

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 prescribas.

- ☐ ¿Está grave el paciente?

SÍ: 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.

