

Tratamiento antibiótico

¿Todo OK?

¡Repasa este check-list!

ANTES

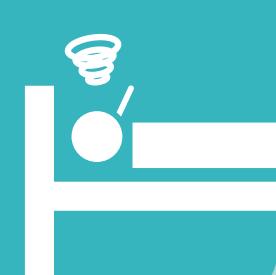
de iniciar un tratamiento antibiótico



¿Existe evidencia o alta sospecha de infección?

SÍ: Pasa al punto siguiente.

NO: No presribas.



¿Está grave el paciente?

SI: Inicia el antibiótico con prontitud (<1h).

NO: Tómate tu tiempo, no tengas prisa.



Consulta la guía antibiótica del hospital y selecciona el tratamiento antibiótico más adecuado

Síndrome: ¿cuál es el foco de infección?

Adquisición: comunitario, nosocomial, asociado a cuidados sanitarios.

Factores individuales: inmunosupresión, viajes, conductas de riesgo, antibióticos recientes, cultivos previos, ingresos o manipulaciones.

Extras: ¿es alérgico? ¿presenta comorbilidades que influyan en la elección del tratamiento? ¿hay posibilidad de interacciones?



¿Has obtenido los cultivos necesarios?

SÍ: Cumplimenta bien los volantes y asegúrate de que las muestras se envían correctamente.

NO: Hazlo ahora.



¿Has registrado la indicación y duración prevista en la historia clínica?

SÍ: Prescribe.

NO: Hazlo ahora.

DESPUÉS

de iniciar un tratamiento antibiótico
(cada 48-72 horas)



¿Se puede suspender el antibiótico?

SÍ: Suspéndelo.

NO: Sigue adelante.



¿Se puede ajustar el antibiótico a los resultados de Microbiología?

SÍ: Ajusta el tratamiento y sigue adelante.

NO: Sigue adelante.



¿Se puede pasar el tratamiento a vía oral?

SÍ: Pasa a vía oral y sigue adelante.

NO: Sigue adelante.



¿Se puede definir la duración del tratamiento?

SÍ: Pon fecha de fin de tratamiento.

NO: Reevalúa la duración periódicamente cada 48-72 horas.



- Esta lista de verificación no pretende sustituir el criterio clínico.
- Debe usarse después de evaluar detalladamente al paciente y las pruebas complementarias y tras haber formulado una impresión diagnóstica y plan.
- En ese momento esta lista de verificación puede ayudarte a evitar cometer errores de ejecución/ implementación.

