

**COVID-19**

**Uso de antibióticos en  
Pacientes con Diagnóstico  
de SARS COV2**

**Recomendaciones actualizadas a junio  
2021**



**Ministerio de Salud  
Argentina**

## Uso de antibióticos en Pacientes con Diagnóstico de SARS COV2

---

### COVID-19

#### Uso de antibióticos en Pacientes con Diagnóstico de SARS COV2

- Estudios realizados recientemente demuestran que más del 70-80% de los pacientes con diagnóstico de SARS-COV-2 recibieron tratamiento antibiótico. (3-9)
- Este rápido incremento en la utilización de la antibioticoterapia puede causar un aumento significativo en la selección de patógenos bacterianos resistentes, junto con la aparición de otras infecciones asociadas como *C. difficile*, con una aceleración en la postpandemia.
- Se estima que más de 10 millones de personas podrían morir a causa de las infecciones por bacterias resistentes para el 2050, acortándose este período debido al impacto devastador por el sobreuso durante la época de pandemia, resulta imperioso estandarizar y seleccionar a los pacientes que requerirán tratamiento antibiótico durante la infección por SARS-COV-2. (3)

#### **Recomendaciones sobre el uso de antibióticos en pacientes con diagnóstico de SARS-COV2:**

- Según las series, dependiendo la gravedad del cuadro, y las comorbilidades del paciente se pudo observar una tasa de coinfección bacteriana al ingreso de entre un 3,5- 5 %. (3-4)
- Durante la hospitalización ocurrieron infecciones bacterianas y fúngicas secundarias entre un 15- 20%, sobre todo en pacientes críticos y en huéspedes inmunocomprometidos. (8)
- Por todo lo expuesto previamente, no se recomienda el uso de antibioticoterapia en los pacientes con diagnóstico confirmado de SARS-COV-2 con cuadros leves.
- En los casos moderados con neumonías sin criterios de gravedad, no estaría indicado el tratamiento antibiótico, exceptuando aquellas con sospecha de coinfección bacteriana (neumonía lobar y leucocitosis con neutrofilia) y en huéspedes inmunocomprometidos. (5-8-9)
- En las formas severas y/o críticas se recomienda considerar el inicio del tratamiento antibiótico empírico para NAC ante la sospecha de coinfección bacteriana.

## Uso de antibióticos en Pacientes con Diagnóstico de SARS COV2

- En el caso de iniciar tratamiento antibiótico, se sugiere la toma de hemocultivos, cultivo de esputo, antígeno urinario para Neumococo y Procalcitonina(en caso de tener disponibilidad) para evaluar la suspensión a las 48 hs.(5-8)
  - El Servicio Antimicrobianos del INEI-ANLIS “Dr. Carlos G. Malbrán” (Laboratorio Nacional de Referencia , LNR) ha confirmado durante la primera ola de la pandemia COVID 19, la emergencia y diseminación de colonización/infección por Enterobacterias productores de combinaciones de carbapenemasas en Argentina. Durante el período de mayo a noviembre de 2020el 27% de 196 aislamientos bacterianos fueron confirmados como doble productores de carbapenemasas(resultantes de una serino y una metalo enzima) y lo más preocupante es que el 60% de estos dobles productores presentaron una combinación de KPC/NMD nunca antes documentada. Estas cepas fueron recuperadas de 3 jurisdicciones: Buenos Aires, CABA y Neuquén, lo que pone en alerta al sistema epidemiológico por el abuso o mal uso de antibióticos en general y durante el contexto de infección por COVID 19.

ESCENARIO	Abordaje recomendado
Formas leves con Rx normal	Se desaconseja el tratamiento antibiótico.
Formas moderadas: Neumonía sin criterios de gravedad, incluye diagnóstico clínico y radiológico de neumonía sin requerimiento de oxígeno suplementario (saturación mayor o igual a 94% respirando aire ambiente).	<p>Hallazgos Rx compatibles con Covid19</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Linfopenia</li> <li>❖ Clínica y epidemiología compatibles</li> <li>➤ NO iniciar tratamiento antibiótico.</li> <li>➤ De haber iniciado tratamiento suspender con la confirmación del Covid +.</li> <li>❖ Neumonía lobar</li> <li>❖ Leucocitosis con neutrofilia</li> <li>➤ Considerar inicio de tratamiento antibiótico</li> </ul>
Formas severas o críticas: Incluye diagnóstico clínico/radiológico de neumonía + requerimiento de oxígeno suplementario (saturación menor a 94% respirando aire ambiente) o asistencia respiratoria mecánica (invasiva o no invasiva).	<p>Inicio de tratamiento antibiótico para NAC solo si hay evidencia de sobreinfección bacteriana</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ajustar el tratamiento según rescates microbiológicos.</li> <li>• Evaluar pasaje a vía oral de forma temprana y suspensión al 5 día del inicio del tratamiento según evolución clínica.</li> </ul>

## Uso de antibióticos en Pacientes con Diagnóstico de SARS COV2

### Referencias:

1. Recomendaciones para el abordaje terapéutico de Covid-19. MSAL- Septiembre 2020.
2. Chen X, Liao B, Cheng L, et al. The microbial coinfection in COVID-19. *Appl Microbiol Biotechnol*. 2020;104(18):7777-7785. doi:10.1007/s00253-020-10814-6.
3. Mirzaei R, Goodarzi P, Asadi M, et al. Bacterial co-infections with SARS-CoV-2 [published online ahead of print, 2020 Aug 8]. *IUBMB Life*. 2020;10.1002/iub.2356. doi:10.1002/iub.2356
4. Lai CC, Wang CY, Hsueh PR. Co-infections among patients with COVID-19: The need for combination therapy with non-anti-SARS-CoV-2 agents? *J Microbiol Immunol Infect*. 2020;53(4):505-512. doi:10.1016/j.jmii.2020.05.013
5. COVID-19 rapid guideline: antibiotics for pneumonia in adults in hospital. NICE guideline. May 2020
6. Bengoechea JA, Bamford CG. SARS-CoV-2, bacterial co-infections, and AMR: the deadly trio in COVID-19? *EMBO Mol Med*. 2020;12(7):e12560. doi:10.15252/emmm.202012560
7. Di Líbero, Eugenia; Ezcurra, Cecilia; Mozún Tamborenea, Fernando; Rodríguez, Claudia; Clara, Liliana. Consideraciones Para el Uso Responsable de ATB en COVID-19. Comisión de Uso Adecuado de Recursos. Sociedad Argentina de Infectología.
8. Sieswerda E, de Boer MGJ, Bonten MMJ, et al. Recommendations for antibacterial therapy in adults with COVID-19 - an evidence based guideline [published online ahead of print, 2020 Oct 1]. *Clin Microbiol Infect*. 2020;S1198-743X(20)30594-2. doi:10.1016/j.cmi.2020.09.041
9. WHO (2020) Clinical Management of Covid-19. Interim Guidance May 2020.
10. INEI – ANLIS (2021) Programa Nacional de Control de Calidad en Bacteriología. Boletín Informativo N°4 , abril 2021. <http://antimicrobianos.com.ar/ATB/wp-content/uploads/2021/05/Alerta-epidemiol%C3%B3gica-dobles-productores-de-carbapenemasa-COVID-19-v4.pdf>
11. Marie Chedid, R. W. (2021). Antibiotics in treatment of COVID-19 complications: a review of frequency, indications, and efficacy. *Journal of Infection and Public Health*, 570-576.
12. Elske Sieswerda, (2021). Recommendations for antibacterial therapy in adults with Covid-19- un evidence based guideline. *Clinical Microbiology and Infection*, 61-66.

[argentina.gob.ar/salud](https://argentina.gob.ar/salud)