

NEOPLÀSIA 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): cefepime 2g/8h iv (mínim 5 dies) **

-Si risc de BLEES: cefepime 2g/8h iv + amikacina 15-20mg/Kg/d iv (mínim 5 dies)**

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 (afegir vancomicina en portador de catèter o si risc de SARM, Taula 3, i retirar als 2-3 dies si 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 1: FACTORS DE RISC PER ENTEROBACTERIS BLEE

-Colonització o infecció prèvia
-Ingrés recent o tractament antibiòtic en <3 mesos
-ITU de repetició

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 socio sanitari
-Ingrés recent o tractament antibiòtic en <3 mesos
-Úlceres per pressió
-Insuficiència renal crònica en hemodiàlisi

Taula 4: FACTORS DE RISC RECURRENCIES ICD

Edat >65 anys acompanyat de:

-Presentació clínica greu
-Episodi previ <6 mesos
-Pacient immunodeprimit

Taula 5: PERCENTATGE DE SENSIBILITAT ALS ANTIMICROBIANS (2022)

BGN	AMP	AMC	P+T	C2G	CTX	CAZ	CEP	MER	GEN	AMK	CIP	SXT
<i>E. coli</i>	34	63	90	80	84	-	85	100	88	97	68	70
<i>K. pneumoniae</i> ¹	-	52	71	61	65	-	66	99.1	79	97	59	65
<i>E. cloacae</i> ¹	-	-	75	-	72	-	90	97	93	98	89	88
<i>P. aeruginosa</i> ²	-	-	78	-	-	87	87	-	94	79	-	-
CGP	PEN	AMP	OXA	CTX	ERI	CLI	SHC	GHC	CIP	LEV	VAN	SXT
<i>S. aureus</i> ³	13	-	81	-	61	73	-	-	80	-	100	99
ECN	4	-	31	-	29	43	-	-	45	-	99.5	53
<i>E. faecalis</i>	-	100	-	-	-	-	84	81	78	-	100	-
<i>E. faecium</i>	-	3	-	-	-	-	56	91	9	-	98	-
<i>S. pneumoniae</i>	98.5	-	-	99.2	72	85	-	-	98	100	-	-

Les xifres expressen percentatge de sensibilitat, i sensibilitat amb augment de l'exposició. -: resistència natural. S'han exclòs els antibiogrames repetits d'un mateix pacient amb el mateix perfil de sensibilitat;
ECN: Estafilococ plasmococagulasa negativa; PEN: penicil·lina; AMP: ampicil·lina; P+T: piperacil·lina-tazobactam;
AMC: amoxicil·lina-àcid clavulànic; OXA: oxacil·lina; C2G: cefalosporines de segona generació; CTX: cefotaxima;
CAZ: ceftazidima; CEP: cefepime; MER: Meropenem; ERI: eritromicina; CLI: clindamicina; SHC: estreptomina d'alta càrrega; GEN: gentamicina; GHC: gentamicina d'alta càrrega; AMK: amikacina; CIP: ciprofloxacina; LEV: levofloxacina;
VAN: vancomicina; SXT: cotrimoxazol.

¹ Percentatge de pacients amb infecció per una soca productora d'una betalactamasa d'espectre extès (BLEE): *E. coli* 12%; *K. pneumoniae* 31%; *E. cloacae*: 3%.

² Percentatge de pacients amb soques extremadament resistents, només sensibles a amikacina i/o colistina. 1.6%.

³ Productores de Carbapenemasa 1.2%

⁴ El percentatge de pacients SARM és del 17%. En les bacterèmies el número de pacients amb infecció per *S.aureus* amb CMI a la vancomicina < 0.5-1 = 80%; per una soca amb CMI de 1.5-2 = 20%.

Taula 6: DOSIFICACIÓ DELS ANTIBIÒTICS EN LA INSUFICIÈNCIA RENAL (només contempla els antibiòtics i indicacions incloses al tríptic)

Fàrmac	Dosi	30-50 ml/min	10-30 ml/min	<10ml/min	HD (suplement)
Aciclovir (IV) (Infecció SNC)	10mg/Kg/8h (Obesos PI)	25-50ml/min: 10mg/Kg/12h	10-25 ml/min: 10mg/Kg/24h	5mg/Kg/24h*	
Amikacina (IV) (interval ampliat)	15-20mg/Kg/d (Obesos PA. Dmax 1,5g/24h)	40-60ml/min: 12mg/Kg/24h	20-40ml/min: 12/mg/kg/48h	<20ml/min: 7,5-10mg/Kg/48h	5-7,5mg/Kg /48-72h* i ajustar segons nivells
Amoxicil·lina (OR)	1g/8h	No	1g/12h	500mg/12h*	
Amoxicil·lina-clavulànic (IV)	1-2g/200mg /8h	No	1g/200mg, després 500/100mg/12h	1g/200mg, després 500/100mg /24h*	
Amoxicil·lina-clavulànic (OR)	875/125mg /8h	No	500/125mg/12h	500mg/125mg/24h*	
Ampicil·lina	50mg/Kg/4h (Dmax 3g/4h)	2g/6h	2g/8h	2g / 12h*	
Aztreonam	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
Cefepima	2g/8h	1g /8h	1g/12h	1g/24h*	
Cefotaxima	2g/8h	1-2g/8h		2g/24h*	
Cefotaxima (SNC)	2-3g/4h iv (12-18g/d) S'han utilitzat dosis de 300mg/Kg/d fins màxim 24g/d	No	2g/6-8h	2g/12-24h	2g/24h*
Ceftazidima	2g/8h	1-2g/12h	1-2g/24h	1g/24h*	
Ceftriaxona (SNC)	2g/12h	No	No	No. Excepte si IH greu concomitant: 2g/24h*	
Cefuroxima (IV)	750mg/8h	No	750mg/12h	750mg/24h*	
Cefuroxima (OR)	500mg/8h	No	No	500mg/24h*	
Ciprofloxacina (IV)	400mg/8-12h	200-400mg/12h		200-400mg/24h*	
Ciprofloxacina (OR)	500-750mg/12h	No	No	500-750mg/24h*	
Cloxacil·lina (IV)	2g/4h	No	No	1-2g/4-6h	
Cotrimoxazole (TMP/SMX) (IV/OR)	5mg/Kg/6h TMP (Obesos PA)	No	7,5-10mg/Kg/d c/8-12h	5-10mg/Kg/24h*	
Fluconazole (IV/OR)	Dcàrrega 800mg, després 400mg/24h	100% dosi de càrrega, després 50% dosis c/24h*			
Fosfomicina trometamol	3g DU	No	No
Gentamicina (IV) (interval ampliat)	5-7mg/Kg/d	40-60ml/min: 3-4mg/Kg/24h	20-40ml/min: 5mg/Kg/48h	<20ml/min: 2mg/Kg/48h* I ajustar segons nivells	
Gentamicina (IV) (sinèrgia Gram +)	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	
Levofloxacina (IV/OR)	500mg/12-24h	500mg/24h	500mg/24h	500mg 1er dia, després 250mg/24h	
Levofloxacina (IV/OR)	750mg/24h	750mg/48h	750mg, després 500mg/48h		
Meropenem	1g/8h	1g/8-12h	0,5-1g/8-12h	0,5-1g/24h*	
Piperacil·lina-tazobactam	4/0,5 g/6-8h	20-40 ml/min: 4/0,5 g/8h.	<20ml/min: 4/0,5g /12h (ó 2/0,25g/6h)		4/0,5g /12h (ó 2/0,25g/8h)*
Vancomicina (IV)	15-20mg/Kg/8-12h (Obesos PT. Mx 2g/dosi, inf en 2h)	15mg/Kg/24h	<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

MONITORITZACIÓ AMINOGLICÒSIDS/VANCOMICINA:

Es recomana en pacients amb infeccions greus, altes dosis, pacients obesos, grans, crítics, amb funció renal inestable, co-administració 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:

Dosis de càrrega: 25-30mg/Kg (màx 3g) a considerar en pacients crítics, infeccions complicades (meningitis, pneumònia, bacterièmia, endocarditis, osteomielitis) Monitorització: Determinar Nivell vall < 30min abans de la 4ª dosi (si funció renal estable i interval ≤ 24h, sino abans de la segona dosi i redosificar segons nivells). Per infeccions complicades 15-20mcg/L, i sempre >10mcg/ml per evitar desenvolupar resistències. En prediàlisi: <25mcg/ml (en meningitis <30mcg/ml).

Aminoglicòsids:

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

MONITORITZACIÓ		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-	Amikacina	40-60mcg/ml	<1mcg/ml	20-30mcg/ml	<4mcg/ml
	Gentamicina	15-20mcg/ml		8-10mcg/ml	<1-2mcg/ml
Sinèrgia Gram+	Gentamicina	10-12mcg/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, embarçades) o grans cremats

Proa

Programa d'optimització de l'ús d'antibiòtics

Tractament empíric de les infeccions en adults

Subcomissió d'antibiòtics (desembre 2022)



Per consultar versions més actualitzades escanegeu aquest codi QR

