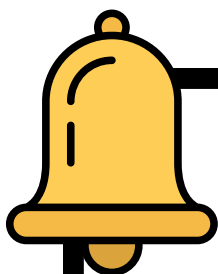


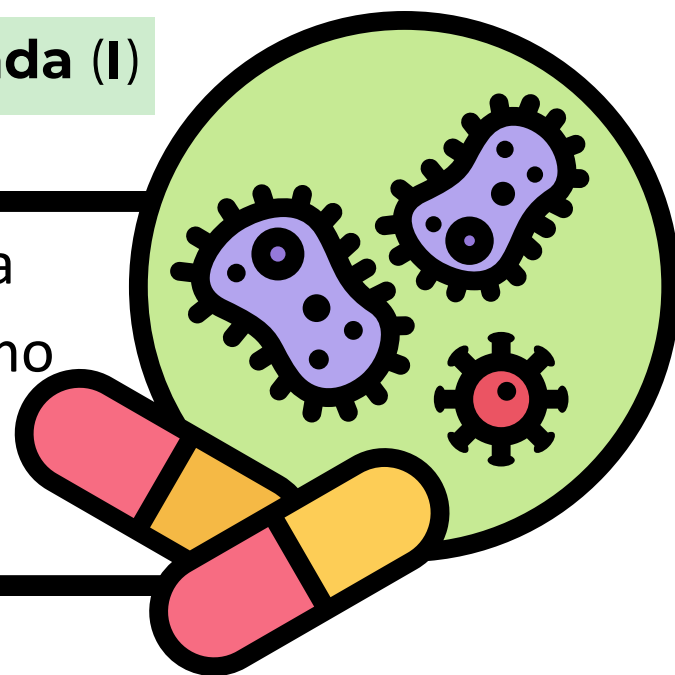
DOSIS DE LOS ANTIBIÓTICOS MÁS FRECUENTEMENTE USADOS EN ADULTOS

Actualización 2024 de la Tabla **EUCAST** (v. 14.0)

Pauta **estándar (S)** y pauta de exposición **incrementada (I)**



Recuerda: "I" en el antibiograma ya NO significa sensibilidad intermedia, significa microorganismo **SENSIBLE** usando exposición **INCREMENTADA** (con = CMI antes se informaba S, es decir, no son + resistentes ahora)



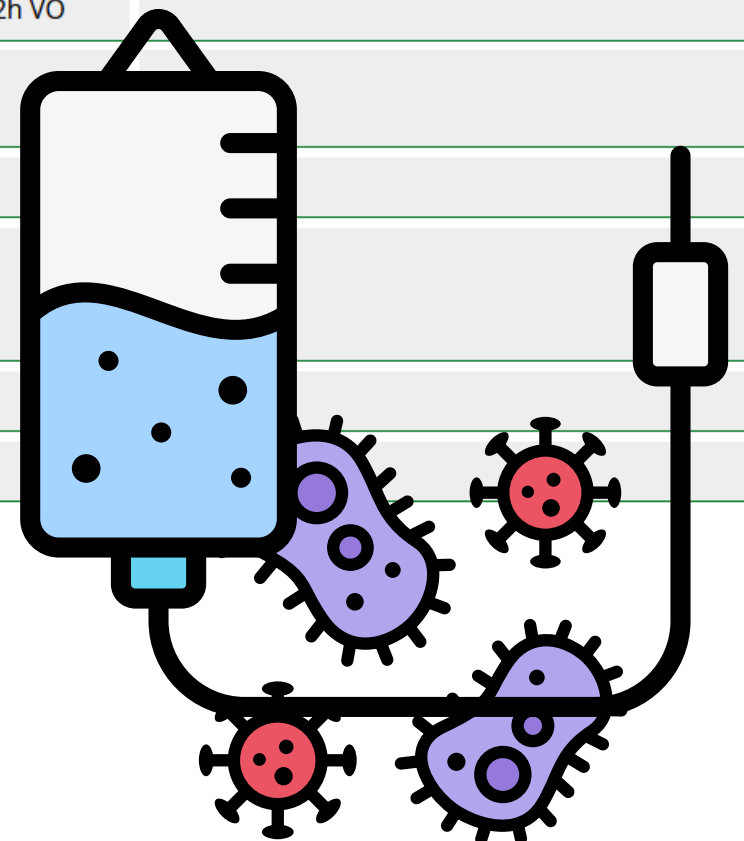
Penicilinas	Pauta estándar (S)	Pauta incrementada (I)	ITU no complicada	Situaciones especiales
Benzilpenicilina	600 mg (1 MU) /6h IV	1200 mg (2 MU) /6h-6 IV		Meningitis po <i>S. pneumoniae</i> : 2400 mg (4 MU) /4h IV (aislados con CMI ≤0.06 mg/).
Ampicilina	2 g /8h IV	2 g /6h IV		Meningitis: 2 g /4h IV
Amoxicilina IV	1 g /8h-6h IV	2 g /4h IV		Meningitis: 2 g /4h IV
Amoxicilina VO	500mg /8h VO	750mg-1g /8h VO	500mg /8h VO	
Amoxicilina-acido clavulánico IV	(1 g Amoxicilina + 200mg acido clavulánico) /8h IV	(2 g Amoxicilina + 200mg acido clavulánico) /8h IV		
Amoxicilina-acido clavulánico VO	(500mg Amoxicilina + 125mg acido clavulánico) /8h VO	(875mg Amoxicilina + 125mg acido clavulánico) /8h VO	(500mg Amoxicilina + 125mg acido clavulánico) /8h VO	
Piperacilina-tazobactam	(4 g Piperacilina + 500mg tazobactam) /8h IV en perfusión extendida de 4 horas	(4 g Piperacilina + 500mg tazobactam) /6h IV en perfusión extendida de 3 horas		
Temocilina	2 g /12h IV	2 g /8h IV		
Cloxacilina	1g /6h IV (500mg /6h VO pero malísima biodisponibilidad, mejor evitar VO)	La dosis depende de la indicación		Meningitis: 2 g /4h IV

DOSIS DE LOS ANTIBIÓTICOS MÁS FRECUENTEMENTE USADOS EN ADULTOS

Actualización 2024 de la Tabla **EUCAST** (v. 14.0)

Pauta **estándar (S)** y pauta de exposición **incrementada (I)**


Cefalosporinas	Pauta estándar (S)	Pauta incrementada (I)	ITU no complicada	Situaciones especiales
Cefaclor	250-500mg /8h VO	1 g /8h VO		<i>Staphylococcus spp.</i> : Dosis mínima 500mg /8h VO
Cefadroxilo	500mg-1 g /12h VO	No hay	500mg-1 g /12h VO	
Cefalexina	250mg-1g /12h-8h VO	No hay	250mg-1g /12h-8h VO	
Cefazolina	1 g /8h IV	2 g /8h IV		
Cefepime	1 g /8h IV o 2 g /12h IV	2 g /8h IV		Infecciones graves por <i>P. aeruginosa</i> : 2 g /8h en perfusión extendida de 4 horas
Cefiderocol	2 g /8h IV en 3 horas	No hay		
Cefixima	200-400mg /12h VO	No hay	200-400mg /12h VO	Gonococia no complicada: 400mg VO en dosis única
Cefotaxima	1 g /8h IV	2 g /8h IV		Meningitis: 2 g /6h IV <i>S. aureus</i> : Dosis altas exclusivamente
Cefpodoxima	100-200mg /12h VO	No hay	100-200mg /12h VO	
Ceftarolina	600mg /12h IV en 1 hora	600mg /8h IV en 2 horas		
Ceftazidima	1 g /8h IV	2 g /8h IV o 1 g /4h IV		
Ceftazidima-avibactam	(2 g ceftazidime + 500mg avibactam) /8h IV en 2 horas			
Ceftibuteno	400mg c/24h VO	No hay		
Ceftobiprole	500mg /8h IV en 2 horas	No hay		



DOSIS DE LOS ANTIBIÓTICOS MÁS FRECUENTEMENTE USADOS EN ADULTOS

Actualización 2024 de la Tabla **EUCAST** (v. 14.0)

Pauta **estándar (S)** y pauta de exposición **incrementada (I)**

Cefalosporinas	Pauta estándar (S)	Pauta incrementada (I)	ITU no complicada	Situaciones especiales
Ceftolozano-tazobactam (infección intraabdominal y ITU)	(1 g ceftolozano + 500mg tazobactam) /8h IV en 1 hora	No hay		
Ceftolozano-tazobactam (Neumonía nosocomial, incluyendo asociada a ventilación)	(2 g ceftolozano + 1 g tazobactam) /8h IV en 1 hora	No hay		
Ceftriaxona	2 g /24h IV	2 g /12h IV o 4 g c/24h IV		Meningitis: 2 g /12h IV o 4 g c/24h IV S. aureus: Dosis altas exclusivamente Gonococia no complicada: 500mg-1g IM en dosis única
Cefuroxima IV	750mg /8h IV	1500 mg /8h IV		
Cefuroxima VO	250mg /12h VO	500mg /12h VO	250mg /12h VO	

Carbapenemas	Pauta estándar (S)	Pauta incrementada (I)	ITU no complicada	Situaciones especiales
Doripenem	500mg /8h IV en 1 hora	1 g /8h IV en 1 hora		
Ertapenem	1 g c/24h IV en 30'	No hay		
Imipenem	500mg /6h IV en 30'	1 g /6h IV en 30'		
Imipenem-relebactam	(500mg imipenem + 250mg relebactam) /6h IV en 30'	No hay		
Meropenem	1 g /8h IV en 30'	2 g /8h IV en 3 horas		Meningitis: 2 g /8h IV en 30'
Meropenem-vaborbactam	(2 g meropenem + 2 g vaborbactam) /8h IV en 3 horas			

DOSIS DE LOS ANTIBIÓTICOS MÁS FRECUENTEMENTE USADOS EN ADULTOS

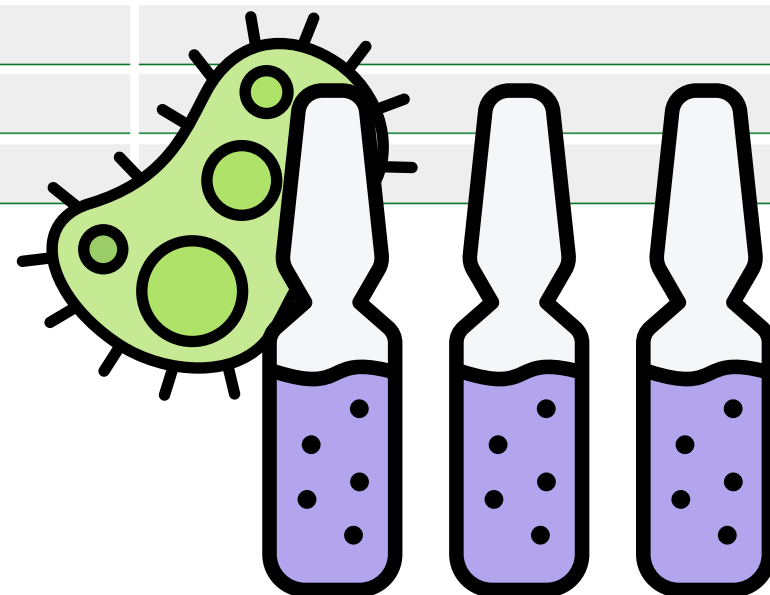
Actualización 2024 de la Tabla **EUCAST** (v. 14.0)

Pauta **estándar (S)** y pauta de exposición **incrementada (I)**

Monobactámicos	Pauta estándar (S)	Pauta incrementada (I)	ITU no complicada	Situaciones especiales
Aztreonam	1 g /8h IV	2 g /6h IV		Infecciones graves por <i>P. aeruginosa</i> : 2 g /6h en perfusión extendida de 3 horas

Fluoroquinolonas	Pauta estándar (S)	Pauta incrementada (I)	ITU no complicada	Situaciones especiales
Ciprofloxacino	500mg /12h VO o 400mg /12h IV	750mg /12h VO o 400mg /8h IV		Meningitis: 400mg /8h IV
Delafloxacino	450mg /12h VO o 300 mg /12h IV	No hay		
Levofloxacino	500mg c/24h VO o 500mg c/24h IV	500mg /12h VO o 500mg /12h IV		
Moxifloxacino	400mg c/24h VO o 400mg c/24h IV	No hay		Meningitis: 400mg c/24h IV


Aminoglucósidos	Pauta estándar (S)	Pauta incrementada (I)	ITU no complicada	Situaciones especiales
Amikacina	25-30 mg/kg c/24h IV	No hay		
Gentamicina	6-7 mg/kg c/24h IV	No hay		
Tobramicina	6-7 mg/kg c/24h IV	No hay		



DOSIS DE LOS ANTIBIÓTICOS MÁS FRECUENTEMENTE USADOS EN ADULTOS

Actualización 2024 de la Tabla **EUCAST** (v. 14.0)

Pauta **estándar (S)** y pauta de exposición **incrementada (I)**

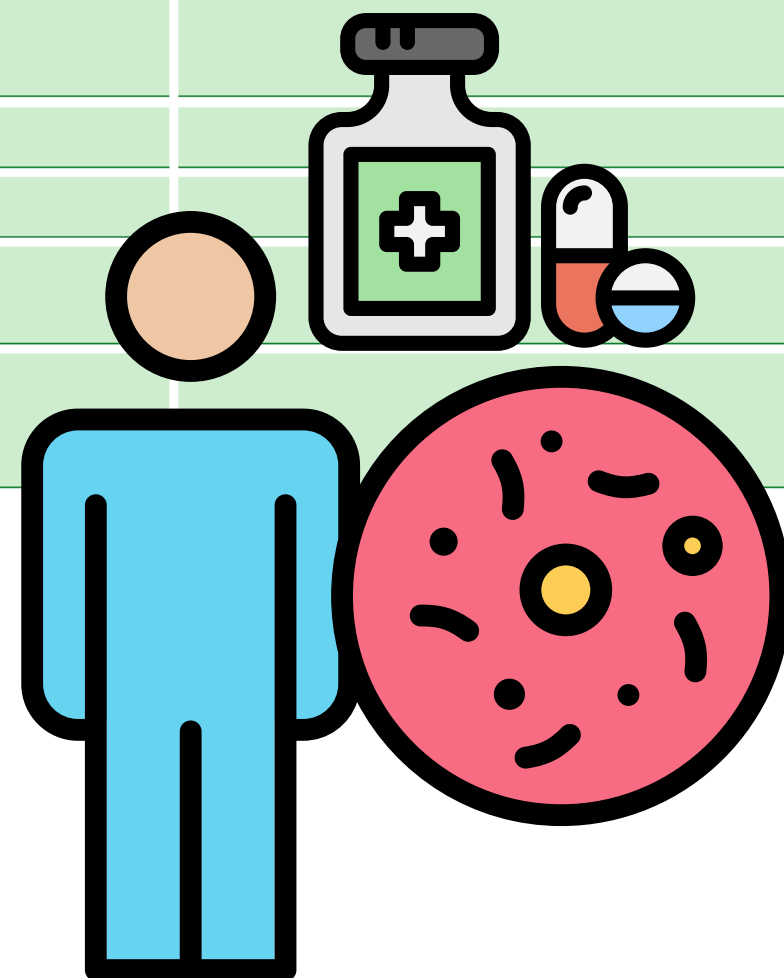
Glicopéptidos y lipoglicopéptidos	Pauta estándar (S)	Pauta incrementada (I)	ITU no complicada	Situaciones especiales
Dalbavancina	1000 mg IV en 30' (día +1) si necesario repetir 500mg IV en 30' el día +8)	No hay		
Oritavancina	1200mg c/24h (dosis única) IV en 3 horas	No hay		
Teicoplanina	400mg c/24h IV	La dosis depende de la indicación		
Telavancina	10 mg/kg c/24h IV en 1 hora	No hay		
Vancomicina	500mg /6h IV o 1 g /12h IV o 2 g c/24h by continuous infusion	No hay		
Macrólidos, Lincosamidas y Streptograminas	Pauta estándar (S)	Pauta incrementada (I)	ITU no complicada	Situaciones especiales
Azitromicina	500mg c/24h VO o 500mg c/24h IV	No hay		Gonococia no complicada: 2 g VO dosis única
Claritromicina	250mg /12h VO	La dosis depende de la indicación		En algunos países existe la presentación IV de 500mg /12h, principalmente para neumonías (pero mejor usar vía oral en su dosis si disponible).
Eritromicina	500mg /12h-6h VO o 500mg /12h-6h IV	La dosis depende de la indicación		
Clindamicina	300mg /12h VO o 600mg /8h IV	La dosis depende de la indicación		
Quinupristina-dalfopristina	7.5 mg/kg /12h IV	La dosis depende de la indicación		

DOSIS DE LOS ANTIBIÓTICOS MÁS FRECUENTEMENTE USADOS EN ADULTOS

Actualización 2024 de la Tabla **EUCAST** (v. 14.0)

Pauta **estándar (S)** y pauta de exposición **incrementada (I)**

Tetraciclinas	Pauta estándar (S)	Pauta incrementada (I)	ITU no complicada	Situaciones especiales
Doxiciclina	100mg c/24h VO	La dosis depende de la indicación		
Eravaciclina	1 mg/kg /12h IV	No hay		
Minociclina	100mg /12h VO	No hay		
Tetraciclina	250mg /6h VO	La dosis depende de la indicación		
Tigeciclina	100mg dosis de carga, seguido de 50 mg /12h IV	No hay		



Oxazolidinonas	Pauta estándar (S)	Pauta incrementada (I)	ITU no complicada	Situaciones especiales
Linezolid	600mg /12h VO o 600mg /12h IV	No hay		Meningitis: 600mg /12h IV
Tedizolid	200mg c/24h VO o 200mg c/24h IV	No hay		

DOSIS DE LOS ANTIBIÓTICOS MÁS FRECUENTEMENTE USADOS EN ADULTOS

Actualización 2024 de la Tabla **EUCAST** (v. 14.0)

Pauta **estándar (S)** y pauta de exposición **incrementada (I)**



Miscelánea	Pauta estándar (S)	Pauta incrementada (I)	ITU no complicada	Situaciones especiales
Cloranfenicol	1 g /6h VO o 1 g /6h IV	2 g /6h VO o 2 g /6h IV		Meningitis: 2 g /6h IV
Colistina	4.5 MU /12h IV con una dosis de carga de 9 MU	No hay		
Daptomicina (Infección complicada de PPBB sin bacteriemia por <i>S. aureus</i> asociada)	4 mg/kg c/24h IV	No hay	.	.
Daptomicina (Infección complicada de PPBB con bacteriemia por <i>S. aureus</i> concurrente; endocarditis derecha por <i>S. aureus</i>)	6 mg/kg c/24h IV	No hay		En bacteriemia por <i>Enterococo spp.</i> , consultar manejo específico.
Fidaxomicina	200mg /12h VO	No hay		
Fosfomicina IV	16-18 g/día, dividido en 3-4 dosis	La dosis depende de la indicación		
Fosfomicina VO	No hay	No hay	3 g VO dosis única	
Ácido fusídico	500mg /12h VO o 500mg /12h IV	La dosis depende de la indicación		
Metronidazol	400mg /8h VO o 400mg /8h IV	La dosis depende de la indicación		
Nitrofurantoina	No hay	No hay	50-100 mg /8h-6h VO	Depende de la presentación del fármaco.
Rifampicina	600mg c/24h VO o 600mg c/24h IV	No hay		
Trimetoprim-sulfametoxazol	(160mg trimetoprim + 800mg sulfametoxazol) /12h VO o (160mg trimetoprim + 800mg sulfametoxazol) /12h IV	(240mg trimetoprim + 1200mg sulfametoxazol) /12h VO o (240mg trimetoprim + 1200mg sulfametoxazol) /12h IV	(160mg trimetoprim + 800mg sulfametoxazol) /12h VO	Meningitis: (5 mg/kg hasta 480mg trimetoprim + 25 mg/kg hasta 2400mg sulfametoxazol) /8h IV

DOSIS DE LOS ANTIBIÓTICOS MÁS FRECUENTEMENTE USADOS EN ADULTOS

Actualización 2024 de la Tabla **EUCAST** (v. 14.0)

Pauta **estándar (S)** y pauta de exposición **incrementada (I)**

Más información



EUCAST

EUROPEAN COMMITTEE
ON ANTIMICROBIAL
SUSCEPTIBILITY TESTING

European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases

https://www.eucast.org/clinical_breakpoints

Dosages used to define breakpoints

EUCAST Clinical Breakpoint Tables v. 14.0, valid from 2024-01-01

EUCAST breakpoints are based on the following dosages. Alternative dosing regimens may result in equivalent exposure. The table should not be used as a guidance for dosing in clinical practice as dosages can vary widely by indication. It does not replace specific national, regional or local dosing guidelines. However, if national practices significantly differ from those listed below, EUCAST breakpoints may not be valid. Situations where less antibiotic is given as standard or high dose should be discussed locally or regionally.

Uncomplicated UTI: acute, sporadic or recurrent lower urinary tract infections (uncomplicated cystitis) in patients with no known relevant anatomical or functional abnormalities within the urinary tract or comorbidities.

Penicillins	Standard dosage	High dosage	Uncomplicated UTI	Special situations
Benzylpenicillin	0.6 g (1 MU) x 4 iv	1.2 g (2 MU) x 4-6 iv		Meningitis caused by <i>S. pneumoniae</i>: For a dose of 2.4 g (4 MU) x 6 iv, isolates with MIC ≤0.06 mg/L are susceptible. Pneumonia caused by <i>S. pneumoniae</i>: breakpoints are related to dosage: For a dose of 1.2 g (2 MU) x 4 iv, isolates with MIC ≤ 0.5 mg/L are susceptible. For a dose of 2.4 (4 MU) g x 4 iv or 1.2 g (2 MU) x 6 iv, isolates with MIC ≤1 mg/L are susceptible. For a dose of 2.4 g (4 MU) x 6 iv, isolates with MIC ≤2 mg/L are susceptible.
Ampicillin	2 g x 3 iv	2 g x 4 iv		Meningitis: 2 g x 6 iv
Ampicillin-sulbactam iv	(2 g ampicillin + 1 g sulbactam) x 3 iv	(2 g ampicillin + 1 g sulbactam) x 4 iv		
Ampicillin-sulbactam oral	None	None	0.75 g x 2 oral	
Amoxicillin iv	1 g x 3-4 iv	2 g x 6 iv		Meningitis: 2 g x 6 iv
Amoxicillin oral	0.5 g x 3 oral	0.75-1 g x 3 oral	0.5 g x 3 oral	
Amoxicillin-clavulanic acid iv	(1 g amoxicillin + 0.2 g clavulanic acid) x 3-4 iv	(2 g amoxicillin + 0.2 g clavulanic acid) x 3 iv		
Amoxicillin-clavulanic acid oral	(0.5 g amoxicillin + 0.125 g clavulanic acid) x 3 oral	(0.875 g amoxicillin + 0.125 g clavulanic acid) x 3 oral	(0.5 g amoxicillin + 0.125 g clavulanic acid) x 3 oral	Amoxicillin-clavulanic acid has separate breakpoints for systemic infections and uncomplicated UTI. When amoxicillin-clavulanic acid is reported for uncomplicated UTI, the report must make clear that the susceptibility category is only valid for uncomplicated UTI.
Piperacillin	4 g x 4 iv	4 g x 4 iv by extended 3-hour infusion		High dosage for more serious infections.
Piperacillin-tazobactam	(4 g piperacillin + 0.5 g tazobactam) x 4 iv 30-minute infusion or x 3 iv by extended 4-hour infusion	(4 g piperacillin + 0.5 g tazobactam) x 4 iv by extended 3-hour infusion		A lower dosage of (4 g piperacillin + 0.5 g tazobactam) x 3 iv, 30-minute infusion, is adequate for some infections such as complicated UTI, intraabdominal infections and diabetic foot infections, but not for infections caused by isolates resistant to third-generation cephalosporins.
Ticarcillin-clavulanic acid	(3 g ticarcillin + 0.1-0.2 g clavulanic acid) x 4 iv	(3 g ticarcillin + 0.1 g clavulanic acid) x 6 iv		
Temocillin	2 g x 2 iv	2 g x 3 iv		The 2 g x 2 iv dose has been used in the treatment of uncomplicated UTI caused by bacteria with beta-lactam resistance mechanisms.
Phenoxymethylpenicillin	0.5-2 g x 3-4 oral depending on species and/or infection type	None		
Oxacillin	1 g x 4 iv	Dosages vary by indication		
Cloxacillin	0.5 g x 4 oral or 1 g x 4 iv	Dosages vary by indication		Meningitis: 2 g x 6 iv
Dicloxacillin	0.5-1 g x 4 oral or 1 g x 4 iv	Dosages vary by indication		
Flucloxacillin	1 g x 3 oral or 2 g x 4 iv (or 1 g x 6 iv)	Dosages vary by indication		Meningitis: 2 g x 6 iv
Mecillinam oral (pivmecillinam)	None	None	0.2-0.4 g x 3 oral	

1

Autoría de las tablas traducidas a español: **PROA Macarena**

Guía de Antibioterapia
Hospital Universitario Virgen Macarena

<https://antibioterapia.hospitalmacarena.es/antimicrobianos/dosis-standards-s-y-dosis-incrementadas-i/>

