

PROFILAXIS EN PACIENTES DE OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA

Presentamos algunas recomendaciones actualizadas de manejo profiláctico de pacientes a ser intervenidos en las especialidades de Otorrinolaringología y Cirugía Plástica.

PACIENTES ALÉRGICOS A PENICILINA

- Utilice Vancomicina + Gentamicina
- Para el uso de Vancomicina recuerde iniciar el goteo del antibiótico 1 hora antes del procedimiento, diluya en 500 D5% SS y coloque en bomba de infusión por 1 hora.
- Clindamicina como segunda opción 600 mgrs cada 8 horas por 24 horas

PACIENTES CON INFECCION POR EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)

- Considere el estado inmuno-virológico antes de cualquier cirugía
- Ideal linfocitos ayudadores (CD4) por encima de 350 células
- Ideal carga viral ultrasensible indetectable
- Prefiera profilaxis de 24 horas.
- Considere evaluación previa por enfermedades infecciosas.

PROFILAXIS EN CIRUGÍA DE MAMA

- Primera opción: Cefuroxime axetil (Zinat) 1.5 gr IV /30-60 minutos previos
- Segunda opción: Cefazolina o cefalotina 2 gr IV /30-60 minutos previos

PACIENTES CON RIESGO DE ENDOCARDITIS

- Riesgo alto: Prótesis valvulares, cardiopatías congénitas, cirugías de derivación, endocarditis previas
- Riesgo moderado: Enfermedades valvulares y prolapso de válvula mitral
- Utilice: UnasynR 3gr IV +Gentamicina 240mg de 30 - 60 minutos previos a la incisión
- Considere evaluación previa por enfermedades infecciosas.

PROCEDIMIENTO EN CIRUGIA LIMPIA CONTAMINADA.

- Primera opción: Cefazolina o Cefalotina (keflinR) 2gr. IV + CLINDAMICINA 600 mg IV/ 30- 60 minutos previos a la incisión.
- Segunda opción: Unasyn R 3gr. IV/ 30 – 60 minutos previos a la incisión.
- Tercera opción: Cefuroxime axetil (Zinat) 1,5 gr. IV/ 30 -60 minutos previos a la incisión.

PROFILAXIS EN CIRUGÍA SUBUMBILICAL. AREA GINECOLÓGICA O GLUTEA

- Primera opción: UnasynR 3 gr. IV + Gentamicina 240 mg. O amikacina1 gr. / 30 – 60 minutos previos a la incisión.
- Segunda opción: Cefoxitina (MefoxitinR) 2gr. IV /30-60 minutos previos
- Repetir la misma opción si el procedimiento tiene una duración \geq a 3 horas

RECOMENDACIONES GENERALES

- Profilaxis antimicrobiana: Medida científicamente válida para reducir el riesgo de ISO
- Recomendada para pacientes con cirugías limpia o limpia contaminada con colocación de prótesis o inmunosupresor
- Realice: 30-60 minutos previos de la incisión quirúrgica
- Nueva dosis: 3 horas después de iniciado el procedimiento
- Controle los focos de infección locales o/a distancia antes de cualquier procedimiento quirúrgico
- Pacientes con bacteriuria pre-operatoria deben ser tratados previamente, garantice urocultivo negativo antes del procedimiento

A continuación Tablas adicionales con recomendaciones por procedimiento específico:

FACIAL			
CIRUGÍA	RECOMENDACIÓN	ALTERNATIVA	NIVEL DE EVIDENCIA
Ortognatica	Ampicilina-Sulbactan 3g IV	Cefalotina o Cefazolina 2g IV + Clindamicina 600mg IV	1
Plástica Facial	Povidona Iodada 5% + Cefalotina o Cefazolina 2g IV	Povidona Iodada al 5% + Vancomicina 1g IV	1
Reducción abierta y fijación interna de fractura mandibular	Ampicilina-Sulbactan 3g IV	Cefalotina o Cefazolina 2g IV + Clindamicina 600mg IV	1
Trasplante óseo intraoral	Ampicilina-Sulbactan 3g IV	Cefalotina o Cefazolina 2g IV + Clindamicina 600mg IV	1
OIDOS, NARIZ Y GARGANTA			
CIRUGÍA	RECOMENDACIÓN	ALTERNATIVA	NIVEL DE EVIDENCIA
Septo rinoplastia	Cefazolina o Cefalotina 2 g IV + Clindamicina 600 mg IV Povidona Iodada 5%	Povidona Iodada 5% + Ampicilina-Sulbactan 3g IV	1
Cirugía Limpia-Contaminada	Cefazolina o Cefalotina 2 g IV + Clindamicina 600 mg IV Povidona Iodada 5%	Ampicilina-Sulbactan 3g IV o Cefuroxime 1.5g IV	1
Adenoidectomia, rinoplastia, resección tumoral	Ampicilina-Sulbactan 3g IV	Cefazolina o Cefalotina 2 g IV + Clindamicina 600 mg IV	2
Disección mayor en el cuello	Cefazolina o Cefalotina 2 g IV	Ampicilina-Sulbactan 3g IV	1
Procedimientos reconstructivos o colocación de prótesis	Cefazolina o Cefalotina 2 g IV	Ampicilina-Sulbactan 3g IV o Cefuroxime 1.5g IV	1
Parotidectomia, tiroidectomía, tonsilectomia	Profilaxis no recomendada	NA	

RECOMENDACIONES DE PROFILAXIS EN CIRUGIA PLASTICA

✓ CIRUGÍAS SUPRAUMBILICALES:

NOMBRE	DOSIS	VIA ADMINISTRACION	TIEMPO
CEFALOTINA de 1gr	2 GRAMOS	Intravenosa	30 -60 minutos antes de la incisión.

✓ CIRUGÍAS INFRAUMBILICALES:

NOMBRE	DOSIS	VIA ADMINISTRACION	TIEMPO
PRIMERA OPCION			
AMPICILINA SULBACTAM de 1,5 gr	3 GRAMOS	Intravenoso	30-60 minutos antes de la incisión. Dosis de refuerzo entre 180 y 240 minutos de inicio del procedimiento.
AMIKACINA de 500 mg*	1 GRAMO	Intravenoso	30-60 minutos antes de la incisión
SEGUNDA OPCION			
CEFALOTINA de 1gr	2 GRAMOS	Intravenoso	30-60 minutos antes de la incisión. Dosis de refuerzo entre 180 y 240 minutos de inicio del procedimiento.
GENTAMICINA de 160 mg*	160 MILIGRAMOS	Intravenoso	30-60 minutos antes de la incisión

*Cuando se utilice la combinación de beta-lactámico y aminoglucocido estos deben aplicarse en forma separada, evitando mezclar por el riesgo de inactivación entre las moléculas.

Raúl H Corral P. MD, MSc.

Comité de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS/ISO).