

GUIA EMPIRICA MEDICINA INTERNA

INFECCION	TRATAMIENTO PRIMERA LINEA	TRATAMIENTO 2DA LINEA	TRATAMIENTO INJUSTIFICADO	OBSERVACIONES
Meningitis en paciente adulto de 18 a 50 años	<p>Ceftriaxona 2 gr IV /12 horas + Vancomicina IV primera dosis de 25-30 mg/kg y luego continuar 1g cada 12 horas (15 mg/kg cada 12 horas) + dexametasona 10mg IV cada 6 horas por 4 días (iniciar dexametasona antes de la primera dosis de antibiótico y discontinuarla si el microorganismo aislado no es <i>S. pneumoniae</i>).</p> <p>Duración: <i>N. meningitidis</i> 7 días <i>S. pneumoniae</i> 10-14 días <i>H. influenzae</i> 7 días <i>L. monocytogenes</i> 21 días o más</p>		Meropenem	<p>La muestra de líquido cefalorraquídeo debe ser trasladada al laboratorio en menos de 30 minutos desde su toma e incluir cultivo de LCR, Toma hemocultivos.</p> <p>Toma de film array panel meningitis en:</p> <ul style="list-style-type: none"> - citoquímico anormal - microorganismo visible en tinciones LCR - uso previo de antimicrobiano - inmunosuprimidos -> 50 años - sospecha de encefalitis - sospecha meningococemia (púrpura cutánea) - signos neurológicos muy alterados al ingreso o deterioro rápido <p>Pruebas adicionales según sospecha diagnóstica.</p> <p>El tratamiento empírico se ajustará acorde a los cultivos disponibles</p>
Meningitis en pacientes adulto > 50 años o inmunocomprometi	<p>Ceftriaxona 2 gr IV /12 horas + Ampicilina 2 gr IV cada 4 horas + Vancomicina 15-20 mg por kg de peso C/12h</p>		Meropenem	

INFECCION	TRATAMIENTO PRIMERA LINEA	TRATAMIENTO 2DA LINEA	TRATAMIENTO INJUSTIFICADO	OBSERVACIONES
dos, alcoholismo, cirrosis, embarazadas, malignidad, enfermedad renal crónica, diabetes mellitus, consumo de leche cruda.	Duración: <i>N. meningitidis</i> 7 días <i>S. pneumoniae</i> 10-14 días <i>H. influenzae</i> 7 días <i>L. monocytogenes</i> 21 días o más			
Encefalitis	Aciclovir 10 mg/Kg IV / 8 horas Duración: 7-14 días.		Valganciclovir	Toma de cultivo de LCR, film array LCR
Absceso cerebral	Ceftriaxona 2 gr IV /12 horas + Vancomicina 15-20 mg por kg de peso C/12h + Metronidazol 500 Mg IV C/8H Duración: 6- 8 semanas	Cefepime 2 gr Iv cada 8 horas + Vancomicina 15-20 mg por kg de peso C/12h en pacientes con absceso posquirúrgico. Duración: 6- 8 semanas *Puede manejarse oral de acuerdo con aislamientos	Meropenem	Drenaje quirúrgico, toma de cultivo incluyendo para gérmenes anaerobios
Otomastoiditis aguda	Ampicilina Sulbactam 3 gr/IV cada 6 horas Duración: 7 días IV, con paso oral para completar 4 semanas	Ceftriaxona 2 gr cada 12 horas más Clindamicina 600 mg IV cada 6 horas **Utilizar solo	Piperacilina tazobactam	Obtener cultivo

INFECCION	TRATAMIENTO PRIMERA LINEA	TRATAMIENTO 2DA LINEA	TRATAMIENTO INJUSTIFICADO	OBSERVACIONES
		en caso de alergia verdadera a Penicilina.		
Otitis	Amoxicilina 1 gr VO /8 horas Duración: 5-7 días	Amoxicilina Clavulanato 875/125 mg VO cada 12 horas Duración: 5-7 días		
Sinusitis aguda	Amoxicilina 1 gr VO /8 horas Duración: 5 días			
Sinusitis crónica	Amoxicilina/clavulanato 875mg/125mg VO cada / 12 horas Duración: 14 días			
Abscesos espacios retrofaríngeos	Piperacilina + Tazobactam 4.5 gr C/8H Duración: 10- 14 días			Drenaje quirúrgico, toma de cultivo para anaerobios
Absceso Periamigdalino	Penicilina 4´000.000 UI cada 4 horas + Clindamicina 600 mg IV cada 6 horas Ó Ampicilina Sulbactam 3 g IV cada 6 horas Duración: 10-14 días.			Drenaje quirúrgico, toma de cultivo para anaerobios, puede completar manejo vía oral



Traqueobronquitis y Bronquitis

Ampicilina Sulbactam 1.5 a 3 gr IV /6 horas **o Azitromicina 500 mg VO /12 horas**
Duración: 5-7 días



Toma de Gram, Cultivo de espiro, en la mayoría de los casos es de etiología viral y no requiere antimicrobiano.

Neumonía adquirida en la comunidad manejo ambulatorio (CURB-65 0-1 y SatO2 ≥ 90%) y comorbilidad

Amoxicilina-ácido clavulánico 1g VO cada 12 h +claritromicina 500 mg VO cada 12 h o azitromicina 500 mg VO cada 24 horas
Duración: 5- 7 días

A todo paciente considerado sintomático respiratorio solicitar baciloscopia seriada y cultivo
Evaluar si cumple criterios caso probable COVID-19 INS para solicitud de prueba de PCR o antígeno

Neumonía adquirida en la comunidad hospitalización en sala general sin factores de riesgo para *Pseudomonas*

Ampicilina Sulbactam 1.5 a 3 gr IV /6 horas +
Claritromicina 500mg VO cada 12 horas
Duración: 5- 7 días

Toma de gram y cultivo de esputo, toma de hemocultivos
A todo paciente considerado sintomático respiratorio solicitar baciloscopia seriada (# 3)
Evaluar si cumple criterios caso probable COVID-19 INS para solicitud de prueba de PCR o antígeno
Considerar Film array neumonía en inmunosupresión, diabetes mellitus, hemodiálisis, fibrosis quística, embarazo, trabajador de salud, CURB 65≥3, si se obtiene muestra aprobada (SOT,LBA) si no se obtiene considerar Film array respiratorio si tiene factores de riesgo.

Neumonía adquirida en la comunidad hospitalización en sala general con factores de riesgo

Cefepime 2g IV cada 8 horas o **Piperacilina tazobactam 4.5g IV cada 6 horas + Claritromicina 500mg VO cada 12 horas**

Toma de gram y cultivo de esputo, toma de hemocultivos
A todo paciente considerado sintomático respiratorio solicitar baciloscopia seriada (# 3).



Carrera 11 No. 27-27
Tunja - Boyacá - Colombia



8-7405030



www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co
Gerente@hospitalsanrafaeltunja.gov.co

Miembro de la
Red GLOBAL de HOSPITALES VERDES y SALUDABLES
www.hospitalesporlasaludambiental.net



ISO 9001

SC-CER906254
PROGRAMA MADRE CANGURO



ISO 14001

SA-CER560814



ISO 45001

OS-CER559527

<p>para <i>Pseudomonas</i> (colonización o infección previa, daño pulmonar estructural, hospitalización <90 días, ciclo de antimicrobiano <90 días, inmunosupresión).</p>	<p>Duración: 5-7 días</p>			<p>Evaluar si cumple criterios caso probable COVID-19 INS para solicitud de prueba de PCR o antígeno</p> <p>Considerar Film array neumonía en inmunosupresión, diabetes mellitus, hemodiálisis, fibrosis quística, embarazo, trabajador de salud, CURB 65≥3, si se obtiene muestra aprobada (SOT,LBA) si no se obtiene considerar Film array respiratorio</p>
<p>Neumonía adquirida en la comunidad grave (manejo en UCI) sin factores de riesgo para <i>Pseudomonas</i></p>	<p>Ampicilina Sulbactam 3 gr IV /6 horas + Claritromicina 500mg IV cada 12 horas</p> <p>Considerar adicionar Oseltamivir de acuerdo con reporte de Film array panel neumonía y detección de Influenza.</p> <p>7 días, guiar la duración del tratamiento con acorde a la evolución clínica y Respuesta Inflamatoria sistémica (Ausencia de Leucocitosis, Ausencia de Fiebre por más de 48 horas, Biomarcadores PCR y/o procalcitonina).</p>	<p>Piperacilina tazobactam 4,5 gr IV cada 6 horas + claritromicina 500 mg IV cada 12 horas</p> <p>Considerar adicionar Oseltamivir de acuerdo con reporte de Film array panel neumonía y detección de Influenza.</p> <p>7 días, guiar la duración del tratamiento con acorde a la evolución clínica y Respuesta Inflamatoria</p>		<p>Toma de gram, cultivo de esputo y hemocultivos, film array panel neumonía</p> <p>Evaluar si cumple criterios caso probable COVID-19 INS para solicitud de prueba de PCR o antígeno</p>

		<p>sistémica (Ausencia de Leucocitosis, Ausencia de Fiebre por más de 48 horas, Biomarcadores PCR y/o procalcitonina).</p>		
<p>Neumonía adquirida en la comunidad grave (manejo en UCI) con factores de riesgo para <i>Pseudomonas</i> (colonización o infección previa, daño pulmonar estructural, hospitalización <90 días, ciclo de antimicrobiano <90 días, inmunosupresión).</p>	<p>Cefepime 2gr IV C/8H o Piperacilina Tazobactam 4.5g IV cada 6 horas + Clarithromicina 500 mg IV cada 12 horas</p> <p>Sospecha de infección por Influenza Oseltamivir 75 mg VO /12 hasta descartar o por 5 días</p> <p>Si riesgo o sospecha de SAMR (usuario de drogas endovenosas, neumonía necrosante, uso previo de antibióticos, infección previa por influenza, enfermedad renal crónica en hemodiálisis):</p> <p>Vancomicina IV primera dosis de 25-30 mg/kg, luego 15-20 mg/kg cada 12 horas o Linezolid IV 600 mg cada 12 horas</p> <p>7 días, guiar la duración del tratamiento con acorde a la</p>		<p>Meropenem</p>	<p>Toma de gram, cultivo de esputo y hemocultivos, film array panel neumonía Evaluar si cumple criterios caso probable COVID-19 INS para solicitud de prueba de PCR o antígeno</p>



Carrera 11 No. 27-27
Tunja - Boyacá - Colombia



8-7405030



www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co
Gerente@hospitalsanrafaeltunja.gov.co

	<p>evolución clínica y Respuesta Inflamatoria sistémica (Ausencia de Leucocitosis, Ausencia de Fiebre por más de 48 horas, Biomarcadores PCR y/o procalcitonina).</p>			
<p>Exacerbación infecciosa de EPOC (se recomienda la clasificación de Anthonisen)</p>	<p>Ampicilina sulbactam IV 3 gr cada 6 horas Duración: 5-7 días</p>	<p>Piperacilina tazobactam 4,5 gr IV cada 6 horas con factores de riesgo para <i>Pseudomonas</i> (colonización o infección previa, daño pulmonar estructural, hospitalización <90 días, ciclo de antimicrobiano <90 días, inmunosupresión).</p>	<p>Meropenem</p>	<p>Toma de gram, cultivo de esputo</p>

INFECCIONES CARDIOVASCULARES

INFECCION	TRATAMIENTO PRIMERA LINEA	TRATAMIENTO 2DA LINEA	TRATAMIENTO INJUSTIFICADO	OBSERVACIONES
Endocarditis bacteriana válvula nativa o válvula protésica tardía (≥12 meses post cirugía)	<p>Oxacilina 2 gr IV cada 4 horas + Gentamicina 3-5mg/kg cada 24 h + ampicilina 2g IV / 4 horas</p> <p>4- 6 semanas, evaluar continuidad de gentamicina según cultivos, máximo 2 semanas</p>	<p>Cefazolina 2 gr IV cada 8 horas + gentamicina 3-5 Kg/día + Ampicilina 2 gr IV cada 4 horas</p> <p>Vancomicina: 25-30 mg/Kg IV C/12H + Ceftriaxona 2 gr IV día</p> <p>Daptomicina 10 mg/kg/día en caso de disfunción renal.</p> <p>4- 6 semanas, evaluar continuidad de gentamicina según cultivos, máximo 2 semanas</p>	<p>Linezolid</p>	<p>Toma de hemocultivos La terapia se debe ajustar según el reporte cultivos</p>

Endocarditis válvula
protésica temprana
(<12 meses post
cirugía)

Vancomicina: 25-30 mg/Kg IV C/12H +
Ceftriaxona 2 gr IV día

o
Gentamicina: 3mg/Kg IV C/24H

Duración: 6 semanas

Rifampicina: 300mg VO C/8H (la
Rifampicina solo se iniciará 72 horas
después si se aísla *S. aureus*).

4- 6 semanas, evaluar continuidad de
gentamicina según cultivos, máximo 2
semanas de uso.

Daptomicina 10-
12mg/kg día

Linezolid

Toma de hemocultivos
La terapia se debe ajustar según el
reporte cultivos

INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO

INFECCION	TRATAMIENTO PRIMERA LINEA	TRATAMIENTO 2DA LINEA	TRATAMIENTO INJUSTIFICADO	OBSERVACIONES
Infección urinaria no complicada (Cistitis). Mujeres Primer Episodio	Nitrofurantoina 100 mg VO /6 horas o Cefalexina 500 mg V.O. /12 horas o Fosfomicina Trometamol 3 gr Vo dosis única. Duración: 5-7 días si no se escoge Fosfomicina.		Ciprofloxacina Trimetoprim Sulfa	Gram de orina sin centrifugar, urocultivo Bacteriuria asintomática solo debe ser tratada en: embarazadas, previo a procedimientos urológicos invasivos, trasplante renal primer mes. Nitrofurantoina Contraindicado con TFG <45ml/min.
Infección urinaria complicada: hombre, nefrolitiasis, alteraciones anatómicas o funcionales del tracto urinario, uso de catéteres o sondas urinarios permanentes, inestabilidad hemodinámica, inmunosupresión, ERC, Gestantes.	Ertapenem 1 gr IV día	Ceftriaxona 2 gr Iv Día	Cefepime Piperacilina tazobactam	Gram de orina sin centrifugar, urocultivo Considerar ecografía o TAC: paciente crítico, falla renal, historia de nefrolitiasis, cólico ureteral, uropatía obstructiva, pH urinario ≥7, no respuesta al tratamiento.
Cistitis Complicada	Nitrofurantoina 100 mg VO cada 6 horas Duración: 7 días en	Fosfomicina trometamol 3 gr Vo dosis única	Piperacilina tazobactam	Utilizar con TFG >45 ml/min



Carrera 11 No. 27-27
Tunja - Boyacá - Colombia



8-7405030



www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co
Gerente@hospitalsanrafaeltunja.gov.co

	Hombres o IVU asociada a catéter	Cefazolina 2 gr IV cada 8 horas si se considera Manejo Intra hospitalario		
Infección Urinaria alta No complicada Pielonefritis en mujeres sin criterios de complicación (NO uso de catéter, NO litiasis, NO abscesos).	Cefazolina 2 gr IV cada 8 horas Duración: 10 días	Ertapenem 1 gr IV día	Piperacilina Tazobactam Meropenem	
Infección urinaria recurrente y/o complicada Pielonefritis Complicada (hombres, Utilización de catéteres, Nefrostomías, Abscesos renales.	Ertapenem 1 gr IV día Duración: 14 días en hombres.		Meropenem	Toma de Gram de orina sin centrifugar, urocultivo.

INFECCIONES DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS

INFECCION	TRATAMIENTO PRIMERA LINEA	TRATAMIENTO 2DA LINEA	TRATAMIENTO INJUSTIFICADO	OBSERVACIONES
Infección de tejidos blandos no purulenta: erisipela y celulitis, Foliculitis.	Idealmente manejo Oral Cefalexina 1000mg cada 6 horas o 1 g cada 12h o Amoxicilina/clavulanato 875/125mg VO cada 12 horas o Trimetoprim sulfametoxazol tab 160/800mg 1- 2 tab VO cada 12 horas	Clindamicina 300 mg vo cada 8 horas o En pacientes Hospitalizados: Ampicilina sulbactam 3g IV cada 6 horas Duración: 5 días	Piperacilina Tazobactam Combinación de Oxacilina más Clindamicina o trimetopirm más Clindamicina	Evaluar respuesta en 48 a 72 horas. Trimetoprim sulfametoxazol 160/800mg cada 12 horas es adecuado para paso a vía oral y completar el Tratamiento. NO SE RECOMIENDA DE FORMA RUTINARIA EL USO DE LAS COMBINACIONES OXACILINA CON CLINDAMICINA NI TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL CON CLINDAMICINA.

	<p>Pacientes Hospitalizados: Cefazolina 2g IV cada 8 horas Oxacilina 2g IV cada 4 horas Duración: 5 días</p>			
<p>Infección de piel y tejidos blandos necrosantes</p>	<p>Vancomicina IV primera dosis de 25-30 mg/kg, luego 15 mg/kg cada 12 horas + Cefepime 2g IV cada 8 horas Adicionar Clindamicina 600 mg IV cada 6 horas O Piperacilina Tazobactam 4,5 gr Iv cada 6 horas +Clindamicina 600 mg IV cada 6 horas</p> <p>Se puede reemplazar en casos de disfunción renal el manejo con Vancomicina y Clindamicina por Linezolid 600 mg IV cada 12 horas.</p> <p>Duración 10-14 días o hasta 48 a 72 horas del último lavado quirúrgico.</p>	<p>Meropenem 1 gr IV cada 8 horas + Linezolid 600 mg IV cada 12 horas en caso de disfunción renal o Vancomicina dosis de carga de 25-30 mg/kg y continuar 15-20 mg/kg/cada 12 h.</p>	<p>Combinación de Oxacilina más Clindamicina o Cefazolina más Clindamicina</p>	<p>Sospechar en casos de: dolor Inconsistente con los hallazgos al examen físico, deterioro clínico rápidamente progresivo, SIRS, ampollas, edema a tensión, equimosis o necrosis, crepitación, hipoestesia. Considerar escala LRINEC en caso de duda diagnóstica. Requiere manejo quirúrgico Realizar Gram y cultivo de tejido profundo intraoperatorio y hemocultivos AJUSTAR LA TERAPIA CON REPORTE DE CULTIVO Factores de riesgo para Vibrio vulnificus (cirrosis, ingesta reciente de comida de mar o contacto con agua salada): ampliar cubrimiento con Cefepime + doxiciclina. Factores de riesgo para Aeromonas spp. (heridas de inmersión como mordeduras de animales (peces, lagartos) con trauma penetrante en contacto con agua dulce, salobre o de mar): se recomienda ampliar cubrimiento con</p>



				<p>Cefepime o quinolona + doxiciclina. EL USO DE LA COMBINACIÓN CLINDAMICINA + PENICILINA SE RECOMIENDA EN CASOS DE INFECCIÓN CONFIRMADA DE <i>S. pyogenes</i>.</p>
<p>Infección de piel y tejidos blandos purulenta: Forúnculos Carbunclos Abscesos Celulitis abscedada</p>	<p>Manejo oral: Trimetoprim sulfametoxazol 160/800mg vo cada 12 horas o clindamicina 300mg vo cada 8 horas</p> <p>Pacientes Hospitalizados: Vancomicina 15-20mg/kg cada 12 horas IV</p>	<p>Alternativas: Linezolid 600mg IV cada 12 horas o -Daptomicina 8-10mg/kg cada 24 horas IV</p>	<p>Piperacilina Tazobactam Combinación de Oxacilina más Clindamicina o Cefazolina más Clindamicina</p>	<p>La terapia antimicrobiana está recomendada en pacientes con signos de respuesta inflamatoria sistémica, inmunosupresión, absceso >5cm, absceso con celulitis extensa o recurrente. Tomar gram y cultivo de secreción purulenta. Considerar ecografía de tejidos blandos si hay duda diagnóstica. Incisión y drenaje en colecciones >2cm y en quiste epidermoide infectado.</p>
<p>Piomiositis</p>	<p>Vancomicina 15-20mg/kg cada 12 horas IV</p> <p>Duración: 3 semanas considerar el paso a vía oral de acuerdo con evolución clínica drenaje completo de las colecciones y susceptibilidad en cultivos a las opciones orales.</p>	<p>Linezolid 600mg IV cada 12 horas ** Utilizar en disfunción renal)</p>	<p>Piperacilina Tazobactam Combinación de Oxacilina más Clindamicina o Cefazolina más Clindamicina</p>	<p>Realizar cultivos de secreción purulenta y hemocultivos para obtener aislamiento microbiológico. Considerar resonancia magnética para el diagnóstico de piomiositis. Descartar VIH</p>
<p>Pie diabético</p>	<p>Leve (sin compromiso sistémico, solo involucra piel y tejido subcutáneo,</p>	<p>Leve y Moderado Con factores de riesgo para enterobacteria</p>	<p>Daptomicina Amikacina</p>	<p>No infectada: ulcera sin inflamación, no requiere manejo antimicrobiano y no requiere toma de cultivo.</p>

	<p>eritema \leq 2cm³ alrededor de la ulcera) Trimetoprim sulfametoxazol 160/800 VO cada 12 horas o doxiciclina 100 mg VO /12 horas o Clindamicina 300 mg VO c/8 horas</p> <p>En caso de infección leve no purulenta sin factores de riesgo para SAMR: cefalexina 1000mg VO cada 6 horas.</p> <p>Moderado PEDIS 3 (sin compromiso sistémico, eritema >2 cm del borde de la herida y/o compromiso tejido profundo)</p> <p>Sin factores de riesgo para microorganismo resistente: Ampicilina Sulbactam 3 gr IV /6 horas</p> <p>Severo PEDIS 4</p>	<p>BLEE (infección o colonización previa por BLEE, hospitalización reciente < 3meses, hemodiálisis, vivir en hogares de cuidado, uso de antibiótico en los últimos 3 meses cefalosporinas de amplio espectro - quinolonas- piperacilina/tazobactam, catéter vesical): Ertapenem 1 gr cada día</p> <p>Adicionar en caso de riesgo para SAMR (infección o colonización en el último año por SAMR, absceso, infección severa, uso reciente de cefalosporinas o quinolonas)</p> <p>Vancomicina 1g IV cada 12 horas</p> <p>Severo Piperacilina/ Tazobactam IV 4.5 gr cada 8 horas</p>		<p>Ulcera infectada: Al menos dos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Induración local • Eritema > 0,5 cm alrededor de la herida • Sensibilidad o dolor local • calor local • Secreción purulenta Ninguna otra causa de inflamación de la piel (Traumatismo, gota, artropatía de Charcot, fractura, trombosis o enfermedad por estasis venosa). <p>Limpieza quirúrgica, gram y cultivo tomado luego del desbridamiento del tejido desvitalizado.</p> <p>Los cultivos superficiales tomados con hisopos no predicen el agente causal de la infección y no se recomiendan.</p>
--	---	--	--	--

	<p>(compromiso sistémico: 2 o más criterios de SIRS)</p> <p>Cefepime 2 gr IV cada 8 horas +</p> <p>Vancomicina IV primera dosis de 25-30 mg/kg, luego 15 mg/kg cada 12 horas</p> <p>(combinación con mayor riesgo de nefrotoxicidad)</p> <p>○</p>	<p>+</p> <p>Vancomicina IV primera dosis de 25-30 mg/kg, luego 15 mg/kg cada 12 horas</p> <p>(combinación con mayor riesgo de nefrotoxicidad)</p> <p>○</p> <p>Linezolid 600mg IV cada 12 horas (si compromiso función renal)</p> <p>Con factores de riesgo para enterobacteria BLEE (infección o colonización previa por BLEE, hospitalización reciente < 3meses, hemodiálisis, vivir en hogares de cuidado, uso de antibiótico en los últimos 3 meses cefalosporinas de amplio espectro - quinolonas-piperacilina/tazobactam, catéter vesical):</p> <p>Meropenem 1 g IV cada 8 horas</p> <p>+</p> <p>Vancomicina IV</p>		
--	---	---	--	--



Carrera 11 No. 27-27
Tunja - Boyacá - Colombia



8-7405030



www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co
Gerente@hospitalsanrafaeltunja.gov.co



SC-CER906254
PROGRAMA MADRE CANGURO

SA-CER560814

OS-CER559527

		<p>primera dosis de 25-30 mg/kg, luego 15 mg/kg cada 12 horas o Linezolid 600mg IV cada 12 horas (si compromiso función renal)</p>		
<p>Úlceras por presión sobreinfectadas</p>	<p>Piperacilina tazobactam 4.5 g IV cada 8h</p>	<p>Cefepime 1 gr IV cada 8 horas + vancomicina 15 mg/kg/cada 12 horas</p>	<p>Meropenem Ertapenem Daptomicina</p>	<p>Si el paciente está estable no iniciar manejo empírico.</p> <p>Toda ulcera por presión esta colonizada por bacterias por lo que no se recomienda tomar superficial y no se recomienda tomar cultivo si no hay sospecha de infección.</p> <p>En sospecha de infección se debe tomar cultivo aerobio y anaerobio de muestra de tejido profundo obtenido durante desbridamiento.</p>
<p>Neutropenia febril</p>	<p>Cefepime 2 g IV cada 8 horas o 2 gramos inicial en bolo y continuar infusión continua 2 gramos en infusión continua cada 8 horas o Piperacilina/Tazobactam 4,5 gramos IV Cada 6 horas o 4.5 gramos bolo</p>	<p>Meropenem 1-2 gr IV cada 8 horas Únicamente en pacientes con inestabilidad hemodinámica o críticamente enfermos Linezolid 600 mg IV cada 12 horas en caso de falla renal</p>	<p>Daptomicina</p>	<p>Hemocultivos, uroanálisis y urocultivo, en caso de positividad de hemocultivos tomar film array panel sepsis. Inicio de antimicrobiano en los primeros 60 minutos. Fiebre en paciente neutropénico: temperatura oral única de $\geq 38,3^{\circ} C$ o $\geq 38,0^{\circ} C$ sostenida durante una hora Neutropenia: recuento absoluto</p>

<p>inicial y continuar 18 gramos en infusión continua</p> <p>Si hay, sospecha de infección de tejidos blandos, infección por catéter u otra sospecha de SAMR, Infiltrados pulmonares o neumonía inestabilidad hemodinámica o a las 72 horas si no hay defervescencia: Adicionar Vancomicina IV primera dosis de 25-30 mg/kg, luego 15 mg/kg cada 12 horas (en el caso de iniciar vancomicina se prefiere la combinación con cefepime por menor riesgo de nefrotoxicidad comparado con piperacilina tazobactam).</p> <p>Adicionar antifúngico en fiebre persistente después del 4-7 día de tratamiento: la elección del antifúngico depende de si el paciente recibe o</p>				<p>de granulocitos <500 células / mm³ o recuento de leucocitos < 1000 células/mm³ cuando se espera que el recuento de granulocitos sea menor de 500células/mm³ Clasificar riesgo con puntuación MASCC.</p> <p>Duración: hasta 48 a 72 horas del último pico febril si no hay hemocultivos positivos. Si hay bacteriemia 10 días de acuerdo con aislamientos microbiológicos se podrá ajustar el espectro antimicrobiano. 14 días si hay aislamiento de <i>P. aeruginosa</i> o <i>A. baumannii</i>.</p> <p>Considerar el Uso de Vancomicina Únicamente en:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Bacteriemia por Cocos gram Positivos o dispositivos vasculares invasivos -Neumonía -Choque y/o Inestabilidad hemodinamica con necesidad de soporte Vasopresor.
--	--	--	--	--



	<p>no profilaxis.</p> <p>Duración: hasta 48 a 72 horas del último pico febril si no hay hemocultivos positivos. Si hay bacteriemia 10 días de acuerdo con aislamientos microbiológicos se podrá ajustar el espectro antimicrobiano.</p>			
<p>Sepsis de Origen Desconocido</p>	<p>Cefepime 2g IV cada 8 horas + Vancomicina IV primera dosis de 25-30 mg/kg, luego 15 mg/kg cada 12 horas</p>			<p>Toma de hemocultivos, Sí cultivo positivo procesar film array panel sepsis: choque séptico, no respuesta al tratamiento empírico, inmunocompromiso, infección nosocomial, cubrimiento empírico para hongos, inestabilidad hemodinámica, hospitalización en UCI</p> <p>Rastreo microbiológico Inicio temprano de antibiótico</p>



Carrera 11 No. 27-27
Tunja - Boyacá - Colombia



8-7405030



www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co
Gerente@hospitalsanrafaeltunja.gov.co



Miembro de la
**Red GLOBAL de HOSPITALES
VERDES y SALUDABLES**

www.hospitalesporlasaludambiental.net



SC-CER906254
PROGRAMA
MADRE CANGURO



SA-CER560814



OS-CER559527