

CONSIDERACIONS GENERALS

Administració de l'antibiòtic ha de ser dins dels **60 min** previs a la incisió.
Cal repetir una segona dosi quan:

- IQ s'allarga ≥ 3h
- Pèrdua de sang > 1 litre
- Les següents dosis s'administren:
 - Dosis plenes.
 - Cada 3h després de la 1ª dosi amb tots els ATBs.

Excepte:

- Clindamicina: 6h després de la 1a dosi.
- Vancomicina i metronidazol: no cal repetir.

Pacient colonitzat per SARM:
 Es recomana que els pacients portadors de SARM es descolonitzin abans de la cirurgia:

- Aplicació de mupirocina nasal 3 cops al dia (5d).
- Bany diari amb sabó de gluconat de clorhexidina al 4% durant 7 dies

Intervenció	Pauta antibiòtica	Alternativa en pacients al·lèrgics a penicil·lina	Dosi/duració
-------------	-------------------	---	--------------

CARDIOLOGIA			
Implantació de marcapassos Recanvi dispositiu o bateria	Cefazolina: <120kg: 2g/IV ≥120kg: 3g/IV	Clindamicina 600mg/IV	Dosi única pre-intervenció

CIRURGIA GENERAL I DIGESTIVA

Cirurgia neta	No profilaxis		
Cirurgia neta però: - IQ ≥ 3 hores - Implantació de cos estrany - Obesitat mòrbida - Immunosupressió	Cefazolina: <120kg: 2g/IV ≥120kg: 3g/IV	Clindamicina 600mg/IV + Gentamicina: <60kg: 4mg/kg/IV 60-100kg: 240 mg/IV >100kg: 400mg/IV (dosi màxima)	Dosi única pre-intervenció
Herniorrafia i hernioplàstia engonal i abdominal oberta	Cefazolina: <120kg: 2g/IV ≥120kg: 3g/IV	Clindamicina 600mg/IV	Dosi única pre-intervenció
Esofàgica Gàstrica Duodenal Via biliar Hepàtica	Cefazolina: <120kg: 2g/IV ≥120kg: 3g/IV	Clindamicina 600mg/IV + Gentamicina: <60kg: 4mg/kg/IV 60-100kg: 240 mg/IV >100kg: 400mg/IV (dosi màxima)	Dosi única pre-intervenció
Bilio-pancreàtica	Cefuroxima 1,5mg/IV + metronidazol 500mg/IV	Gentamicina: <60kg: 4mg/kg/IV 60-100kg: 240 mg/IV >100kg: 400mg/IV (dosi màxima) + metronidazol 500mg/IV	Dosi única pre-intervenció
Bilio-pancreàtica en portadors de prótesi biliar	Piperacil·lina/tazobactam 3g/IV + Gentamicina: <60kg: 4mg/kg/IV 60-100kg: 240 mg/IV >100kg: 400mg/IV (dosi màxima)	Vancomicina 1g/IV + Gentamicina: <60kg: 4mg/kg/IV 60-100kg: 240 mg/IV >100kg: 400mg/IV (dosi màxima)	Dosi única pre-intervenció
Jejú Ili Colon ¹ Recte ¹ Cirurgia apendicular (no complicada)	Cefuroxima 1,5mg/IV + metronidazol 500mg/IV	Gentamicina: <60kg: 4mg/kg/IV 60-100kg: 240 mg/IV >100kg: 400mg/IV (dosi màxima) + metronidazol 500mg/IV	Dosi única pre-intervenció
¹ Si rentat mecànic de colon-recte	Neomicina 1g/VO + Eritromicina 1g/VO	-	A les 13h, 14h i 23h del dia previ a la cirurgia

CIRURGIA TORÀCICA

Toracotomia o torascòpia	Cefazolina: <120kg: 2g/IV ≥120kg: 3g/IV	Clindamicina 600mg/IV + Gentamicina: <60kg: 4mg/kg/IV 60-100kg: 240 mg/IV >100kg: 400mg/IV (dosi màxima)	
Toracotomia o torascòpia en pacient SARM	Cefazolina: <120kg: 2g/IV ≥120kg: 3g/IV + Teicoplanina: <75kg: 600mg >75kg: 800mg	Gentamicina: <60kg: 4mg/kg/IV 60-100kg: 240 mg/IV >100kg: 400mg/IV (dosi màxima) + Teicoplanina: <75kg: 600mg >75kg: 800mg	Dosi única pre-intervenció

CIRURGIA VASCULAR

Variis Cirurgia menor Cirurgia endovascular Cirurgia arterial sense prótesi	No profilaxis		
Cirurgia arterial oberta amb prótesi o sense prótesi amb factors de risc: zona engonal, immunosupressió, obesitat	Cefazolina: <120kg: 2g/IV ≥120kg: 3g/IV	Clindamicina 600mg/IV + Gentamicina: <60kg: 4mg/kg/IV 60-100kg: 240 mg/IV >100kg: 400mg/IV (dosi màxima)	Dosi única pre-intervenció

DIGESTIU

Gastrotomia	Cefazolina: <120kg: 2g/IV ≥120kg: 3g/IV	Clindamicina 600mg/IV + Gentamicina: <60kg: 4mg/kg/IV 60-100kg: 240 mg/IV >100kg: 400mg/IV (dosi màxima)	Dosi única pre-intervenció
CPRE amb drenatge incomplet via biliar, immunosupressió o colangioscòpia ²	Amoxi-clavulànic 2g/IV + gentamicina	Clindamicina 600mg/IV + Gentamicina: <60kg: 4mg/kg/IV 60-100kg: 240 mg/IV >100kg: 400mg/IV (dosi màxima)	Dosi única pre-intervenció
Ecoendoscòpia: Gastro-jejunosomia guiada per USE Miotomia endoscòpica per via oral (POEM) ³	Amoxi-clavulànic 2g/IV	Clindamicina 600mg/IV + Gentamicina: <60kg: 4mg/kg/IV 60-100kg: 240 mg/IV >100kg: 400mg/IV (dosi màxima)	Dosi única pre-intervenció

² colangioscòpia: valorar la necessitat de mantenir antibioteràpia 3 dies post-procediment amb ciprofloxací 500 mg/24h vo
³ POEM: mantenir antibioteràpia con amoxi-clavulànic 24h post-procediment

GINECOLOGIA

Histerectomia Cirurgia vaginal	Cefazolina: <120kg: 2g/IV ≥120kg: 3g/IV	Clindamicina 600mg/IV + Gentamicina: <60kg: 4mg/kg/IV 60-100kg: 240 mg/IV >100kg: 400mg/IV (dosi màxima)	Dosi única pre-intervenció
Cesària	Cefazolina: <120kg: 2g/IV ≥120kg: 3g/IV Si urgent afegir Azitromicina 1g/IV	Clindamicina 600mg/IV + Gentamicina: <60kg: 4mg/kg/IV 60-100kg: 240 mg/IV >100kg: 400mg/IV (dosi màxima)	Previ a la primera incisió
Cirurgia de mama amb o sense prótesi	Cefazolina: <120kg: 2g/IV ≥120kg: 3g/IV	Clindamicina 600mg/IV	Dosi única pre-intervenció

MAXIL·LOFACIAL

Procediments dentals simples	No profilaxi		
Fractures maxil·lofacials (obertes) Cirurgia oncològica	Cefazolina: <120kg: 2g/IV ≥120kg: 3g/IV O Amoxicil·lina/clavulànic 2g iv	Clindamicina 600mg/IV O vancomicina 1g/IV	Dosi única pre-intervenció
Procediments dentals en pacients amb factors de risc (cirurgia, RT o infecció prèvia, abús de tabac, malaltia sistèmica o extracció dentària traumàtica). Extracció de tercers molars Procediments amb empelts ossis	Amoxicil·lina 1g/VO	Clindamicina 600mg/VO	Dosi única pre-intervenció

PAUTA ADMINISTRACIÓ

Cefuroxima Cefazolina Amoxi-clavulànic		Diluir en 100 cc de sèrum fisiològic i administrar en ≥ 10 minuts
Clindamicina Gentamicina		Diluir en 100 cc de sèrum fisiològic i administrar en ≥ 20 minuts
Metronidazol		Administrar en ≥ 20 minuts
Teicoplanina		Diluir en 100 cc de sèrum fisiològic i administrar en ≥ 20 minuts
Vancomicina		Diluir en 250 cc de sèrum fisiològic i administrar en ≥ 60 minuts
Ciprofloxacino		Administrar en ≥ 30 minuts

Intervenció	Pauta antibiòtica	Alternativa en pacients al·lèrgics a penicil·lina	Dosi/duració
-------------	-------------------	---	--------------

NEUROCIRURGIA			
Craniotomia Dissectomia Cirurgia d'esquena amb/sense osteosíntesi Trepnació Drenatge ventricular extern (DVE) o col·locació shunt ventriculo-peritoneal ⁴	Cefazolina: <120kg: 2g/IV ≥120kg: 3g/IV	Vancomicina 1g/IV	Dosi única pre-intervenció
Intervencions a través de sinus/naso/orofaringe ⁵	Amoxicil·lina/clavulànic 2g iv	Clindamicina 600mg/IV + Gentamicina: <60kg: 4mg/kg/IV 60-100kg: 240 mg/IV >100kg: 400mg/IV (dosi màxima)	Dosi única pre-intervenció

⁴ Es recomana profilaxi amb vancomicina 1g iv en pacients amb risc de colonització per SARM
⁵ Valorar necessitat de mantenir tractament antibiòtic en els pacients amb taponament.

OFTALMOLOGIA

Intervencions intraoculars	Povidona iodada 5% tòpica conjuntival Neteja amb sèrum fisiològic abans de començar la intervenció	Si al·lèrgic al iode: colliri clorhexidina aquosa al 0,05%	Pre-intervenció
Cirurgia cataractes	Cefuroxima 1mg/0,1mL intracamerar	Vancomicina 1mg/0,1ml intracamerar	Dosi única després retirada cataracta
Cirurgia glaucoma, injert de còrnea	Cefuroxima 1mg/0,1mL intracamerar	Vancomicina 1mg/0,1ml intracamerar	Dosi única després de l'intervenció
Trauma ocular	Gentamicina 40mcg intravítrea + Clindamicina 45mcg intravítrea + Vancomicina 1g/12h IV + Cefazididima 1g/8h IV	Mateix tractament intravítrea + Vancomicina 1g/12h IV + Gentamicina 3mg/Kg/24h IV	Administració Intravítrea: Dosi única pre-intervenció Administració intravenosa: tractament durant 48h
Cirurgia lacrimal	Cefazolina: <120kg: 2g/IV ≥120kg: 3g/IV	Vancomicina 1g IV	Dosi única pre-intervenció

ORL

Microcirurgia laríngia per patologia benigna Adenoidectomia, amigdalectomia, uvulopalatoplastia, miringoplastia ⁶ , estapedectomia, cirurgia nasal neta (septoplastia i rinoplastia no complicada) i sinusal Cirurgia neta de coll ⁷	No profilaxis		
Cirurgia oncològica amb obertura de mucoses de cavitat oral i/o faringe ⁸	Amoxicil·lina/clavulànic 2g/IV	Clindamicina 600mg/IV + Gentamicina: <60kg: 4mg/kg/IV 60-100kg: 240 mg/IV >100kg: 400mg/IV (dosi màxima)	Completar fins a 24h Dosi única pre-intervenció
Colesteatoma, cirurgia amb otorrea purulenta			
Implant coclear Rinoplastia complicada (revisió o prótesi)	Cefazolina: <120kg: 2g/IV ≥120kg: 3g/IV	Vancomicina 1g/IV	Dosi única pre-intervenció

⁶ Es recomana antibiòtic tòpic després de la realització de una timpanoplastia.
⁷ Es recomana profilaxi antibiòtica en cas de limfadenectomia extensa o resecció de múltiples òrgans cervicals.
⁸ No es necessari mantenir tractament antibiòtic en els pacients amb taponament.

TRAUMATOLOGIA

Cirurgia sense implant Pròtesi genoll, maluc, espatlla Cirurgia amb material de fixació	No profilaxis Cefazolina: <120kg: 2g/IV ≥120kg: 3g/IV	Teicoplanina: <75kg: 600mg/IV >75kg: 800mg/IV + Gentamicina: <60kg: 4mg/kg/IV 60-100kg: 240 mg/IV >100kg: 400mg/IV (dosi màxima)	Dosi única pre-intervenció
Fractures obertes grau I	Amoxicil·lina/clavulànic 2g/IV		Dosi única pre-intervenció
Fractures obertes grau II	Amoxicil·lina/clavulànic 2g/IV + Gentamicina: <60kg: 4mg/kg/IV 60-100kg: 240 mg/IV >100kg: 400mg/IV (dosi màxima)		Màxim 24h des de l'ingrés a urgències
Fractures obertes grau III	Amoxicil·lina/clavulànic 2g/IV + Gentamicina: <60kg: 4mg/kg/IV 60-100kg: 240 mg/IV >100kg: 400mg/IV (dosi màxima)		Màxim 72h des de l'ingrés a urgències
Retirada material osteosíntesi (AMO)	Cefazolina: <120kg: 2g/IV ≥120kg: 3g/IV		Dosi única pre-intervenció

UROLOGIA

Cirurgia neta o instrumentació tracte urinari baix (inclou cistoscòpia, urodinàmia i recanvi de sonda)	No profilaxis		
Cirurgia neta o instrumentació tracte urinari baix amb: - Prótesi peneana - Factors de risc: - Immunosupressió - Traumatisme intraprocediment - Antecedents infeccions urinàries prèvies en el context de procediments similars	Cefuroxima 1,5g/IV	Gentamicina: <60kg: 4mg/kg/IV 60-100kg: 240 mg/IV >100kg: 400mg/IV (dosi màxima)	Dosi única pre-intervenció
Nefrostomia percutània Cirurgia transuretral i ureteroesoscòpia Cirurgia oberta/laparoscòpica	Cefuroxima 1,5g/IV	Gentamicina: <60kg: 4mg/kg/IV 60-100kg: 240 mg/IV >100kg: 400mg/IV (dosi màxima)	Dosi única pre-intervenció
Biòpsia transrectal de pròstata Bricker	Cefuroxima 1,5g/IV + Metronidazol 500mg/IV	Gentamicina: <60kg: 4mg/kg/IV 60-100kg: 240 mg/IV >100kg: 400mg/IV (dosi màxima) + Metronidazol 500mg/IV	Dosi única pre-intervenció

PROFILAXIS ENDOCARDITIS

En pacients amb cardiopatia: - Cardiopaties congènites cianosants - Antecedents d'endocarditis infecciosa prèvia - Prótesis valvulars	Amoxicil·lina 2g/VO O Ampicil·lina 2g /IM o IV (si necessitat de via parenteral)	Clindamicina 600mg/VO o IV O Azitromicina 500 mg/ VO o IV	Dosi única prèvia al procediment: - Si VO 60 min abans - Si IV 30 min abans
En procediments: - Dentals (manipulació del teixit gingival, manipulació periapical o perforació de la mucosa oral) - Manipulació o biòpsia de la mucosa del tracte respiratori			No es recomana profilaxi en els procediments gastrointestinals ni geniturinaris