 g/24 h (IV)
Sospecha de infección por <i>Pseudomonas aeruginosa</i> (14 días) [ver factores de riesgo en el anverso]	[Piperazilina/tazobact 4,5/0,5 g/6-8 h o Cefepima 2 g/8 h o Meropenem 1-2 g/8 h (IV) + [Tobramicina 5 mg/Kg/24 h o Ciprofloxacino 400 mg/8h o Levofloxacino 500 mg/12h (IV)]	Meropenem 1-2 g/8 h (IV) + [Tobramicina 5 mg/Kg/24 h o Ciprofloxacino 400 mg/8h o Levofloxacino 500 mg/12 h (IV)]

INFECCIÓN ENDOVASCULAR		
Entorno de tratamiento	Pauta recomendada	Alergia a beta-lactámicos
Sospecha de endocarditis infecciosa sobre válvula nativa	Cloxacilina 2 g/4 h* + Ampicilina 2 g/4 h + Ceftriaxona 2 g/12 h (IV)	Vancomicina 15 mg/Kg/12 h + Gentamicina 5-7 mg/Kg/24 h (iv)
Sospecha de endocarditis infecciosa sobre válvula protésica precoz (<12 meses)	[Vancomicina 15 mg/Kg/12 h o Daptomicina 10 mg/Kg/24 h] + Rifampicina 900 mg/24 g con/sin Cefepime 2 g/8h (iv)	[Vancomicina 15 mg/Kg/12 h o Daptomicina 10 mg/Kg/24 h] + Rifampicina 900 mg/24 g con/sin Gentamicina 5-7 mg/Kg/24 h (iv)
Sospecha de endocarditis infecciosa sobre válvula protésica tardía (>12 meses)	Cloxacilina 2 g/4 h* + Ampicilina 2 g/4 h + Rifampicina 900 mg/24 h con/sin Ceftriaxona 2 g/12 h (iv)	
Sospecha de infección sobre catéter venoso central permanente	Vancomicina 15 mg/Kg/12 h (iv)	
*Si riesgo de <i>S. aureus</i> MR (MRSA): Vancomicina 15 mg/Kg/12 h IV en lugar de Cloxacilina + ampicilina		

INFECCIÓN INTRA-ABDOMINAL (IIA)		
Entorno de tratamiento	Pauta recomendada	Alergia a beta-lactámicos
Apendicitis aguda, colecistitis aguda y diverticulitis aguda	Amoxicilina/clavul 1-2 g/125 mg/8 h o Ertapenem 1 g/24 h (IV)	[Aztreonam 1 g/8h + Metronidazol 500 mg/8h (iv)] o Ertapenem 1 g/24 h (IV)
Colangitis aguda	Piperacilina/Tazob 4,5/0,5 g/6-8 h (IV)	[Aztreonam 1 g/8 h + Metronidazol 500 mg/8 h + Vancomicina 15 mg/Kg/12 h (IV)] o [Meropenem 1-2 g/8 h + Vancomicina (IV)]
Abscesos intraabdominales	Amoxicilina/clavul 1-2 g/125 mg/8 h o Ertapenem 1 g/24 h (IV)	[Aztreonam 1 g/8 h + Metronidazol 500 mg/8 h + Vancomicina 15 mg/Kg/12 h (IV)] o [Meropenem 1-2 g/8 h + Vancomicina (iv)]

INFECCIÓN GENITAL E INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)		
Entorno de tratamiento	Pauta recomendada	Alergia a beta-lactámicos
Uretritis, proctitis, cervicitis	Ceftriaxona 500 mg IM monodosis + [Doxiciclina 100 mg VO/12 h 7 días o Azitromicina 1 g VO monodosis]	Gentamicina 240 mg IM monodosis + [Doxiciclina o Azitromicina]
Orquiepididimitis	Ceftriaxona 500 mg IM monodosis + Doxiciclina 100 mg VO/12 h 14 días	Ofloxacino 200 mg/12 h VO 14 días
Enfermedad pélvica inflamatoria	Ceftriaxona 500 mg IM monodosis + Doxiciclina 100 mg VO/12 h 14 d +/- Metronidazol 500 mg VO/12 h 14 d	Azitromicina 2 g VO monodosis + [Doxiciclina 100 mg oral/12 h 7 d o Levofloxacino 500 mg VO/24 h 7 d] +/- Metronidazol
--- Si requiere ingreso	Cefoxitina 2 g/6 h (IV) + Doxiciclina 100 mg/12 h VO + Metronidazol 500 mg VO/12 h	--- Doxiciclina 100 mg/12 h VO + Metronidazol 500 mg/12 h + Gentamicina 5 mg/Kg 1 dosis IV

INFECCIÓN OSTEOARTICULAR (OA)		
Entorno de tratamiento	Pauta recomendada	Alergia a beta-lactámicos
Infección osteoarticular COMUNITARIA	Cloxacilina 2g/6 h + Ceftriaxona 2 g/24 h (IV)	[Vancomicina 15 mg/Kg/12 h o Linezolid 600 mg/12 h] + Aztreonam 2 g/8 h (IV)
Infección osteoarticular y protésica NOSOCOMIAL	[Vancomicina 15 mg/Kg/12 h o Linezolid 600 mg/12 h] + pPperacilina-tazobactam 4/0,5 g/8 h (IV)	[Vancomicina 15 mg/Kg/12 h o Linezolid 600 mg/12 h] + Aztreonam 2 g/8 h (IV)

INFECCIONES DEL ÁREA ORL – CMF		
Entorno de tratamiento	Pauta recomendada	Alergia a beta-lactámicos
Faringitis o amigdalitis con sospecha de causa bacteriana	Amoxicilina 500 mg/12 h VO (10 días) o Penicilina G benzatina 1.200.000 unidades IM (dosis única)	Azitromicina 500 mg/24 h VO (5 días) o Clindamicina 300 mg/8 h VO (10 días)
Otitis media aguda o sinusitis con sospecha de causa bacteriana (7d)	Amoxicilina/clav 500 mg/125 mg/12 h VO o [Ceftriaxona 2 g/24 h + Clindamicina 600 mg/8h IV]	Doxiciclina 100 mg/12 h VO o Clindamicina 300 mg/8 h VO
Infección odontogena o flemón periamigdalino o parafaríngeo	Amoxicilina/clav 2g/125 mg/8 h IV o [Ceftriaxona 2 g/24 h + Clindamicina 600 mg/8h IV]	[Vancomicina 15 mg/Kg/12 h o Linezolid 600 mg/12 h IV] con/sin Clindamicina 300 mg/8 h IV
Sospecha <i>Pseudomonas aeruginosa</i> [ver al final]	Piperazilina/Tazobact 4,5/0,5 g/6-8 h o Cefepima 2 g/8 h o Meropenem 1-2 g/8 h IV	Meropenem 1-2 g/8 h (IV)

INFECCIONES DE PIEL Y PARTES BLANDAS (PPB)		
Entorno de tratamiento	Pauta recomendada	Alergia a beta-lactámicos
Infección superficial SIN repercusión sistémica (impétigo, forúnculo, absceso, celulitis)	Cloxacilina 500 mg/6 h VO o Amoxicilina-clavulánico 875/125 mg/8h VO (5-6 días)	Clindamicina 300 mg/6 h VO o Moxifloxacino 400 mg/24 h VO (5-6 días)
Infección superficial CON repercusión sistémica (celulitis, erisipela, absceso)	Cloxacilina 2g 6 h IV (5-6 días)	Clindamicina 600 mg 6h IV o Linezolid 600 mg/12h IV (5-6 días)
Infección profunda. Fascitis necrotizante. Mionecrosis. Pioniosistis.	Linezolid 600 mg/12 h + clindamicina 600 mg/6h + Piperacilina-tazobact 4 g/6 h (IV)	[Linezolid 600 mg/12 h o Clindamicina 600 mg/6 h] + Meropenem 2 g/8 h (IV)
Mordedura	Amoxicilina-clav 875/125 mg/8 h VO	Moxifloxacino 400 mg/24h (VO)
---- Con celulitis	Ertapenem 1-2 g /24h o [Ceftriaxona 2 g/24h + Clindamicina 600 mg/6 h] (IV)	Ertapenem 1-2 g /24h o [Moxifloxacino 400 mg/24h + Clindamicina 600 mg/6 h] (IV)
Herpes zoster	Aciclovir 800 mg 5 veces al día VO	
Grave en inmunodeprimido	Aciclovir 10 mg/kg/8 h IV	