

Polmonite acquisita in comunità

Pagina 2 di 2

DS-CRB-65 Severity Score System

Segni e Sintomi (1 punto ciascuno)

- ☐ D (Disease - Patologia concomitante): qualsiasi malattia cardiovascolare (esclusa l'ipertensione), cerebrovascolare, renale e oncologica (tumori maligni)
- ☐ S (Saturazione): $\text{SatO}_2 \geq 90\%$
- ☐ C (Confusione): confusione mentale di nuova insorgenza
- ☐ R (Respiro): frequenza respiratoria ≥ 30 apm
- ☐ B (Pressione arteriosa): pressione arteriosa sistolica < 90 mmHg o pressione arteriosa diastolica ≤ 60 mmHg
- ☐ 65 (Età): età ≥ 65 anni

Altri fattori da prendere in considerazione sono la presenza di gravi comorbidità o incapacità di assumere la terapia orale

Punteggio 0-1

- Considerare trattamento ambulatoriale

Punteggio 2

- Considerare il trattamento ospedaliero
- **Considerare l'aggiunta di claritromicina ai beta-lattamici per copertura dei germi atipici**
- Considerare l'esecuzione di test microbiologici

Punteggio ≥ 3

- Trattamento ospedaliero
- **Considerare l'aggiunta di claritromicina o azitromicina**
- Effettuare test microbiologici

R_x Trattamento



Durata del trattamento antibiotico

Solitamente trattare per **5 giorni**

Se forma grave (nel caso il paziente non possa essere ospedalizzato o venga trattato in una residenza sanitaria assistenziale), considerare un trattamento più lungo e ricercare complicanze come empiema se paziente non clinicamente stabile al giorno 5

R_x Casi gravi: paziente che non può essere ospedalizzato o trattato in una RSA

Tutti i dosaggi si intendono per una funzionalità renale normale.

Gli antibiotici sono elencati in ordine alfabetico e devono essere tutti considerati come pari opzioni di trattamento salvo diversa indicazione

Prima scelta



Ceftriaxone 1 g q24h IM* o 2 g q24h EV

Seconda scelta



Cefotaxima 2 g q8h EV/IM

* Un volume maggiore è doloroso per via IM.

OPPURE



Amoxicillina+acido clavulanico 1 g+200 mg q8h EV

Si può considerare una dose maggiore: 1 g+200 mg q6h EV

SE DS-CRB-65 ≥ 2
CONSIDERARE AGGIUNTA DI



Azitromicina 500 mg ORALE

OPPURE



Claritromicina 500 mg q12h ORALE (o EV)

La claritromicina ha un'ottima biodisponibilità orale e la via endovenosa dovrebbe essere riservata a pazienti con problematiche di assorbimento gastrointestinale

R_x Casi da lievi a moderati: paziente trattato in regime ambulatoriale

Tutti i dosaggi si intendono per una funzionalità renale normale.

Gli antibiotici sono elencati in ordine alfabetico e devono essere tutti considerati come pari opzioni di trattamento salvo diversa indicazione

Prima scelta



Amoxicillina 1 g q8h ORALE

Seconda scelta



Amoxicillina+acido clavulanico (875 mg+125 mg) q8h ORALE

Opzione da preferire in caso di presenza di comorbidità (vedi DS-CRB-65)

OPPURE



Doxiciclina 100 mg q12h ORALE



- Si suggerisce l'utilizzo dello score prognostico DS-CRB 65 al posto del CRB-65 poichè considera le comorbidità oltre che la presentazione clinica.
- Si è ritenuto utile aggiungere una nota relativa all'utilizzo di amoxicillina - clavulanato come opzione preferibile nei pazienti con comorbidità rilevanti (malattia cardiocerebrovascolare, malattia renale e oncologica).