

## NEUTROPÈNIA FEBRIL SENSE FOCUS APARENT EN NEOPLÀSIA SÒLIDA\*

### Pacient de baix risc (Tractament ambulatori si 24h estable):

amoxicil·lina-clavulànic 875/125mg/8h vo + ciprofloxacina 750mg/12h vo (mínim 5 dies)

Al·lèrgia a betalactàmics: clindamicina 300mg/6h vo + aztreonam 2g/8h iv si estable, passar aquest últim a ciprofloxacina 750mg/12h vo (mínim 5 dies)

### Pacient d'alt risc (Ingrés hospitalari)

-Si pacient hemodinàmicament estable i sense risc de BLEES (veure Taula 1):

Piperacil·lina-tazobactam 4,5g/8h iv o cefepime 2g/8h iv\*\*

-Si risc de BLEES: cefepime 2g/8h iv + amikacina 15-20mg/Kg/d iv\*\*

Al·lèrgia a betalactàmics: amikacina 15-20 mg/Kg/d iv + levofloxacina 500mg/12-24h (mínim 5 dies)\*\*

**Si hemodinàmicament inestable:** meropenem 1g/8h iv + amikacina 15-20mg/Kg/d iv + vancomicina 15-20mg/kg/8-12h iv (retirar vancomicina als 2-3 dies si cultius negatius i no evidència d'infecció per grampositius)\*\*

Al·lèrgia a betalactàmics: amikacina 15-20mg/Kg/d iv + levofloxacina 500mg/12-24h iv + vancomicina 15-20mg/Kg/8-12h iv.

\*En cas d'haver un focus cal ajustar

\*\*Fins grànuls>500, 48h d'apirèxia i cultius negatius

## Taula 5: DOSIFICACIÓ DELS ANTIBIÒTICS EN LA INSUFICIÈNCIA RENAL

Fàrmac	Dosi	30-50 ml/min	10-30 ml/min	<10ml/min	HD (suplement)
<b>Aciclovir (IV) (Infecció SNC)</b>	10mg/Kg/8h (Obesos PI)	25-50ml/min: 10mg/Kg/12h	10-25 ml/min: 10mg/Kg/24h		5mg/Kg/24h*
<b>Amikacina (IV) (interval ampliat)</b>	15-20mg/Kg/d (Obesos PA. Dmax 1,5g/24h)	12mg/Kg/24h	12mg/Kg/48h	7,5-10mg/Kg/48h	5-7,5mg/Kg post HD
<b>Amikacina (IV) per ITU</b>	10mg/Kg/d	3mg/Kg/12h	3mg/Kg/24h		3mg/Kg, nivells en 24h i redosificar quan <4mcg/ml
<b>Amoxicil·lina (OR)</b>	1g/8h	No	1g/12h		1g/24h*
<b>Amoxicil·lina-clavulànic (IV)</b>	1-2g/200mg /8h	No	1g/200mg, després 500/100mg/12h		1g/200mg, després 500/100mg /24h*
<b>Amoxicil·lina-clavulànic (OR)</b>	875/125mg /8h	No	500/125mg/12h		500mg/125mg/24h*
<b>Ampicil·lina</b>	50mg/Kg/4h (Dmax 3g/4h)		2g/6-12h		2g /12-24h*
<b>Aztreonam</b>	1-2g/8h (SNC 2g/6h)	No	1-2g, després 0,5-1g/6-8h	1-2g, després 0,5g/6-8h	1-2g, després 0,5g/8-12h (si inf greu 250-500mg postHD)
<b>Cefepima</b>	1-2g/8h	1g /8-12h	1g/12-24h		1g/24h*
<b>Cefotaxima</b>	1g/8h (SNC 50mg/Kg/4h. Dmax 24g/24h)	1-2g/8h		1g/12h	1g/12h (1g)
<b>Ceftazidima</b>	2g/8h	1-2g/12h	1-2g/24h		1g/24-48h*
<b>Ceftriaxona</b>	1-2g/12-24h	No	No		1g/12-24h
<b>Cefuroxima (IV)</b>	750mg/8h	No	750mg/12h		750mg/24h*
<b>Cefuroxima (OR)</b>	500mg/8h	No	No		500mg/24h*
<b>Ciprofloxacina (IV)</b>	400mg/8-12h	No		200mg/8-12h*	
<b>Ciprofloxacina (OR)</b>	500-750mg/12h	No	500mg/12h		500mg/24h*
<b>Cloxacil·lina (IV)</b>	2g/4h	No	No		1-2g/4-6h
<b>Cotrimoxazole (TMP/SMX) (IV/OR) (Infecció SNC)</b>	5mg/Kg/6h TMP (Obesos PA)	No	7,5-10mg/Kg/d c/8-12h	7,5-10mg/Kg/d c/8-12h (Evitar)	5-10mg/Kg/24h*ó 2,5mg/Kg/8h* (Evitar)
<b>Daptomicina</b>	4-10mg/Kg/d (Obesos PT)	No		100% dosis c/48h*	
<b>Fluconazole (IV/OR)</b>	D càrrega 800mg, després 400mg/24h		100% dosi de càrrega, després 50% dosis c/24h*		
<b>Fosfomicina trometamol</b>	3g DU	No	No	...	...
<b>Gentamicina (IV) (interval ampliat)</b>	5-7mg/Kg/d	40-60ml/min: 5mg/Kg/24h	20-40ml/min: 5mg/Kg/48h	<20ml/min: 2mg/Kg/48h* I ajustar segons nivells	
<b>Gentamicina (IV) (sinèrgia Gram +)</b>	3mg/Kg/d	40-60ml/min: 1mg/Kg/12h	20-40ml/min: 1mg/Kg/24h	<20ml/min:1mg/Kg, nivells en 24h i redosificar quan <1mcg/ml	
<b>Levofloxacina (IV/OR)</b>	500mg/12-24h	500mg 1er dia, després 250mg/12-24h	500mg 1er dia, després 250mg/24h	500mg 1er dia/després 250mg/48h*	
<b>Meropenem</b>	1g/8h	1g/8-12h	0,5-1g/8-12h		0,5-1g/24h*
<b>Piperacil·lina-tazobactam</b>	4,5g/6-8h	No	3/0,375g /6-8h		<20ml/min: 2/0,25g /6-8h*
<b>Vancomicina (IV)</b>	15-20mg/Kg/8-12h (Obesos PT. Màx 2g/dosi, inf en 2h)	15mg/Kg/24h		15-30ml/min: 15mg/Kg/48h <15ml/min: 15mg/Kg i redosificar segons nivells	15-20mg/Kg i redosificar amb 5-10mg/Kg post HD segons nivells preHD

\*Administrar la dosi corresponent post-HD. **Abreviatures:** **Dmax:** dosi màxima; **PI:** pes ideal; **PT:** pes total; **PA:** pes ajustat; **TMP:** trimetoprim; **SMX:** sulfametoxazole; **SNC:** sistema nerviós central. **Fòrmules:** **PI Homes** (kg) = 50 + [0,9 x (alçada en cm - 152)]; **PI Dones** (kg) = 45 + [0,9 x (alçada en cm - 152)]; **PA(Kg)** = PI + 0,4 x (PT - PI); **Estimació del FG (Cockcroft-Gault):** FG(ml/min) = (140-edat) x pes / 72 x Cr (mg/dL) . En dones multiplicar per 0,85

### DOSIS DE CÀRREGA

**Vancomicina:** 25-30mg/Kg (màx 2g) a considerar en pacients crítics, infeccions complicades (meningitis, pneumònia, bacterièmia, endocarditis, osteomièlitis)

**Aminoglicòsids:** **Amikacina** 20-30mg/kg i **Gentamicina:** 7-9mg/kg a considerar en pacients amb xoc sèptic, leucèmia aguda, fibrosi quística o grans cremats

### MONITORITZACIÓ

Es recomana en pacients amb infeccions greus, altes dosis, pacients obesos, grans, crítics, amb funció renal inestable, coadministració de fàrmacs nefrotòxics o més de 5 dies de tractament.

Si nivells correctes i funció renal estable fer monitorització setmanal i més sovint si inestabilitat hemodinàmica o funció renal inestable. Si canvi de dosi monitoritzar a les 24-48h

**Vancomicina:**

En cas de funció renal estable i interval ≤ 24h, determinar nivell vall <30min abans de la 4a dosi; En cas contrari, abans de la segona dosi i redosificar segons nivells

Nivells: 10-15mcg/ml i per infeccions complicades 15-20mcg/L

**Aminoglicòsids:**

		Interval ampliat Nivells en la 2a dosi		Interval convencional Nivells en la 3a dosi	
		Pic (30min post fi d'infusió)	Vall (<30min pre dosi)	Pic (30min post fi d'infusió)	Vall (<30min pre dosi)
Infeccions Gram-	<b>Amikacina</b> <b>Gentamicina</b>	40-65mcg/ml 20-25mcg/ml	<1-5mcg/ml <1mcg/ml	20-30mcg/ml 4-8mcg/ml	<5mcg/ml <1-2mcg/ml
Sinèrgia Gram+	<b>Gentamicina</b>	10-12mcg/ml	<1mcg/ml	3-5mcg/ml	<1mcg/ml

Nota: Considerar dosificar amb interval convencional en pacients amb FG<30-40ml/min, augment del volum de distribució (ascitis, edemes, embaraçades) o grans cremats

### Taula 1: FACTORS DE RISC PER ENTEROBACTERIS BLEE

-Colonització o infecció prèvia

-Ingrés recent o tractament antibiòtic en <3 mesos

-ITU de repetició

-Portador de sondatge vesical

### Taula 2: FACTORS DE RISC PER PSEUDOMONAS

-Colonització o infecció prèvia

-Adquisició nosocomial

-Neutropènia

-Tractament antibiòtic en <3 mesos

### Taula 3: FACTORS DE RISC PER SARM

-Colonització o infecció prèvia

-Residència o centre sociosanitari

-Ingrés recent o tractament antibiòtic en <3 mesos

-Úlceres per pressió

-Insuficiència renal crònica en hemodiàlisi

### Taula 4: PERCENTAGE DE SENSIBILITAT ALS ANTIMICROBIANS (Primer semestre 2016)

BGN	AMP	AMC	P+T	C2G	CTX	CAZ	CEP	MER	GEN	AMK	CIP	SXT
<i>E. coli</i>	30	79	84	87	88	-	89	99	88	99	65	63
<i>K. pneumoniae</i>	R	62	66	68	68	-	69	98	68	96	57	57
<i>E. cloacae</i>	R	R	77	R	71	-	87	97	97	100	93	90
<i>P. aeruginosa</i>	R	R	80	R	R	82	89	79	79	98	68	R
<b>CGP</b>	<b>PEN</b>	<b>AMP</b>	<b>OXA</b>	<b>CTX</b>	<b>ERI</b>	<b>CLI</b>	<b>SHC</b>	<b>GHC</b>	<b>CIP</b>	<b>LEV</b>	<b>VAN</b>	<b>SXT</b>
<i>S. aureus</i>	10	-	76	-	74	86	-	79	-	100	99	
ECN	4	-	25	-	21	41	-	23	-	100	35	
<i>E. faecalis</i>	-	100	-	R	-	R	63	66	61	-	100	R
<i>E. faecium</i>	-	4	-	R	-	R	34	63	-	-	100	R
<i>S. pneumoniae</i>	99	-	-	99	80	82	-	-	-	94	100	-

# Proa

## Programa d'optimització de l'ús d'antibiòtics

Tractament empíric de les infeccions en adults

Subcomissió d'antibiòtics  
2017

 **Germans Trias i Pujol**  
Hospital  
Institut Català de la Salut

