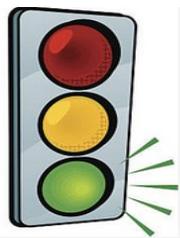




Ante un paciente con sospecha de infección y sobre todo cuando dispongas de antibiograma= AJUSTA LA ANTIBIOTERAPIA, USA SIEMPRE EL MENOR ESPECTRO (OPTIMIZA)



## PRIORIZA ++

- PENICILINAS
- AMPICILINA
- CLOXACILINA
- CEFAZOLINA
- AMOXICILINA
- CEFUROXIMA
- FOSFOMICINA

## Prioriza +

- AMOXICILINA/  
CLAVULANICO
- CEFTRIAXONA
- CEFOTAXIMA



**USO LIMITADO** (evitar siempre que sea posible cobertura antipseudomónica)

- CEFEPIMA
- CEFTAZIDIMA
- PIPERACILINA/TAZOBACTAM

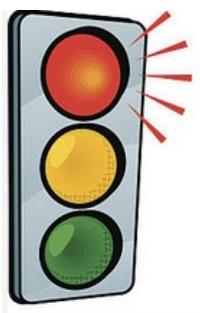


**USO RESTRINGIDO** (se realizará asesoría PROA para intentar optimizar tratamiento)

- IMIPENEM/CILASTATINA
- MEROPENEM
- ERTAPENEM
- MOXIFLOXACINO
- LEVOFLOXACINO
- CIPROFLOXACINA
- VANCOMICINA
- DAPTOMICINA
- LINEZOLID
- TEICOPLANINA

## USO EXTREMADAMENTE RESTRINGIDO, LIMITADO EQUIPO PROA (por antibiograma)

- CEFTOLOZANO/TAZOBACTAM
- CEFTAZIDIMA/AVIBACTAM
- MEROPENEM/VABORBACTAM
- IMIPENEM-CILASTINA/RELEBACTAM
- CEFIDEROCOL
- AZTREONAM
- TIGECICLINA, EVARICICLINA
- CEFTOBIPROL
- TEDIZOLID
- CEFTAROLINA
- ORITAVANCINA, DALBAVANCINA
- DELAFLOXACINO
- ANTIFÚNGICOS: REZAFUNGINA



SI TIENES DUDAS CONSULTA ENFERMEDADES INFECCIOSAS 8:00-20:00 horas  
(BUSCA 769316)



## INDICACIONES DE USO DE ANTIOTERAPIA EXTREMADAMENTE RESTRINGIDA (uso limitado a equipo PROA) (Comisión Infecciones, 20 Marzo 2025)

ANTIBIOTICO	INDICACIÓN GRUPO PROA
CEFTOLOZANO/TAZOBACTAM	Infecciones por <i>Pseudomonas aeruginosa</i> solo por antibiograma en ausencia de otras alternativas.
CEFTAZIDIMA/AVIBACTAM	Infecciones por gram negativos solo por antibiograma en ausencia de otras alternativas (priorizar en Enterobacterias productoras de carbapenemas tipo OXA-48)
MEROPENEM/VABORBACTAM	Infecciones por gram negativos solo por antibiograma en ausencia de otras alternativas (priorizar en Enterobacterias productoras de carbapenemas tipo KPC)
IMIPENEM/CILASTINA/RELBACTAM	Infecciones por gram negativos solo por antibiograma en ausencia de otras alternativas (priorizar en Enterobacterias productoras de carbapenemas tipo KPC)
CEFIDEROCOL	Infecciones por gram negativos solo por antibiograma en ausencia de otras alternativas (priorizar en Enterobacterias productoras de carbapenemas tipo metalobetalactamasas: VIM y NDM)
CEFTOBIPROL	Neumonía en gram positivos y <i>Pseudomonas aeruginosa</i> en ausencia de otras alternativas
AZTREONAM	Alergia demostrada a B-lactámicos o como terapia combinada con ceftazidima-avibactam en Enterobacterias productoras de metalobetalactamasas.
TIGECICLINA	Enterobacterias productoras de carbapenemasas en ausencia de otras alternativas (por antibiograma)
EVARICICLINA	Enterobacterias productoras de carbapenemasas en ausencia de otras alternativas (por antibiograma)
DELAFLOXACINO	Terapia secuencial a vía oral en régimen ambulatorio para <i>Pseudomonas aeruginosa</i> con resistencia a ciprofloxacino y levofloxacino.
TEDIZOLID	Infecciones por gram positivos MR si contraindicación de linezolid (IPPB, neumonía, osteoarticular)
CEFTAROLINA	Limitado uso en SAMR con fracaso/ contraindicaciones alternativas (neumonía, IPPB).
DALBAVANCINA	OPAT en infecciones gram positivos MR IPPB (off-label infecciones intravasculares, osteomielitis, infección protésica, SNC)
ORITAVANCINA	OPAT en infecciones gram positivos MR IPPB (=dalbavancina)
REZAFUNGINA	Terapia en régimen ambulatorio (si resistencia a azoles) en Candidiasis invasora y candidemia.

ITU: infección tracto urinario; MR: multirresistentes; IPPB: infección piel y partes blandas; SAMR: *Staphylococcus aureus* resistente a oxacilina; SNC: sistema nervioso central. OPAT: antibioterapia en régimen ambulatorio.

Si tienes dudas, necesitas emplear uno de ellos o necesitas colaboración, estamos disponibles de 8-20h en el busca de Entermedades Infecciosas (769316) o mediante interconsulta