Servicio Murciano de Salud

IRAS-PROA SMS

Factores riesgo recurrencias (Individualizar)

- Antibiótico concomitante
- ≥65 años
- Episodio previo <6 meses
- Diarrea persistente tras 5 días de tratamiento
- Pacientes con diálisis
- Cirrosis hepática
- Cepa hipervirulenta
- Enfermos onco-hematológicos
- Trasplantados
- En tratamientos onco-hematológicos y biológicos inmunodepresores
- Insuficiencia renal avanzada
- Enfermedad inflamatoria intestinal

Riesgo ICD

ALTO	MEDIO	BAJO
• Clindamicina • Fluorquinolonas • Cefalosporinas (2ºg y post.)	• Penicilinas +/- inhib. Betalactamasas • Macrólidos • Carbapenémicos • Vancomicina • Metronidazol	• Cotrimoxazol • Aminoglucósidos • Tetraciclinas

Otras Recomendaciones

1. Valorar retirada tratamiento AB
2. Suspender IBPs
3. Valorar suspender inmunosupresores
4. Aislamiento de contacto
5. No administrar opiáceos, antiperistálticos ni probióticos
6. Dieta según tolerancia
7. No se precisa control microbiológico en pacientes asintomáticos tras el tratamiento

Escanee este QR para acceder al protocolo completo

	Primer Episodio	Primera Recurrencia	Segunda y sucesivas
LEVE	**Vancomicina** 125 mg/6 h VO x10d →	**Fidaxomicina (standard)** 200 mg/12 h VO x10d o **Fidaxomicina (extend)** 200 mg/12 h VO (día 1-5) 200 mg/48 h VO (día 7-25) o **Vancomicina (tappering)***	Orden prioridad 1. **F** si no se usó en primera recurrencia 2. **FE** 3. **VT** ± **Tratamiento complementario** **TMF** (preferiblemente a partir de la 3ª recurrencia)
Factores riesgo de recurrencias (FRR)	**Fidaxomicina (standard)** 200 mg/12 h VO x10d →	**V** o **VT** o **FE** o **F**	
GRAVE	**Vancomicina** 125 mg/6 h VO x10d o **Fidaxomicina (standard)** 200 mg/12 h VO x10d	Igual que leve	
(FRR)			
FULMINANTE	**VO: Vanco (high)** 500 mg/6 h SNG o VO x 10d **No VO: Vanco (enema)** 500 mg en 100 cc SSF/6 h x 10d + **Metronidazol** 500 mg/8 h IV x 10d **Tratamiento alternativo** **TMF** Consultar con cirugía	Consultar MIF	

Definición ICD: 3 o más deposiciones no formadas (diarreicas)/24 horas, ileo o megacolon tóxico CON DIAGNÓSTICO MICROBIOLÓGICO POSITIVO; o evidencia de colitis pseudomembranosa en endoscopia.

Definición RECURRENCIAS: Reaparición sintomática CON DIAGNÓSTICO MICROBIOLÓGICO POSITIVO, tras recuperación previa antes de 2 meses (8 semanas).

Criterios de ICD

Grave	Fulminante
• Leucocitos >15.000 • Cr >1,5mg/dL (o incremento 50% basal) • Albumina <2,5 g/dL	• Shock/hipotensión • Megacolon • Íleo adinámico

*Descenso pulsado: 1) 125 mg/6 h VO x10d 2) 125 mg/8 h VO x7d 3) 125 mg/12 h VO x7d 4) 125 mg/24 h VO x7d 5) 125 mg/48 h VO x7d 6) 125 mg/72 h VO x7d. Suspensión a las 5 semanas