

## GUÍA DE PROFILAXE ANTIBIÓTICA PARA A FERIDA CIRÚRXICA AGUDA

| INTERVENCIÓN CIRÚRXICA   | RECOMENDACIÓN         | VARIABLE DO ESTUDO         | GRAO DE RECOMENDACIÓN     | MICROORGANISMOS IMPLICADOS   | PROFILAXE RECOMENDADA DE ELECCIÓN                            | PROFILAXE ALTERNATIVA  |
|--|-----------------------|----------------------------|---------------------------|--|--|--|
| <b>NEUROCIURXÍA</b>  |                       |                            |                           |  |  |  |
| Intracranial   |                       |                            |                           |  |  |  |
| Craniotomía  | Recomendado.          | ISQ.                       | Alto <sup>32</sup> .      | S. Aureus, estafilococos coagulasa negativo, estreptococos, enterobacterias. | Teicoplanina 600 mg iv + (cefotaxima ou ceftriaxona 2 g iv). | Vancomicina 1 g ou linezolid 600 mg iv (en lugar de teicoplanina) e cotrimoxazol iv (en lugar da cefalosporina).         |
| Derivación de líquido cefalorraquídeo                                | Recomendado.          | ISQ. Infección derivación. | Alto <sup>33</sup> .      |  |  |  |
| Cirurxía columna   | Recomendado.          | ISQ.                       | Alto <sup>34</sup> .      |  |  |  |
| <b>ORL</b>   |                       |                            |                           |  |  |  |
| Cirurxía de cabeza e pescozo (limpa, benigna)                        | Non recomendada.      |                            | Baixa <sup>35</sup> .     |  |  |  |
| Cirurxía de cabeza e pescozo (limpa, maligna e disección do pescozo) | Debería considerarse. | ISQ.                       | Baixa <sup>6</sup> .      | S. Aureus, microorganismos anaerobios da flora orofarínxea.                  | Clindamicina 600 mg iv + gentamicina 3 mg / kg iv.           | (Cefazolina ou cefonicida 2 g iv) + metronidazol 500 mg iv ou monoterapia con amoxicilina - clavulánico 2 g / 200 mg iv. |
| Cirurxía de cabeza e pescozo (contaminada/ limpa-contaminada)        | Recomendada.          | ISQ.                       | Baixa <sup>6</sup> .      |  |  |  |
| <b>CARDIOVASCULAR</b>  |                       |                            |                           |  |  |  |
| Inserción de marcapasos  | Recomendada.          | ISQ. Calquera infección.   | Alta <sup>37</sup> .      | S. Aureus, estafilococos coagulasa negativo, enterobacterias, clostridio.    | Cefazolina ou cefonicida 2 g iv.                             | (Teicoplanina 600 mg iv ou vancomicina 1 g iv) + gentamicina 3 mg / kg iv.   |
| Cirurxía cardíaca aberta   | Recomendada.          | ISQ.                       | Baixa <sup>38</sup> .     |  |  |  |
| Amputación de membro inferior  | Recomendada.          | ISQ.                       | Alta <sup>39</sup> .      |  |  |  |
| By pass abdominal e extremidades inferiores                          | Recomendada.          | ISQ.                       | Alta <sup>40</sup> .      |  |  |  |
| <b>TORÁCICA</b>  |                       |                            |                           |  |  |  |
| Resección pulmonar   | Recomendada.          | ISQ.                       | Alta <sup>41</sup> .      | S. Aureus, estafilococos coagulasa negativo, enterobacterias.                | Cefazolina ou cefonicida 2 g iv.                             | (Teicoplanina 600 mg iv ou vancomicina 1 g iv) + gentamicina 3 mg / kg iv.   |
| <b>MAMA</b>  |                       |                            |                           |  |  |  |
| Cirurxía cancro de mama  | Debería considerarse. | ISQ.                       | Alta.                     | S. Aureus, enterobacterias.  | Cefazolina ou cefonicida 2 g iv.                             | Clindamicina 600 mg iv ou teicoplanina 400 mg iv.  |
| Mamoplastía  | Recomendada.          | ISQ 6 semanas.             | Baixa <sup>42</sup> .     |  |  |  |
| Cirurxía mama con implante   | Recomendada.          | ISQ.                       | Alta.                     |  |  |  |
| <b>GASTROINTESTINAL SUPERIOR</b>                                     |                       |                            |                           |  |  |  |
| Cirurxía esofáxica   | Recomendada.          | ISQ.                       | Moi baixa <sup>43</sup> . | Enterobacterias, estreptococos, flora anaerobia da orofarínxea.              | Cefazolina ou cefonicida 2 g iv.                             | Clindamicina 600 mg iv + gentamicina 3 mg / kg iv.   |
| Cirurxía gástrica e duodenal   | Recomendada.          | ISQ.                       | Alta <sup>44</sup> .      |  |  |  |
| Cirurxía by pass gástrico  | Recomendada.          | ISQ.                       | Moi baixa <sup>45</sup> . |  |  |  |
| Cirurxía intestino delgado   | Recomendada.          | ISQ.                       | Moi baixa <sup>5</sup> .  |  |  |  |

| HEPATOBILIAR                           |   |                               |                           |  |  |  |
|--|---|-------------------------------|---------------------------|--|--|--|
| Cirurgía Hepato-bilio-pancreática      | Recomendada.  | ISQ.                          | Alta <sup>45</sup> .      | Enterobacterias, enterococos, clostridios.   | Cefazolina ou cefonicida 2 g iv.   | Amoxicilina - clavulánico 2 g / 200 mg iv ou (clindamicina 600 mg iv + gentamicina 3 mg/kg iv).  |
| Colecistectomía aberta e laparoscópica | Recomendada.  | ISQ.                          | Alta <sup>46, 47</sup> .  |  |  |  |
| GASTROINTESTINAL INFERIOR              |   |                               |                           |  |  |  |
| Apendicectomía                         | Altamente recomendada.                                | ISQ. Abscesos intrabdominais. | Alta <sup>48</sup> .      | Enterobacterias, organismos anaerobios (bacteroides).  | Cefalosporina con actividade anaerobicida (Cefoxitina ou Cefminox) 2 g iv.   | (Metronidazol 500 mg iv ou clindamicina 600 mg iv) + (gentamicina 3 mg / kg iv cefazolina 2 g iv).   |
| Cirurgía colorectal                    | Altamente recomendada.                                | ISQ. Abscesos intrabdominais. | Alta <sup>49</sup> .      |  |  |  |
| PAREDE ABDOMINAL                       |   |                               |                           |  |  |  |
| Hernioplastia                          | Non recomendada.                                      | ISQ.                          | Alta <sup>50</sup> .      | S. Aureus, enterobacterias.  | Cefazolina ou cefonicida 2 g iv.   | Clindamicina 600 mg iv ou teicoplanina 400 mg iv.  |
| BAZO                                   |   |                               |                           |  |  |  |
| Esplenectomía                          | Non recomendada (excepto en pacientes de alto risco). | ISQ.                          | Alta <sup>45</sup> .      |  |  |  |
| XINECOLOXÍA                            |   |                               |                           |  |  |  |
| Cesárea                                | Altamente recomendada.                                | ISQ.                          | Alta.                     | Enterobacterias, estreptococcus agalactiae, enterococcus, microorganismos anaerobios (Prevotella). | Cefazolina ou cefonicida 2 g iv (na indución anestésica ou tras pinzar o cordón).  | Clindamicina 600 mg iv + aminoglicósido (tras pinzar cordón umbilical).  |
| Esgazadura perineal                    | Recomendado.  | ISQ.                          | Moi baixa <sup>51</sup> . |  |  |  |
| CIRURXÍA ORTOPÉDICA OU TRAUMATOLÓXICA  |   |                               |                           |  |  |  |
| Fractura aberta                        | Altamente recomendada.                                | ISQ.                          | Alta <sup>52</sup> .      | S. Aureus, estafilococos coagulasa negativo, enterobacterias, estreptococos, clostridios.          | Ceftriaxona 2 g iv ou Ertapenem 1 g iv.  | Clindamicina 600 mg iv + gentamicina 3 mg / kg iv ao chegar ao servizo de urxencias. Seguir con clindamicina 600 mg iv 8 h + gentamicina 2 mg / kg iv cada 8 h durante 24 h. |
| Fractura de cadeira                    | Altamente recomendada.                                | ISQ IPQ.                      | Alta <sup>53</sup> .      | S. Aureus, estafilococos coagulasa negativo, enterobacterias.                                      | Cefazolina ou cefonicida 2 g iv (repetir ás 6 h doses de cefazolina). En caso de cirurxía con isquemia administrar primeira dose no momento de liberar o manguito. | (Teicoplanina 600 mg iv ou vancomicina 1 g iv ou clindamicina 600 mg) + gentamicina 3 mg / kg iv.  |
| UROLOXÍA                               |   |                               |                           |  |  |  |
| Cistectomía radical                    | Recomendada.  | ISQ.                          | Moi baixa <sup>54</sup> . | Enterobacterias, enterococos.  | Ceftriaxona 1g iv.   | (Teicoplanina 600 mg iv ou vancomicina 1 g iv ou) + gentamicina 3 mg / kg iv.  |

Fonte: elaboración propia mediante revisión bibliográfica.

