

PROFILAXIS ANTIBIÓTICA EN COT

Indicaciones	ATB/ dosis	Inicio Administración	Duración	Nivel evidencia
Cirugía limpia sin material de fijación permanente	- Ninguno o - Cefazolina 2gr* iv Alérgicos: - Teicoplanina 600mg iv (800mg iv si >75kg) o - Vancomicina 1gr iv o - Clindamicina 600mg iv. + Gentamicina 240 mg (dosis única)	Cefa: Durante la inducción anestésica (I.A.) o al ser llamado a quirófano en 100cc suero fisiológico (SF) pasándola en mínimo 10 min. Teico: 60' antes de I.A. en 100SF pasándola en 30min. Vanco: 60' antes de I.A. en 250SF pasándola en 60 min. Cl: 60' antes de I.A. en 100SF pasándola en 30 min. Genta: 60 min antes de I.A. en 100SF pasándola en mínimo 30 min.	Monodosis	C-III
Cirugía limpia con material de fijación permanente Artroplastia de Cadera o Rodilla Cirugia raquis	- Cefazolina 2 gr* iv Alérgicos: - Teicoplanina 600mg iv (800mg iv si >75kg) o - Vancomicina 1gr iv o - Clindamicina 600mg iv. + Gentamicina 240 mg (dosis única)	Ídem del apartado anterior	Cefa: 1gr iv/6h durante 24h (4 dosis) Teico: 600 mg iv/24h (1 dosis) Vanco: 1gr iv/12h durante 24h (2 dosis) Cl: 600mg/8h durante 24h (3 dosis)	A-I

** Fracturas abiertas Grado I	-Cefazolina 2 gr iv <u>Alérgicos:</u> - Teicoplanina 600mg iv (800mg iv si >75kg) o - Vancomicina 1gr/iv + Gentamicina 240 mg (dosis única)	Ídem del anterior	Continuar 24 horas con: Cefazolina 1g iv / 6h o Vancomicina 1g iv /12 h o Teicoplanina 600 mg/24 h	C-II
** Fracturas tipo II/III, o en ambiente rural, o sospecha de anaerobiosis	Amoxicilina/ácido clavulánico 2 gr IV + Gentamicina 240 mg IV <u>Alérgicos:</u> Clindamicina 600 mg IV + Gentamicina 240 mg IV	Ídem del anterior	Continuar hasta 24 h de cierre de herida (no más 3 días) con: Amoxicilina/ácido clavulánico 2gr iv / 8 h o Clindamicina 600mg iv/8 h + Gentamicina 240mg IV/24 h	C-II
Fracturas IIIB, no recientes o abscesos	Hacer tratamiento de la infección			

* Se administrará Teicoplanina o Vancomicina en lugar de Cefazolina en caso de incidencia de SARM > 30% o portadores de SARM.

** En las **fracturas abiertas** no está indicada la profilaxis sino el tratamiento antimicrobiano, ya que son heridas contaminadas o sucias.

La duración del tratamiento dependerá de la complejidad de la fractura.

Si se ha de repetir la administración hasta 3-4 días, se ajustarán las dosis a:

Cefazolina: 1 gr / 8h. iv.

Gentamicina: 3 mgr /kg / 24 h. iv.

Tobramicina: 3 mgr /kg / 24 h. iv.

Metronidazol: 500 mgr / 8h. iv.

Clindamicina: 600 mgr / 8h. iv.

2ª dosis de Antibiótico se recomienda en:

- Intervenciones de más de 3 horas
- Pérdidas de sangre superiores a 1 litro
- Admón de fluidos superior a 2 litros

Antimicrobiano	Dosis / Vía	Administración
Cefazolina	2 gr/ iv.	4 h de 1ª dosis
Clindamicina	600 mgr/ iv.	6 h de 1ª dosis
Gentamicina	Monodosis	
Tobramicina	Monodosis	
Vancomicina	500 mgr/ iv.	6 h de 1ª dosis
Teicoplanina	Monodosis	

Lugar de administración:

- Pacientes ingresados: en sala por el personal de enfermería antes de ser trasladados a quirófano para ser intervenidos.
- Pacientes que ingresan a través del Hospital de día: durante su estancia preoperatoria por el personal de enfermería del Hospital de día. Importante: no administrarlo a su llegada si no teniendo en cuenta la hora programada de intervención quirúrgica.