

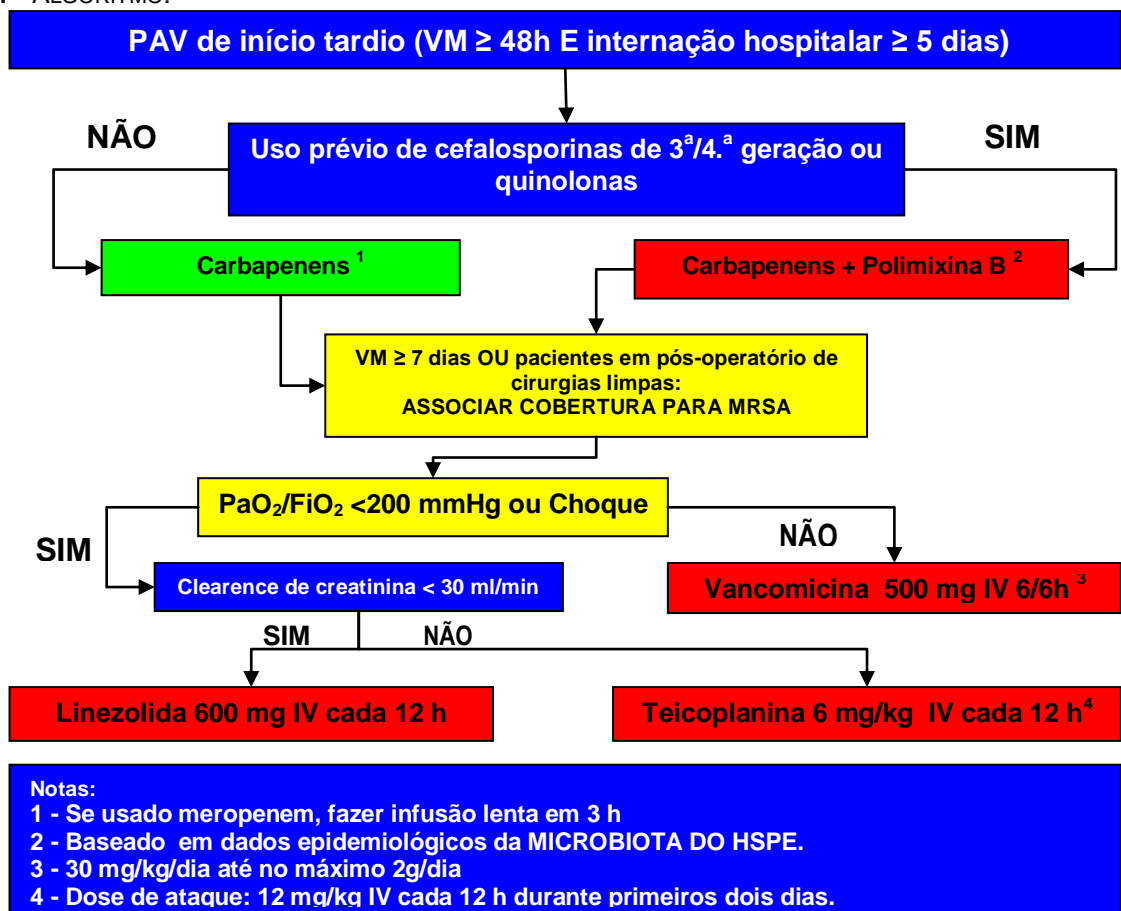


## TRATAMENTO EMPÍRICO DE PAV TARDIA

I. INTRODUÇÃO: A pneumonia associada à Ventilação Mecânica é doença grave, com alta mortalidade, principalmente quando considerada tardia (**VM  $\geq$  48h e internação hospitalar  $\geq$  5 dias**). Quando se estabelece a suspeita de PAV a literatura deixa claro que a inadequada escolha do antibiótico empírico a ser usado compromete seriamente o desfecho final do paciente. Recomenda-se empiricamente iniciar cobertura para Gram negativos com carbapenêmicos. Porém, em pacientes com uso prévio de determinado grupo de antibióticos na internação, **levando-se em conta a microbiota local**, sugere-se associar Polimixina B. Em pacientes em pós-operatório de cirurgia limpa ou sob VM  $\geq$  7 dias, recomenda-se também cobrir empiricamente o *S. aureus* metilino resistente (MRSA). Caso não haja choque ou Relação PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub>  $<$  200, opta-se pela Vancomicina. Caso contrário, observa-se a função renal. Com base no Clearance de Creatinina decide-se por usar teicoplanina ou linezolida. Ressalta-se a importância do deescalonamento quando do resultado das culturas.

II. GRAU DE RECOMENDAÇÃO: **Grau 2B**

III. ALGORITMO:



IV. CONCLUSÃO: A antibioticoterapia empírica inicial adequada esta associada a melhor evolução do paciente. A cobertura empírica para MRSA deve ser parcimoniosa e usar critérios objetivos.

V. REFERÊNCIAS: (\*Leitura recomendada)

1 -Silva Jr. JM, Rezende E, Guimarães T et al. Epidemiological and Microbiological Analysis of Ventilator-Associated Pneumonia Patients in a Public Teaching Hospital. Braz J Infect Dis, 2007, 11(5): 478-84.

2 -Minoz O, Rolland D, Adoum M et al. Steady state trough serum and epithelial lining fluid concentrations of teicoplanin 12 mg/kg per day in patients with ventilator associated pneumonia. Intensive Care Medicine 2006, 35 (2): 112-8.

3 -Kollef MD. What is ventilator associated pneumonia and why is it important. Respiratory Care 2005, 50 (6): 714-24.

4 -Wunderink RG, Rello J, Camanata SK et al. Linezolid versus vancomycin: analysis of two double blind studies of patients with MRSA nosocomial pneumonia. Chest 2003, 124: 1789-97.

5 -Consenso sobre pneumonia associada a ventilação mecânica. Sociedade Paulista de Infectologia 2006. Disponível em <http://www.infectologia.org.br/pec/default.asp?Modulo=Comite&Acao=Conteudo&versaoid=395>