

|                                                                                   |                                                    |                                       |                                 |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
|  | ANEXO                                              |                                       |                                 | ANX                      |
|                                                                                   | GUIA DE TERAPIA ANTIMICROBIANA EMPIRICA UTI ADULTO |                                       |                                 | ANX-SCIH-29              |
|                                                                                   | Data de Emissão:<br><b>20/08/2021</b>              | Data da Revisão:<br><b>17/02/2026</b> | Número da Revisão:<br><b>08</b> | Página:<br><b>1 de 1</b> |
| APLICAÇÃO:                                                                        | SERVIÇOS PRÓPRIOS                                  |                                       |                                 |                          |

| Foco                                             | Infecção da comunidade (<5 dias)                                                                                          | Infecção associada à assistência à saúde (>5 dias)                                           |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pulmonar                                         | Ampicilina-sulbactam <b>OU</b><br>Levofloxacin (DPOC) se não usou previamente<br><b>OU</b> Piperacilina+Tazobactam (DPOC) | Piperacilina+Tazobactam ± Vancomicina (se instabilidade hemodinâmica)                        |
| Corrente sanguínea associado a um cateter        | Oxacilina + Gentamicina                                                                                                   | Piperacilina+Tazobactam + Vancomicina<br>*Função renal limítrofe: Daptomicina                |
| Infecção abdominal<br>Infecção ferida operatória | Ciprofloxacino + Metronidazol<br><b>OU</b><br>Piperacilina+Tazobactam                                                     | Piperacilina+Tazobactam + Vancomicina<br><b>OU</b><br>Amicacina + Vancomicina + Metronidazol |
| Urinário                                         | Amoxicilina+Clavulanato <b>OU</b><br>Cefuroxima (1500mg)                                                                  | Piperacilina+Tazobactam                                                                      |
| Sem foco definido                                | Ampicilina-sulbactam <b>OU</b><br>Ceftriaxona (se suspeita de foco em <u>SNC</u> )                                        | Piperacilina+Tazobactam                                                                      |
| Meningite                                        | Ceftriaxona + Vancomicina                                                                                                 | Cefepima + Vancomicina                                                                       |
| Neutropenia febril                               | Cefepima ± Vancomicina (se instabilidade hemodinâmica)                                                                    | Piperacilina+Tazobactam + Vancomocina<br>*Função renal limítrofe: Daptomicina                |

\* Neutropenia prolongada e evidência de infecção fúngica: Anfotericina ou Micafungina (não cobre todas as espécies).

\* KPC: Polimixina B + Amicacina + Meropenem

\* Se uso de carbapenêmico prévio usar esquema tríplice: Polimixina B + Amicacina + Meropenem

\* Ceftazidima-avibactam, Tigeciclina, Ertapenem, Linezolida, Voriconazol e Aztreonam NÃO ESTÃO LIBERADOS SEM DISCUSSÃO PRÉVIA E CULTURAS COMPROVANDO NECESSIDADE.

\* RESISTÊNCIA ALTA A QUINOLONA NA INSTITUIÇÃO.

Sugestões empíricas foram embasadas nos resultados das culturas