

TABELA 1 – Antibioticoterapia na meningite bacteriana

Agente	Droga de escolha	Drogas alternativas	Droga se houver intolerância a betalactâmicos	Outros
<i>S. pneumoniae</i> (MIC < 0,06 para penicilina)	Penicilina cristalina 18 a 24.000.000 U em 8 tomadas ou infusão contínua	Ampicilina, cefalosporinas de terceira geração (cefotaxima, ceftriaxona), vancomicina	Vancomicina	Fluorquinolonas com ação antipneumocócica (levofloxacina, gatifloxacina, entre outras)
<i>S. pneumoniae</i> (MIC > 0,06 a 1 mcg/ml para penicilina)	Ceftriaxona 1 a 2 g, a cada 12 horas, ou cefotaxima 2 a 3 g, a cada 6 horas	Vancomicina	Vancomicina	Vancomicina associada à rifampicina
<i>S. pneumoniae</i> (MIC > 2 mcg/ml para cefotaxima)	Vancomicina (2 a 3 g/dia)	Vancomicina associada à rifampicina (600 mg/dia)	De acordo com o antibiograma	
<i>N. meningitidis</i> (qualquer sorotipo)	Penicilina cristalina (18 a 24.000.000 U/dia em 8 tomadas ou infusão contínua)	Cefotaxima, ceftriaxona, ampicilina, cefuroxima	Fluorquinolonas com atividade para <i>S. pneumoniae</i> , cloranfenicol	
<i>H. influenzae</i> sensível à ampicilina	Ampicilina 8 a 12 g/dia em intervalos de 4 horas	Ceftriaxona, cefotaxima, cefuroxima	Fluorquinolonas, cloranfenicol	
Tratamento empírico	Cefotaxima, ceftriaxona		Fluorquinolonas com atividade para <i>S. pneumoniae</i>	