



Listas de Control



Programa Nacional de Vigilancia de Infecciones Hospitalarias de Argentina

Verificación de la Apropriabilidad de la prescripción de los Antimicrobianos (ATM) en unidades de internación críticas



Servicio:

I.D. del Paciente:

Fecha: ____/____/____

Adherencia a las guías clínicas

Dispone de **Guías Clínicas (GC)** para tratamientos antimicrobianos y profilaxis

quirúrgicas SI NO

→ **Concordancia completa con las GC**
(indicación, dosis, vía de administración)

SI NO

El ATM utilizado tiene el espectro adecuado

Tiempo de tratamiento

Registro en la Historia Clínica (HC) del número de días estimados en el plan de tratamiento del ATM

SI NO

Registro diario en la HC de los días de administración del ATM

Fue revisada la indicación del ATM indicado dentro de las 72hs. de iniciado el tratamiento

SI NO

Desescalamiento

Se tomaron muestras microbiológicas adecuadas para desescalar según sospecha clínica

SI NO

Notas:

Fuente: recomendaciones del Consenso Taller ADECI - INE - SADI (2023)



Programa Nacional de Epidemiología y Control de Infecciones Hospitalarias



Instituto Nacional Epidemiología "Dr. Juan H. Jara"



ANLIS MALBRÁN
INSTITUTO NACIONAL DE LABORATORIO
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS