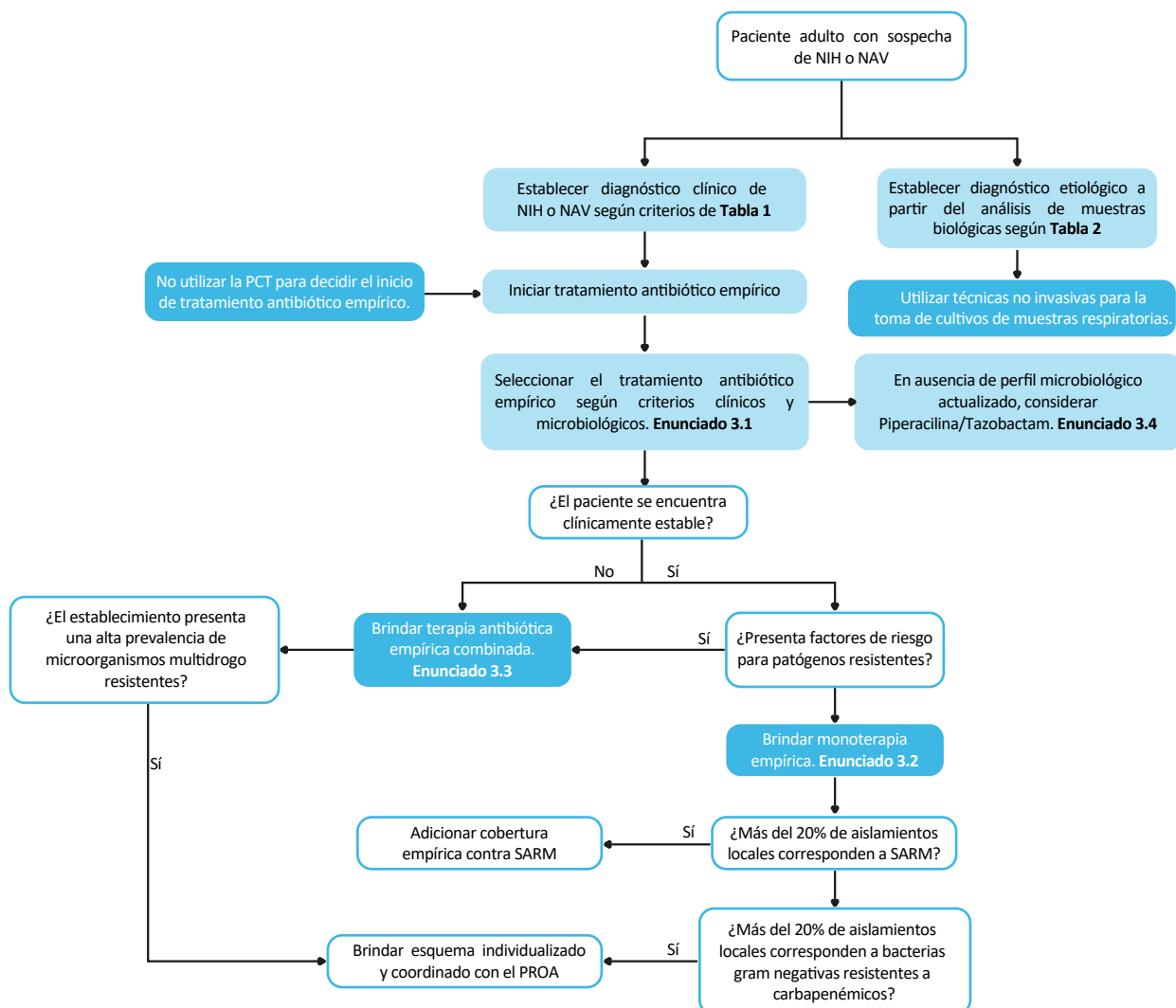


## Flujograma 1. Flujograma para el diagnóstico y tratamiento antibiótico empírico de pacientes con sospecha de neumonía intrahospitalaria (NIH) o neumonía asociada al ventilador mecánico (NAV).



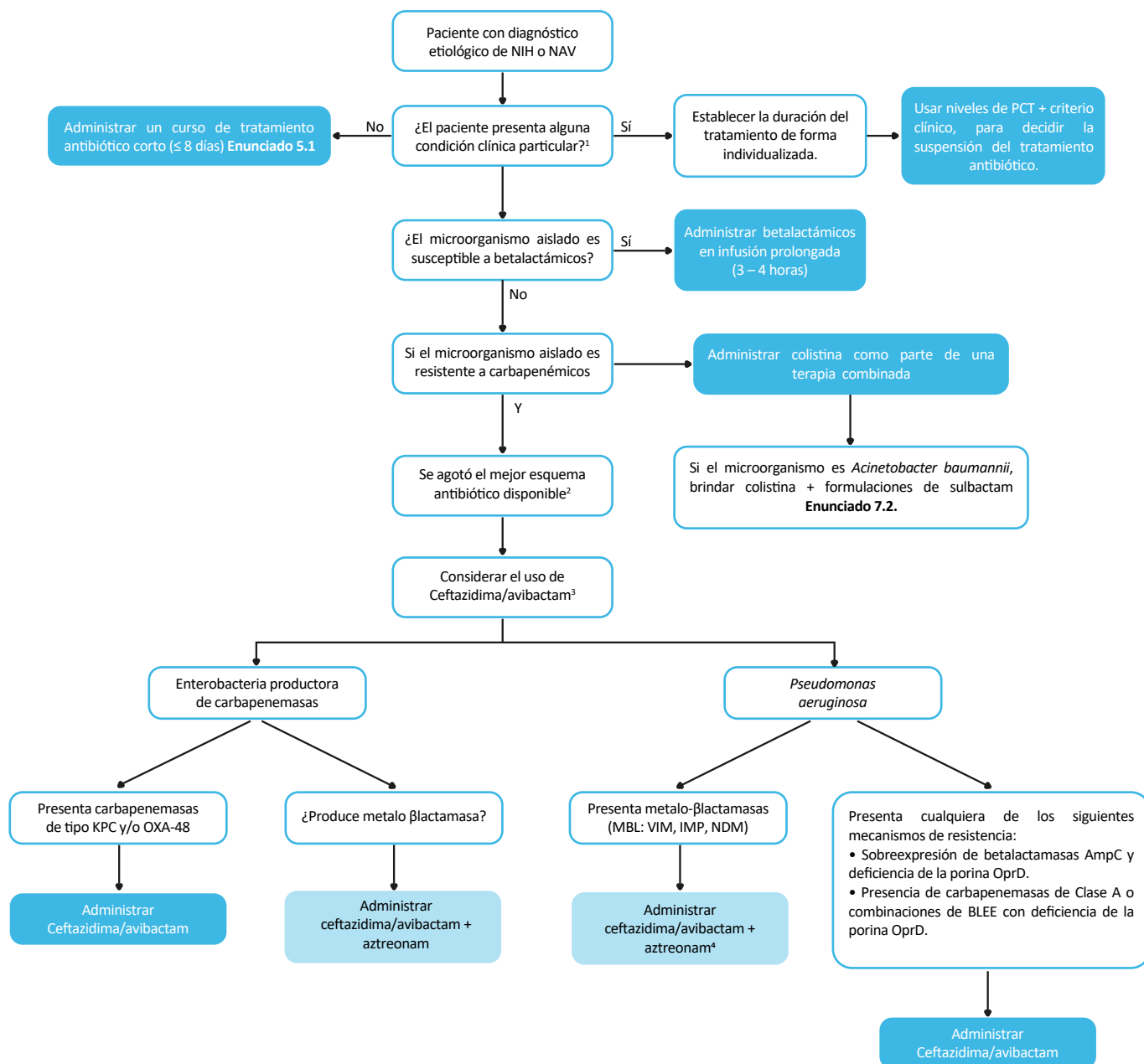
Reevaluar la terapia de manera obligatoria una vez obtenidos los resultados del cultivo microbiológico y del antibiograma, definiendo el tratamiento definitivo y efectuando el desescalamiento siempre que sea posible, de acuerdo con el patógeno aislado y su perfil de susceptibilidad.

### LEYENDA

Recomendación condicional

Buena Práctica Clínica (BCP)

## Flujograma 2. Flujograma para el tratamiento antibiótico específico de pacientes con neumonía intrahospitalaria (NIH) o neumonía asociada al ventilador mecánico (NAV).



<sup>1</sup> Enfermedad pulmonar estructural, como bronquiectasias, abscesos pulmonares, síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA) grave y/o shock séptico, bacteriemia por bacterias gramnegativas multirresistentes o *Staphylococcus aureus* metilino resistente concomitantes o pacientes inmunocomprometidos.

<sup>2</sup> Determinado por un especialista en infectología.

<sup>3</sup> Ceftazidima/avibactam se considera una opción terapéutica siempre que el perfil de sensibilidad muestre susceptibilidad del microorganismo frente a ceftazidima/avibactam.

<sup>4</sup> Se puede considerar el uso de un tercer agente acorde a la decisión individualizada del equipo PROA.

### LEYENDA

Recomendación condicional

Buena Práctica Clínica (BCP)