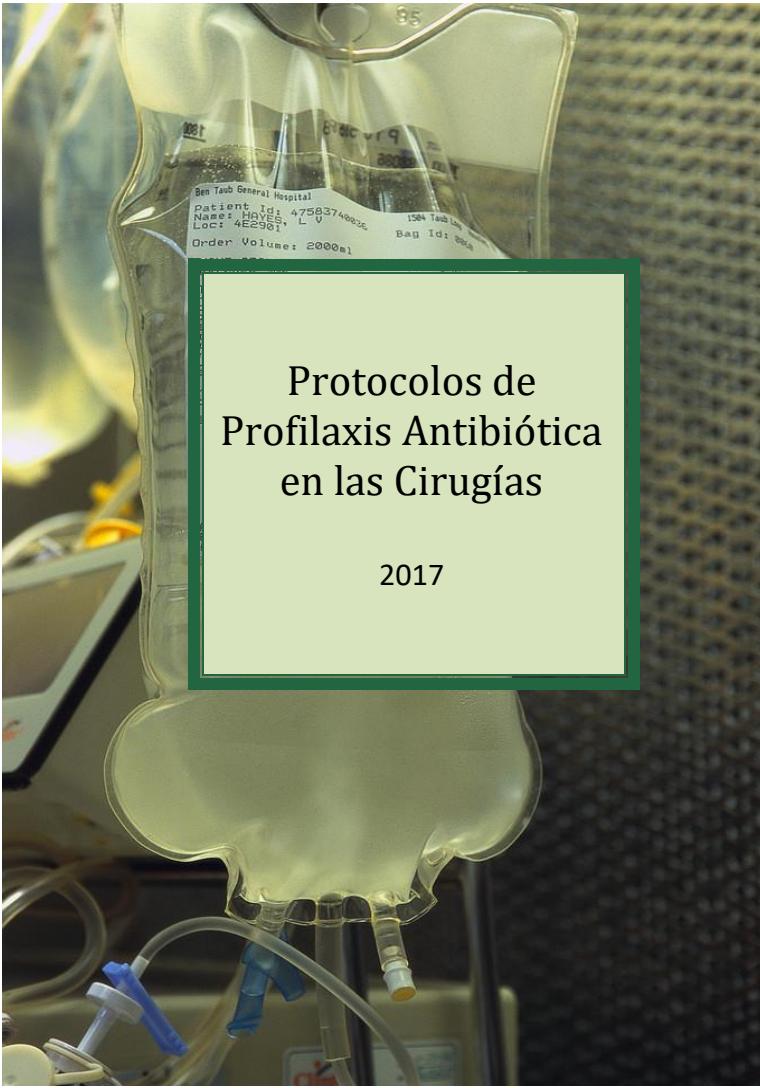

Protocolos de Profilaxis Antibiótica en las Cirugías

2017

ÍNDICE

CIRUGÍA CARDIACA 3
CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA 3
CIRUGÍA HEPATOBILIOPANCREÁTICA 6
CIRUGÍA DE LA MAMA, ENDOCRINO Y OBESIDAD 6
CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA 7
CIRUGÍA MÁXILOFACIAL 8
CIRUGÍA TORÁCICA 9
CIRUGÍA VASCULAR 9
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA 10
NEUROCIRUGÍA 12
OFTALMOLOGÍA 12
OTORRINOLARINGOLOGÍA 14
TRAUMATOLOGÍA 15
UROLOGÍA 18
PROFILAXIS DE LA ENDOCARDITIS INFECCIOSA 22

CIRUGÍA CARDÍACA
(La primera dosis en el antequirófano)

Procedimiento	Elección	Si alergia a betalactámicos
	Cefazolina 1g IV. Posteriormente, 1g IV c/8 h. Dos dosis más	**Vancomicina 1g IV**. **Posteriormente, 1g IV c/12 h.** Dos dosis más.

CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA
(En el antequirófano)

Procedimiento	Elección	Si alergia a betalactámicos
Cirugía limpia. Hernia inguinal sin malla.	No precisa.	
Hernia inguinal con malla.	**Cefazolina 2g IV.** (Repetir si tiempo quirúrgico > 2 h.)	**Vancomicina 1g IV** (Pasar en 60 min. e iniciar la profilaxis 120 min. antes de la intervención. Repetir si tiempo quirúrgico >6 h.)
Otro tipo de cirugía limpia (recomendable utilizar profilaxis antibiótica en procesos que requieran colocación de prótesis).		

Cirugía esofágica y gastroduodenal.	**1. Ceftriaxona 2g IV.** **2. Piperacilina 4g / Tazobactam 0.5 g. IV**. (Sospecha de colonización por Pseudomonas; Inmunodeprimidos con neutrófilos<500, asistencia a hospital de día, FEV_1 <50%, > 4 ciclos de antibióticos en el último año y un ingreso mayor de 10 días. Repetir si tiempo quirúrgico >6 h.)	**Metronidazol 500mg IV** + **Gentamicina 240mg IV**. (Repetir Metronidazol si tiempo quirúrgico >6 h.)
Cirugía intestino delgado.	**Ceftriaxona 2g IV**	**Metronidazol 500mg IV** + **Gentamicina 240mg IV**. (Repetir Metronidazol si tiempo quirúrgico >6 h.)

Cirugía apendicular.	**Ceftriaxona 2g + Metronidazol 500mg IV**	**Metronidazol 500 mg IV + Gentamicina 240mg IV**. (Repetir Metronidazol si tiempo quirúrgico >6 h.)
Cirugía colorrectal.	**Ceftriaxona 2g + Metronidazol 500mg IV.** Repetir Metronidazol si tiempo quirúrgico >6 h.)	**Metronidazol 500mg IV como dosis preoperatoria y dos dosis más c/8h + Gentamicina 240mg IV.** Repetir Metronidazol si tiempo quirúrgico >6 h.)
Laparotomía exploratoria en traumatismo abdominal.	**Ceftriaxona 2g + Metronidazol 500mg IV.** Repetir Metronidazol si tiempo quirúrgico >6 h.)	**Metronidazol 500mg IV + Gentamicina 240mg IV**. (Repetir Metronidazol si tiempo quirúrgico >6 h.)

CIRUGÍA HEPATOBILIOPANCREÁTICA
(En el antequirófano)

Procedimiento	Elección	Si alergia a betalactámicos
Sin factores de riesgo.	**Ceftriaxona 2g IV**	**Metronidazol 500 mg IV + Gentamicina 240 mg IV**
Con factores de riesgo (Inmunodeprimidos, prótesis o cirugía biliar previa).	**Piperacilina/ Tazobactam 4g-05g IV**.	**Vancomicina 1g IV + Gentamicina 240 mg IV + Metronidazol 500 mg IV**

CIRUGÍA DE LA MAMA, ENDOCRINO Y OBESIDAD
(En el antequirófano)

Procedimiento	Elección	Si alergia a betalactámicos
Cirugía de la mama sin prótesis.	No precisa	
Cirugía de la mama con prótesis, faldón abdominal, tejido	**Cefazolina 1 g IV.** (30 min. antes de la intervención)	**Vancomicina 1 g.** (30 min. antes de la intervención)

dermograso sobrante en brazos y piernas, cirugía de la suprarrenal.		
Cirugía de la obesidad.	**Ceftriaxona 2g IV** (Previo a la intervención)	**Gentamicina 240 mg IV + Metronidazol 500 mg IV**

CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA
(En el antequirófano)

Procedimiento	Elección	Si alergia a betalactámicos
Cirugía limpia: piel y partes blandas, varices, hernias sin prótesis.	No precisa	No precisa
Cirugía de la pared abdominal y hernias con material protésico.	**Cefazolina 1 g IV.** (30 min. antes de la intervención)	**Vancomicina 1 g.** (30 min. antes de la intervención)
Cirugía de la vesícula biliar	**Ceftriaxona 2g IV**	**Gentamicina 240 mg IV + Metronidazol 500 mg IV**

Cirugía proctológica	**Ceftriaxona 2 g IV + Metronidazol 500 mg IV**	**Gentamicina 240 mg IV + Metronidazol 500 mg IV**

CIRUGÍA MAXILOFACIAL
(En el antequirófano)

Procedimiento	Elección	Si alergia a betalactámicos
Cirugía limpia en paciente de riesgo (Diabetes mellitus e inmunodeprimidos.) **o cirugía limpia-contaminada.**	**Amoxicilina/ clavulánico 2g/200 mg IV**	**Clindamicina 600 mg IV + Gentamicina 240 mg IV**
Cirugía contaminada.	**Amoxicilina/ clavulánico 2g/200 mg IV** (dosis única preoperatoria) + **Amoxicilina/ clavulánico 1g/200mg IV c/ 8 h.** Hasta el alta	**Clindamicina 600 mg IV** (dosis preoperat.) Después de la IQ.: 1 dosis c/8 h (3 dosis)+ **Gentamicina 240 mg IV**.
Fractura de mandíbula o facial múltiple.	**Amoxicilina/ clavulánico**	**Clindamicina 600 mg IV +**

	1g/200mg IV ó **875 mg VO c/8 h**	**Gentamicina 240 mg IV**

CIRUGÍA TORÁCICA
(En el antequirófano)

Procedimiento	Elección	Si alergia a betalactámicos
Si no hay apertura de la cavidad pleural. (Ej. Mediastinoscopia).	No precisa	No precisa
Si hay apertura de la cavidad pleural.	**Cefazolina 1 g IV**	**Vancomicina 1 g IV**

CIRUGÍA VASCULAR
(En el antequirófano)

Procedimiento	Elección	Si alergia a betalactámicos
Cirugía limpia.	No precisa	No precisa
Cirugía con prótesis.	**Cefazolina 1 g IV**	**Vancomicina 1 g IV**

Cirugía sucia.	**Amoxicilina/ clavulánico 2g/200mg IV**	**Clindamicina 600 mg IV + Gentamicina 240 mg IV**

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
(En el antequirófano)

GINECOLOGÍA		
Procedimiento	**Elección**	**Si alergia a betalactámicos**
Histerectomía abdominal. Histerectomía vaginal. Vulvectomía radical.	**Cefazolina 2g IV** (30 min antes de la IQ)	**Clindamicina 600mgr + Gentamicina 240mgr IV**
Si existe riesgo de perforación de asas intestinales	**Cefazolina 2g IV + Metronidazol 500 mgr IV**(30 min antes de la intervención)	**Metronidazol 500mgr + Gentamicina 240mgr IV**
Repetir dosis hasta 24 h si: Anemia, hemodilución o intervención quirúrgica > 4h		
Histeroscopia. Histerosonografía. Histerosalpingografía. (Sólo en pacientes con:	**Doxicilina 200 mgr VO** ó **Azitromicina 1g VO.**	**Metronidazol 500mgr VO**

esterilidad, riesgo de EPI o antecedentes de EPI)	(Dos horas antes del procedimiento)	
Suelo pélvico. Prolasos. Mallas.	**Cefazolina 2g + Metronidazol 500mgr IV**	**Clindamicina 600mgr + Gentamicina 240mgr IV**
Repetir dosis hasta 24 h si: Anemia, hemodilución o intervención quirúrgica > 4h		
OBSTETRICIA		
Cesárea programada. *	**Cefazolina 2g IV** (30/60 min antes de la IQ)	**Clindam. 900mg + Gentam. 240mg IV**
*Se realizará profilaxis en dosis única salvo en: pérdida mayor de 100 ml de sangre; hemodilución >15 ml/kg; si se ha utilizado antimicrobiano de corta duración como la Cefazolina y si se ha prolongado la IQ > 4h.		
Cesárea en trabajo de parto **/*	**Cefazolina 2g IV** si SBA negativo.	**Clindam. 900mg + Gentam. 240mg IV**
**Si no es posible esperar 30 min. Administrar: Cefazolina 2g IV c/6h durante 24h y seguir con Amoxicilina/Clavulánico 1g IV c/8h durante 24h. ***No prolongar la profilaxis más de 24h tras la IQ, ya que no aumenta la efectividad y se incrementa el riesgo de colonización de microorganismos resistentes.		
Legrado por aborto del primer trimestre si sospecha de infección o leucorrea.	**Doxicilina 200mg VO** (2h antes de la intervención) y **Doxicilina**	**Metronidazol 500mg VO**. (Antes de la IQ)

	200mg VO (12 horas después)	
Legrado por aborto del 2º y 3º trimestre. Profilaxis en todo.	**Cefazolina 2g IV.**	**Clindamicina 600mgr** + **Gentamicina 240mgr** en monodosis.

NEUROCIRUGÍA
(En el antequirófano)

Procedimiento	Elección	Si alergia a betalactámicos
Craneotomía, traumatismo craneal abierto o cirugía de columna.	**Cefazolina 2 g IV.**	**Vancomicina 1 g IV.**
Implante de prótesis.	**Vancomicina 1 g IV.**	

OFTALMOLOGÍA
(Profilaxis post-quirúrgica; no se realiza prequirúrgica)

Procedimiento	Elección
Cirugía de Catarata	Colirio Ciprofloxacino (Oftacilox) 1 gota c/4 h, 7 días.
Cirugía de Glaucoma. (Implante de vávula express)	Colirio Tobra/Dexa (Tobradex) 1 gota c/h durante 1 día. Posteriormente pauta de descenso según evolución clínica.
Cirugía de Desprendimiento de Retina.	Colirio Tobra/Dexa (Tobradex) 1 gota c/2h, durante 7 días. Posteriormente pauta de descenso cada cinco días.
Cirugía de Trasplante de Córnea	Colirio Maxifloxacino 1 gota c/2 h durante 15-30 días (hasta epitelización completa) Posteriormente, pauta de descenso junto al corticoide, según evolución clínica.
Estrabismo	Colirio Tobra/Dexa (Tobradex) 1 gota c/4h durante 5 días. Posteriormente pauta de descenso según evolución clínica + Pomada de Neomicina + Prednisona c/8 h, 7 días.
Cirugías Parpebrales	Pomada Oxietetraciclina + Hidrocortisona (Terracortril) 1

	aplicación c/8 h, 7 días, dentro y fuera del ojo.
Implante intravítreo de Dexametasona	**Colirio Tobra/Dexa (Tobradex) 1 gota c/4 h, 7 días.**
Inyección intravítrea de Antiveg	**Colirio Tobra/Dexa (Tobradex) 1 gota c/4 h, 7 días.**

OTORRINOLAGINGOLOGÍA
(En el antequirófano)

Procedimiento	Elección	Si alergia a betalactámicos
Cirugía mayor de cabeza y cuello que atraviesa mucosas.	**Amoxicilina/ clavulánico 2g/200mg IV**.	**Clindamicina 600 mg IV + Tobramicina 100 mg IV.**
Si más de 2 horas de intervención o más de 1 litro de pérdida de sangre	Repetir dosis a las 6 horas	**Clindamicina 600 mg IV** (a las 6 horas)

TRAUMATOLOGÍA
(En el antequirófano)

Procedimiento	Profilaxis antequirófano	Profilaxis Posquirúrgica
Ambulantes/locales	No precisa	No precisa
Columna: Laminectomía	**Cefazolina 2 g IV.***	No precisa
Columna. Instrumentación: Fracturas, escoliosis degenerativa, idiopática...	**Cefazolina 2 g IV**	**Cefazolina 1g IV c/8h** (dos dosis más) **
Cirugía tumoral: extirpación + biopsia	**Cefazolina 2 g IV**	No precisa
Cirugía tumoral: extirpación + biopsia + implante	**Cefazolina 2 g IV**	**Cefazolina 1g IV c/8h** (dos dosis más) **

Cirugía protésica: PPC/PPH	**Cefazolina 2 g IV**	**Cefazolina 1g IV c/8h** (dos dosis más) **
Cirugía Protésica: PTR/PTC/PT hombro, codo, muñeca /tumoral	**Cefazolina 2 g IV**	**Cefazolina 1g IV c/8h** (dos dosis más)
Traumatología: reducción + osteosíntesis percutánea con agujas de K, (fracturas MMSS y MMII)	**Cefazolina 2 g IV**	No precisa
Traumatología: reducción abierta o cerrada + osteosíntesis (MMSS y MMII incluyendo fracturas periprotésicas)	**Cefazolina 2 g IV**	**Cefazolina 1g IV c/8h** (dos dosis más) **

Cirugía artroscópica: artroscopia sin implantes	**Cefazolina 2 g IV**	No precisa
Cirugía artroscópica: artroscopia con implante + procedimiento abierto (LCA, LCP, reparación de manguito)	**Cefazolina 2 g IV**	**Cefazolina 1g IV c/8h** (dos dosis más)
Cirugía miembro superior: cirugía ósea, partes blandas sin implantes	No precisa	No precisa
Cirugía miembro superior: cirugía ósea, partes blandas con implantes, enfermedad de Dupuytren	**Cefazolina 2 g IV**	No precisa***

Cirugía miembro inferior: cirugía ósea, partes blandas sin implantes	No precisa	No precisa
Cirugía miembro inferior: cirugía antepié, retropié con/sin implantes	**Cefazolina 2 g IV**	No precisa***

***En pacientes alérgicos a betalactámicos usar Vancomicina 1g IV en profilaxis antequirófano, y Vancomicina 1 g c/12 h (dos dosis más) si precisa profilaxis post quirúrgica; (no requiere dosificación si cirugía larga).**
****En cirugías largas >4 h, sangrado >1l de sangre, pacientes inmunodeprimidos o con infecciones activas en otros lugares, podrá valorarse la profilaxis postquirúrgica durante 48 h.**
Si el tiempo estimado en una cirugía supera 2 vidas medias del antibiótico, se debe realizar redosificación con 1 g de Cefazolina IV, no precisando continuar con profilaxis post quirúrgica, a no ser que se cumplan los criterios anteriores. En caso de alergias y uso de Vancomicina NO hay que realizar redosificación; uso máximo de Vancomicina: 1g IV c/12 h (3 dosis en total).
*****En pacientes inmunodeprimidos/diabéticos puede considerarse la profilaxis postquirúrgica máximo 24 h.**

UROLOGÍA
(En el antequirófano)

Procedimientos Diagnósticos			
Procedimiento	**Comentario**	**Profilaxis**	**Alternativa**

Citoscopia	**Baja frecuencia de infecciones, considerar factores de riesgo individurales para ITU**	**NO** Si factores de riesgo: **Tri/Sulfa 160/800 mg VO** (dosis única)	**Ciprofloxa-cino 500mg VO** (dosis única)
Estudio Urodinámico	**Baja frecuencia de infecciones, considerar factores de riesgo individuales para ITU**	**NO** Si factores de riesgo: **Tri/Sulfa 160/800 mg VO** (dosis única)	**Ciprofloxa-cino 500mg VO** (dosis única)
Biopsia prostática	**Alto riesgo de infección**	**Fluoroquinolonas** **Tri/Sulfa 160/800 mg VO** (dosis única)	
Ureteroscopia	**Opcional**	**Cefazolina 1g IV**	**Gentamicina 80mg IV**

Procedimientos Endourológicos/Endoscópicos Terapeúticos			
Procedimiento	**Comentario**	**Profilaxis**	**Alternativa**
Fulguración de pequeños tumores	**Baja frecuencia de infecciones**	**Amoxicilina/**	

RTU vesical		**Clavulánico 2g/200mg IV** **Tri/Sulfa 160/800 mg VO** (dosis única) Cefalosporina de 2ª-3ª generación: **Cefazolina 1g IV**	**Gentamicina 240 mg IV**
RTU próstata	**Alto riesgo de infección**		
Litotricia extracorpórea con ondas de choque	**Baja frecuencia de infecciones**		
Ureteroscopia para tratamiento de litiasis	**Litiasis distales**		**Gentamicina 240 mg IV**
Tratamiento percutáneo de litiasis renal/ Tratamiento intrarrenal retrógrado	**Alto riesgo de infección**		**Gentamicina 240 mg IV**

Cirugía abierta y laparoscópica común			
Procedimiento	**Comentario**	**Profilaxis**	**Alternativa**

Nefrectomía (± ureterec -tomía) **Suprarrenalec-tomía** **Prostatec -tomía radical**	**Infección de lecho quirúrgico y herida quirúrgica pobremente documentada**	Opcional **Amoxicilina/ clavulánico 2g/200mg IV** (Repetir si tiempo quirúrgico >6h. Necesario completar con 2 dosis más c/8h)	**Metronida-zol 500mg IV + Gentamicina 240 mg IV**
Cirugía escrotal, vasectomía, varicocele		**No**	
Implantes protésicos **Esfínter artificial**	**Literatura limitada**	Aminopenicillin/ Betalactamase Inhibitor: **Amoxicilina/ clavulánico 2g/200mg IV** **Piperacillin/Ta-zobactam**	**Vancomicina 1g IV+ Gen-tamicina 240mg IV**
Resección parcial de vejiga		Opcional	

Cistectomía con derivación urinaria	**Alto riesgo de infección**	**Cefuroxima** **Amoxicilina/ clavulánico 2g/200mg IV + Metronidazol 500 mg IV**	**Metronida-zol 500mg IV + Gentamicina 240 mg IV**

PROFILAXIS DE LA ENDOCARDITIS INFECCIOSA

Procedimiento	Elección	Si alergia a betalactámicos
1. Dentales (Manipulación gingival y perforación mucosa). **2, Respiratorios si biopsia o incisión de mucosa.** **En pacientes con:** **1. Válvula cardíaca protésica o material valvular protésico.** **2. Endocarditis infecciosa previa.** **3. Cardiopatía congénita, si:** **- Cianótica no reparada.**	Vía oral: **Amoxicilina** Adultos: **2g** Niños: **50mg/Kg** Vía IM o IV: **Ampicilina** Adultos: **2g** Niños: **50 mg/Kg** **ó** **Cefazolina** Adultos: **1g** Niños: **50 mg/Kg** **ó** **Ceftriaxona** Adultos: **1g** Niños: **50 mg/Kg**	Vía oral o IV: **Clindamicina** Adultos: **600 mg** Niños: **20 mg/Kg** **ó** Vía oral **Azitromicina** Adultos: **500 mg** Niños: **15 mg/Kg** **ó** **Claritromicina** Adultos: **500 mg** Niños: **15 mg/Kg** (30-60 minutos antes del

- Reparada con material protésico primeros 6 meses. **- Reparada con defectos residuales de material protésico.** **4. Receptor de trasplante cardíaco con valvulopatía.**	(30-60 minutos antes del procedimiento)	procedimiento)

www.areasaludbadajoz.com