

	Manual de Recomendações para a Prevenção de Infecções Hospitalares	Número: MAN SCCIH 0007
		Edição: 5º
Área: Subcomissão de Controle de Infecção Hospitalar - InCor HC FMUSP		Página: 1/5
Assunto: Manual de recomendações para a Terapia Empírica nas Infecções Hospitalares		Vigência: 22/12/2023

1. OBJETIVO

- 1.1 Padronizar as recomendações sobre a terapia empírica nas infecções hospitalares.

2. ABRANGÊNCIA

- 2.1 Todas as unidades de internação onde pode ser utilizada terapia empírica.

3. DEFINIÇÕES

- 3.1 Uso inicial de antimicrobianos baseado nos agentes mais prováveis da infecção.

4. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

4.1. TRAQUEOBRONquite HOSPITALAR

- 4.1.1 Sem uso prévio de antimicrobiano e clinicamente estável:

- 1ª escolha: ceftriaxona 2 gramas parenteral 1 vez ao dia (5-7 dias)
- Alternativa: levofloxacina 750 mg parenteral ou via oral 1 vez ao dia (5-7 dias)

- 4.1.2 Uso prévio de antimicrobiano ou paciente com critério de gravidade:

- 1ª escolha: cefepima 2 gramas IV 12/12 horas (5-7 dias)
- Alternativa: ceftazidima 2 gramas IV 8/8 horas (5-7 dias)

4.2. PNEUMONIA HOSPITALAR

- 4.2.1 Sem uso prévio de antimicrobianos, sem critério de gravidade, sem colonização por micro-organismos multirresistentes internados em unidade não crítica:

- 1ª escolha: ceftriaxona 2 gramas parenteral + azitromicina 500 mg IV 1 vez ao dia (7 dias)
- Alternativa: levofloxacina 750 mg parenteral ou via oral 1 vez ao dia (7 dias)

- 4.2.2 Com uso prévio de antimicrobianos, com critério de gravidade ou colonização por micro-organismos resistentes internados em unidade não crítica:

	Manual de Recomendações para a Prevenção de Infecções Hospitalares	Número: MAN SCCIH 0007
		Edição: 5º
Área: Subcomissão de Controle de Infecção Hospitalar - InCor HC FMUSP		Página: 2/5
Assunto: Manual de recomendações para a Terapia Empírica nas Infecções Hospitalares		Vigência: 22/12/2023

- 1ª escolha: ceftazidima 2 gramas IV 8/8 horas (5-7 dias)
- Alternativa: cefepima 2 gramas IV 12/12 horas (7 dias)

4.2.3 Associada a ventilação mecânica precoce (< 5 dias de entubação), sem uso prévio de antimicrobianos ou internação recente (até 90 dias) ou colonização por micro-organismos resistentes:

- 1ª escolha: ceftazidima 2 gramas IV 8/8 horas (5-7 dias)
- Alternativa: cefepima 2 gramas IV 12/12 horas (7 dias)

4.2.4 Associada a ventilação mecânica tardia (> 5 dias de entubação), ou uso prévio de antimicrobianos ou história de internação recente (até 90 dias) ou colonização por micro-organismos resistentes:

- 1ª escolha: ceftazidima: 2 gramas IV 8/8 horas (7 dias)
- Alternativa: meropenem 1 grama IV 8/8 horas (7 dias)

Pacientes clinicamente instáveis: associar vancomicina

4.3. INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO

- Assintomática: não tratar
- Sem sinais sistêmicos (cistite): norfloxacin 400 mg VO 12/12 horas (3-5 dias)
- Com sinais sistêmicos:
- Sem exposição prévia a antimicrobianos: ceftriaxona 2 gramas IV 1 vez ao dia (7 dias)
- Com exposição prévia a antimicrobianos: piperacilina-tazobactam: 4,5 gramas IV 8/8 horas (7 dias)

OBS.: ajustar esquema antimicrobiano após o resultado das culturas.

4.4. INFECÇÃO DE CORRENTE SANGÜÍNEA SEM FOCO DETERMINADO

- sem instabilidade hemodinâmica: vancomicina + cefepime
- com instabilidade hemodinâmica: vancomicina + meropenem *

*** CONSULTAR A SCCIH**

	Manual de Recomendações para a Prevenção de Infecções Hospitalares	Número: MAN SCCIH 0007
		Edição: 5º
Área: Subcomissão de Controle de Infecção Hospitalar - InCor HC FMUSP		Página: 3/5
Assunto: Manual de recomendações para a Terapia Empírica nas Infecções Hospitalares		Vigência: 22/12/2023

4.5. **INFECÇÃO DE FERIDA OPERATÓRIA DE TÓRAX**

- Sem repercussão sistêmica:
- Vancomicina 1 gr IV 12/12 horas + Ciprofloxacina 400 mg IV 12/12 h
- Com repercussão sistêmica: vancomicina + meropenem*
- Vancomicina 1 gr IV 12/12 horas + meropenem 1 gr IV 8/8 horas

4.6. **SUSPEITA DE ENDOCARDITE EM PRÓTESE VALVAR PRECOCE (ATÉ 90 DIAS)**

- Daptomicina 10 mg/kg/dia + gentamicina (1mg/kg/dose 8/8hs) até o resultado final das culturas.

	Manual de Recomendações para a Prevenção de Infecções Hospitalares	Número: MAN SCCIH 0007
		Edição: 5º
Área: Subcomissão de Controle de Infecção Hospitalar - InCor HC FMUSP		Página: 4/5
Assunto: Manual de recomendações para a Terapia Empírica nas Infecções Hospitalares		Vigência: 22/12/2023

5. BIBLIOGRAFIA

- 5.1 The Sanford Guide to Antimicrobial Therapy, 2021
 Guia de utilização de anti-infecciosos e Recomendações para a Prevenção de Infecções Hospitalares – HC FMUSP 2018-2020.

	Manual de Recomendações para a Prevenção de Infecções Hospitalares	Número: MAN SCCIH 0007
		Edição: 5º
Área: Subcomissão de Controle de Infecção Hospitalar - InCor HC FMUSP		Página: 5/5
Assunto: Manual de recomendações para a Terapia Empírica nas Infecções Hospitalares		Vigência: 22/12/2023

Edição	Alteração
3º	Outubro de 2014
4º	Revisado em Fevereiro de 2019, por Cristhieni Rodrigues (Médica Assistente). Aprovado por: Profa. Dra. Tânia Strabelli (Presidente da SCCIH)
5º	Revisado em Fevereiro de 2019, por Rogério Zeigler (Médico Assistente). Aprovado por: Profa. Dra. Tânia Strabelli (Presidente da SCCIH)

ELABORADO POR: ROGÉRIO ZEIGLER MÉDICO	22/12/2021	APROVADO POR: PROFA. DRA. TÂNIA STRABELLI PRESIDENTE DA SCCIH	22/12/21
--	------------	--	----------