

Tractament de la pneumònia adquirida a la comunitat (NAC) en adults sense criteris d'ingrés

Escala CRB65

Punts

Confusió	1
Freqüència respiratòria ≥ 30 per minut	1
Tensió arterial sistòlica < 90 mmHg	1
Edat > 65 anys	1

0-1



**Amoxicil·lina 1 g / 8 h
via oral 5 dies**

Si no millora en 2 - 3 dies
afegir Azitromicina 500 mg /
24 h via oral 3 - 5 dies



Avaluació al 3r dia de tractament



Si estabilització clínica



Retirada de l'antibiòtic al 5è dia



- Si EPOC:

Amoxicil·lina-clavulànic 875/125 mg / 8 h
via oral 5 dies

- **Pacient institucionalitzat o sospita de broncoaspiració:** Amoxicil·lina-clavulànic 875/125 mg / 8 h via oral 7 dies



Edat
avançada



Malalties
cardiovasculars



Trastorns
deglució



Alteració nivell
consciència



Infiltrats lòbuls
inferiors

- Si sospita de gèrmens atípics:

Azitromicina 500 mg / 24 h via oral 3 - 5
dies o Levofloxacino 500 mg / 12 h 2 dies i
continuar 500 mg / 24 h via oral fins a 5 dies



Persones
joves



Inici
subagut



Dissociació
clínicoradiològica



Dolor
abdominal



Cefalea
intensa



Miàlgies

- Si al·lèrgia confirmada a betalactàmics:

- Levofloxacino 500 mg / 12 h 2 dies
i continuar 500 mg / 24 h via oral fins a 5 dies
- En cas de sospita de broncoaspiració:
Levofloxacino 500 mg / 12 h 2 dies i
continuar 500 mg / 24 h + Clindamicina
300 mg / 8 h via oral 7 dies

- Criteris d'estabilització clínica:

- Temperatura menor de 37,2°C
- FR < 24 x'
- FC < 100 x'
- TAS > 90 mmHg
- Saturació O₂ > 90 % sense oxigenoteràpia

No recomanades pautes curtes de tractament:

- Immunodeprimits
- Centres sociosanitaris
- Ingrés els 14 dies previs
- Sospita de *Pseudomonas aeruginosa*
o *Staphylococcus aureus*
- Infecció extrapulmonar

