

Decisión de iniciar tratamiento antibiótico en Adultos, según niveles de procalcitonina y el contexto clínico.

Contexto clínico	Valor de procalcitonina	¿Iniciar antibiótico?	Comentarios	Referencias o bibliografía
Infección respiratoria baja en adultos (ED)	< 0.25 ng/mL	No iniciar	Bajo riesgo de infección bacteriana. La procalcitonina es una ayuda diagnóstica. Nunca reemplaza el juicio clínico, ni otros paraclínicos.	Am J Emerg Med. 2025 Mar;89:109-123.
EPOC exacerbado sobre infectado	< 0.25 ng/mL	Evitar antibióticos	RCTs mostraron menos antibióticos sin comprometer seguridad. La procalcitonina es una ayuda diagnóstica. Nunca reemplaza el juicio clínico, ni otros paraclínicos.	Am J Emerg Med. 2025 Mar;89:109-123.
Paciente ingresa con fiebre en urgencias	<0.5 ng/mL	No se da ninguna recomendación sobre el uso o no uso de antibióticos	Para los pacientes que se presentan con fiebre en los servicios de urgencias, la evidencia no respalda basarse únicamente en valores de procalcitonina de 0.5 ng/mL como criterio para el uso de antibióticos.	Am J Emerg Med. 2025 Mar;89:109-123.
Para diagnóstico de sepsis en urgencias	Cualquier valor	No se da ninguna recomendación sobre el uso o no uso de antibióticos	La evidencia no respalda basarse únicamente en la procalcitonina como marcador para diagnosticar sepsis en el servicio de urgencias; se recomienda incorporar otros indicadores clínicos y paraclínicos para un diagnóstico combinado. Referencia	Am J Emerg Med. 2025 Mar;89:109-123.
Neutropenia febril	Cualquier valor	No se da ninguna recomendación sobre el uso o no uso de antibióticos	En pacientes con neutropenia febril, existe un aumento significativo de falsos negativos en las pruebas de procalcitonina. La evidencia no respalda su uso como herramienta para descartar infecciones.	Am J Emerg Med. 2025 Mar;89:109-123.
Osteomielitis y artritis séptica	Cualquier valor	No se da ninguna recomendación sobre el uso o no uso de antibióticos	En pacientes con infecciones osteoarticulares, la evidencia sugiere un aumento significativo de falsos negativos al utilizar procalcitonina para el diagnóstico de la infección. Su eficacia para descartar infecciones es limitada.	Am J Emerg Med. 2025 Mar;89:109-123.
Endocarditis infecciosa o Endocarditis bacteriana	Cualquier valor	No se da ninguna recomendación sobre el uso o no uso de antibióticos	En pacientes con sospecha de endocarditis infecciosa, existe un aumento significativo de falsos negativos al utilizar procalcitonina para el diagnóstico. La evidencia no respalda el uso de la PCT como herramienta de exclusión.	Am J Emerg Med. 2025 Mar;89:109-123.
Sospecha de Peritonitis bacteriana espontánea en pacientes con Cirrosis Hepática	> 0.5 ng /mL	No iniciar	Si se sospecha peritonitis bacteriana espontánea en pacientes con cirrosis hepática, la presencia de procalcitonina positiva apoya esta sospecha diagnóstica. Se debe confirmar el diagnóstico con Paracentesis.	Am J Emerg Med. 2025 Mar;89:109-123.
Infección en Trasplante de Progenitores Hematopoyéticas.	Cualquier valor	No se da ninguna recomendación sobre el uso	En pacientes que han recibido un trasplante de células madre hematopoyéticas, la evidencia no respalda el uso de la prueba de procalcitonina como	Am J Emerg Med. 2025 Mar;89:109-123.

		o no uso de antibióticos	herramienta única diagnóstica de infecciones bacterianas.	
Sospecha de Infección en pancreatitis aguda	1.0 ng /mL	Inicio o suspender el antibiótico	En pacientes con pancreatitis aguda con necrosis y sospecha de sobreinfección, se recomienda utilizar los valores de procalcitonina como base para el uso de antibióticos. Si la concentración de PCT es > 1.0 ng/mL, se recomienda el uso de antibióticos; de lo contrario, no se aconseja su administración.	Am J Emerg Med. 2025 Mar;89:109-123. Gastroenterol Hepatol. 2022 Oct;7(10):913-921
Diferenciar meningitis de origen bacteriano de la meningitis de origen viral	< 0.5 ng /mL	No iniciar antibióticos	Sin el uso previo de antibióticos, el valor predictivo negativo de la procalcitonina en sangre es de alrededor del 98%. La posibilidad de una meningitis bacteriana con una procalcitonina <0,5 en sangre y Lactato <3,7 en LCR es inexistente.	Am J Emerg Med. 2025 Mar;89:109-123. Medicine (Baltimore). 2016 Mar;95(11):e3079.
Diagnóstico de Sepsis	Cualquier valor	No iniciar antibióticos	Las pruebas de PCT no ofrecen una precisión adecuada en el diagnóstico de sepsis.	Intensive Care Med. 2023 Feb;49(2):142-153.
Pericarditis	Cualquier valor	No iniciar antibióticos	Hasta el año 2025, no existe soporte científico suficiente, para dar una recomendación sobre el uso de procalcitonina para distinguir entre causas infecciosas o no infecciones de pericarditis.	
Infección de piel y tejidos blandos	Cualquier valor	No iniciar antibióticos	Hasta el año 2025, no existe soporte científico suficiente, para dar una recomendación sobre el uso de procalcitonina en infección de piel y tejidos blandos.	