

## TRACTAMENT ANTIMICROBIÀ EMPÍRIC EN ELS PACIENTS ONCOLÒGICS AMB NEUTROPÈNIA FEBRIL

ESTRATIFICACIÓ DEL RISC	Antibiòtic d'elecció	Alternativa
<b>ALT RISC</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>MASCC<sup>1</sup> &lt; 21 PUNTS</li> <li>Presència de comorbiditats</li> <li>ECOG ≥ 2</li> <li>Insuficiència hepàtica (x5 ULN GOT/GPT)</li> <li>Insuficiència renal (FG &lt; 30 ML/MIN)</li> <li>Infeccions severes (pneumònia, bacterièmia per catèter..)</li> <li>Mucositis G3-4</li> <li>Inestabilitat clínica</li> <li>Impossibilitat de via oral</li> </ul>	<b>Cefepime 2g/8h + Amikacina 1g/24h</b>  Si colonització prèvia per SARM <sup>2</sup> : afegir vancomicina Si colonització prèvia per enterobacteris productors de BLEE <sup>3</sup> : substituir cefepime per meropenem  Si xoc sèptic: Meropenem 2g/8h + vancomicina 1g/12h o linezolid 600 mg/12h	Aztreonam 1g/8h + vancomicina 1g/12h
<b>BAIX RISC</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>MASCC<sup>1</sup> ≥ 21 PUNTS</li> <li>Absència de comorbiditats</li> <li>ECOG 0-1</li> <li>No insuficiència hepàtica</li> <li>No insuficiència renal</li> <li>No infeccions severes</li> <li>Mucositis G1-2</li> <li>Clínicament estable</li> </ul>	Amoxicil·lina/clavulànic 875/125 mg/8h + ciprofloxacina 500 mg/12h       -En cas de maneig ambulatori <sup>4</sup> , s'haurà de programar un seguiment telefònic i/o presencial contactant amb Dra Muñoz telefònicament (Busca 812169) o mitjançant IC a Oncologia prèvia a l'alta.	Ciprofloxacina 500 mg/12h + clindamicina 300 mg/8h

## 1. Escala MASCC

CARACTERÍSTIQUES	PUNTUACIÓ
Activitat de la malaltia:	
✓ No o símptomes lleus	5
✓ Símptomes moderats	3
No hipotensió ( $\geq 90/50$ )	5
No MPOC	4
Tumor sòlid o neoplàsia hematològica sense infecció fúngica prèvia	4
Pacient ambulatori	3
No deshidratació (exploració física, urea normal, diüresi)	3
Edat < 60 anys	2

2. SARM: *Staphylococcus aureus* resistent a meticil·lina
3. BLEE: Beta-lactamasa d'espectre estès
4. Es podrà plantejar un seguiment ambulatori en els següents casos: El pacient disposa de telèfon de contacte, té un familiar/cuidador a domicili, haurà completat 6-8h d'observació que confirmen l'estabilitat hemodinàmica, es lligarà el control a les 48h.