

***Bases teóricas para la  
elección del tratamiento  
antimicrobiano***

***Dra. María del Carmen Luis  
Hosp. Pediátrico William Soler***

***2008***



**RESISTENCIA**

**EPIDEMIA SILENTE**

# **1.-Determinar si se trata de un proceso infeccioso.**

- **Manifestaciones clínicas**
- **Factores de riesgo** (edad, estado nutricional, enf. de base, inmunosupresión, infecciones previas, colonización)
- **Antecedentes epidemiológicos** (contactos, viajes, exposición a vectores, infección comunitaria o intrahospitalaria, procedimientos invasivos)
- **Exploración clínica**
- **Exámenes complementarios**

## **2.- Determinar si el proceso infeccioso esta focalizado o no.**

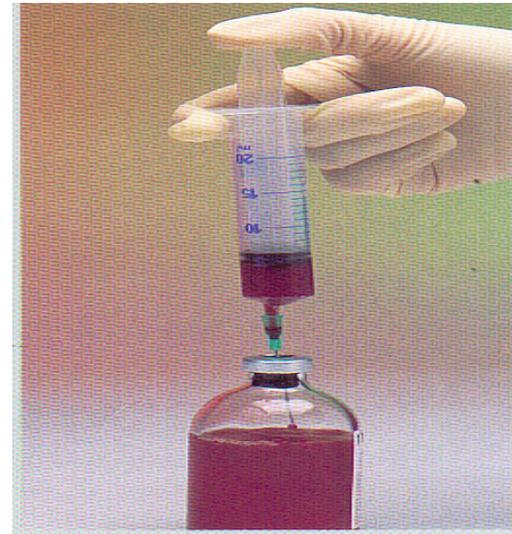


**3.- Predecir los posibles microorganismos involucrados y su patrón de resistencia.**

➤ **Monomicrobiana**

➤ **Polimicrobiana**

## **4.- Seleccionar las muestras microbiológicas más representativas.**



## **5.- Evaluar el antimicrobiano que se ajuste mejor al tipo de infección.**

- **Mecanismo de acción, espectro antimicrobiano y cobertura de microorganismos resistentes.**
- **Propiedades farmacocinéticas.**
- **Toxicidad e interacciones medicamentosas.**
- **Evaluar contraindicaciones específicas.**
- **Establecer dosis e intervalos adecuados.**

## **6.- Analizar si se necesita una combinación de antibióticos.**

- **Pacientes de alto riesgo**
- **Infecciones polimicrobianas**
- **Sinergia antimicrobiana**
- **Evitar la emergencia de resistencia.**

**7.- Establecer del tiempo ideal del tratamiento para cada infección.**



## **8.- Identificar si deben realizarse otras acciones terapéuticas .**

- **Drenaje de abscesos**
- **Debridación de heridas**
- **Extracción de cuerpos extraños**
- **Retirar catéteres, sondas, prótesis u otros dispositivos.**
- **Administrar inmunomoduladores**

## **9.- Modificar y ajustar los esquemas terapéuticos en base a:**

- **Evolución clínica**
- **Cultivos y antibiogramas.**



***MUCHAS GRACIAS***

