

RECOMENDACIONES EN PROFILAXIS ANTIMICROBIANA EN CIRUGIA

Comisión de Control de
Infecciones Hospitalarias

Ministerio de Salud Pública

Diciembre 2010

Contenido

- A quién hacerle profilaxis?
- Qué antimicrobiano utilizar?
- En qué momento administrar?
- Cómo administrar?
- Cómo asegurar niveles tisulares adecuados?
- Duración de la profilaxis?
- Gestión de la profilaxis antimicrobiana
- Recomendaciones para cada tipo de cirugía

Niveles de evidencia de las recomendaciones

- **Categoría 1**

Fuertemente recomendadas para su implementación y basadas en estudios experimentales, clínicos o epidemiológicos o por fuerte racionalidad teórica. Recomendaciones clasificadas como efectivas por sociedades científicas internacionalmente reconocidas y expertos en el campo de la cirugía, las enfermedades infecciosas o el control de infecciones.

- **Categoría 2**

Sugeridas para su implementación y basadas en estudios clínicos o epidemiológicos no totalmente concluyentes.

Recomendaciones que pueden ser apropiadas para situaciones especiales.

A quién hacerle profilaxis?

- En todas las cirugías limpia-contaminadas. (Categoría 1)
- En todas las cirugías limpias:
 - con implantes de material protésico,
 - en las del sistema nervioso central,
 - en las cardio-torácicas,
 - en las vasculares abdominales y periféricas de miembros inferiores y
 - en las que se realiza desbridamiento extenso. (Categoría 1)
- En las cirugías limpias en pacientes con alto riesgo de ISQ:
 - ASA ≥ 3 ,
 - obesidad severa,
 - desnutrición severa,
 - compromiso inmunitario,
 - 3 o más comorbilidades mayores,
 - cirugía de emergencia sin preparación pre-operatoria adecuada de piel). (Categoría 2)

Que antimicrobiano utilizar?

Seleccione el antibiótico a utilizar considerando que:

- **de cobertura a los microorganismos que más probablemente contaminan el sitio quirúrgico y que más frecuentemente causan ISQ en cada tipo de cirugía,**
 - **sea bactericida,**
 - **tenga vida media suficientemente prolongada como para cubrir la duración habitual de la cirugía,**
 - **sea seguro, con pocos efectos secundarios y baja toxicidad.**
 - **tenga la mejor relación costo-beneficio.**
- (Categoría 1)**

En qué momento administrar?

- Administre la profilaxis en la hora previa al inicio de la cirugía, preferentemente en los 30 minutos previos a la incisión. (Categoría 1)
- Implemente un modelo para lograr la administración en dicho período y audítelo. (lista de verificación). (Categoría 1)

Cuando utilice vancomicina (alta incidencia de Staph. aureus Meticilino-R) o ciprofloxacina (cirugía urológica), la infusión debe iniciarse 2 horas antes de la incisión.

- En cesáreas la administración de antibióticos profilácticos previo a la incisión disminuye el riesgo de ISQ en comparación a la administración luego del clampeo del cordón.

Cómo administrar?

- Administre la profilaxis antibiótica por vía intravenosa. (Categoría 1)

Cómo asegurar niveles tisulares adecuados?

- **Ajuste la dosis del antibiótico al peso del paciente. (Categoría 1)**

En el paciente obeso y en la cirugía de la obesidad ajuste la dosis al peso real, dosis mayores a tres veces a la habitual pueden ser necesarias.

- **Mantenga niveles terapéuticos de antibióticos durante toda la cirugía utilizando:**
 - **una dosis pre-operatoria mayor a la habitual (dos a tres veces la dosis estándar),**
 - **drogas de mayor vida media y**
 - **repique intra-operatorio en**
 - **las cirugías prolongadas (3 o más horas) y**
 - **en las que se produce hemodilución o sangrado muy importante (>1.5 L) (Categoría 1)**

Duración de la profilaxis?

- No prolongue la profilaxis por más de 3 dosis postoperatorias (24 horas), salvo situaciones especificadas en estas recomendaciones. (Categoría 1)
- Una única dosis pre-operatoria puede ser suficiente.

Gestión de la profilaxis antimicrobiana

- **Asegure que la pauta de profilaxis esté escrita y disponible en los servicios asistenciales donde será utilizada. (Categoría 1)**
- **Audite el cumplimiento de la pauta de profilaxis al menos cada 24 meses. (Categoría 1)**
- **Evalúe los microorganismos aislados en las infecciones de sitio quirúrgico y su patrón de resistencia y adapte las pautas de profilaxis, especialmente en situaciones de brote epidémico. (Categoría 1)**