

	ANEXO			ANX
	GUIA DE TERAPIA ANTIMICROBIANA EMPÍRICO ADULTO			ANX-SCIH-31
	Data de Emissão: 04/04/2023	Data da Revisão: 17/02/2026	Número da Revisão: 05	Página: 1 de 1
APLICAÇÃO:	SERVIÇOS PRÓPRIOS			

Foco	Infecção comunitária	Infecção associada à assistência à saúde
Pulmonar	Ampicilina-sulbactam OU Levofloxacino (DPOC, fibrose pulmonar)	Piperacilina+Tazobactam
Urinário	Ampicilina-sulbactam OU Cefuroxima (1500mg)	Piperacilina+Tazobactam
Abdominal	Ampicilina-sulbactam OU Ciprofloxacino + Metronidazol	Piperacilina+Tazobactam
Infecção pele e partes moles	Oxacilina + Gentamicina (DM) OU Ampicilina-sulbactam	Amicacina + Vancomicina
Meningite	Ceftriaxona + Aciclovir (na suspeita de infecção viral) OU Ceftriaxona + Vancomicina (suspeita resistência a penicilina)	Cefepima (dose máxima) + Vancomicina
Sem foco definido	Ampicilina-sulbactam	Piperacilina-Tazobactam ± Vancomicina (se instabilidade hemodinâmica)
Corrente sanguínea associado a cateter	Gentamicina + Oxacilina	Amicacina + Vancomicina
Neutropenia febril	Cefepima ± Vancomicina (se instabilidade hemodinâmica)	Piperacilina-tazobactam ± Vancomicina

* Neutropenia prolongada e evidência de infecção fúngica: Anfotericina ou Micafungina (não cobre todas as espécies)
* KPC: Polimixina B + Amicacina + Meropenem (dose dobrada)
* Se uso de carbapenêmico prévio usar esquema tríplice: Polimixina B + Amicacina + Meropenem (dose dobrada)
* Ceftazidima-avibactam, Tigeciclina, Ertapenem, Linezolida, Voriconazol, Aztreonam NÃO ESTÃO LIBERADOS SEM DISCUSSÃO PRÉVIA E CULTURAS COMPROVANDO NECESSIDADE.
* RESISTÊNCIA ALTA A QUINOLONA NA INSTITUIÇÃO.

Exemplar para uso exclusivo de: Gilsiane Rizzo Casanova - Círculo Saúde