



MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD DEL RELONCAVI
HOSPITAL PUERTO MONTT
INFECCIONES ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD



ORD. : 633

ANT. :

REF. : Adjunto actualización de Protocolo.

PUERTO MONTT, 18 ABR 2018

DE: DR. YURI CARVAJAL BAÑADOS
DIRECTOR HOSPITAL PUERTO MONTT

A: JEFES Y SUPERVISORAS DE SERVICIOS CLINICOS
HOSPITAL PUERTO MONTT.

Adjunto remito a Uds. Protocolo "PROFILAXIS ANTIBIÓTICA QUIRÚRGICA" (2018-2022).

Documento de carácter institucional.

Solicito dar amplia difusión en su equipo de trabajo.

Saluda atentamente.




DR. YURI CARVAJAL BAÑADOS
DIRECTOR HOSPITAL PUERTO MONTT

Dr. YCB/Dra. MLRZ/EU.VTM/EU.ARS/EU.BSR/kpp
Ord. Int. N° 5 13/04/2018
ID: 4661036

DISTRIBUCIÓN:

- Dirección
- Subdirección Gestión Clínica
- Servicio de Pediatría

- Servicio Pediátrico Crítico
- Servicio Quirúrgico del Adulto 6° Piso
- Servicio Médico del Adulto 5° Piso
- Servicio Maxilo-Facial
- Servicio Otorrinolaringología
- Servicio de Pensionado
- Servicio Ginecología y Obstetricia
- Servicio Paciente Crítico del Adulto
 - UCI
 - UTI Médica,
 - UTI Neurológica,
 - UTI Cardiológica
 - UTI Quirúrgica
- Servicio de Pabellón Central
- Pabellón de Partos
- Servicio de Urgencia
- Unidad Clínica de Farmacia
- Unidad Cirugía Mayor Ambulatoria
- Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente
- Unidad IAAS
- Of. de Partes

	UNIDAD DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD HPM	Código: PPCIAAS
		Edición: 03
		Fecha: Abril 2018
		Página: 1/12
		Vigencia: 2018 – 2022
PROFILAXIS ANTIBIÓTICA QUIRÚRGICA		

PROTOCOLO DE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA QUIRÚRGICA

2018 – 2022

 <p>APROBADO POR:</p> <p>UNIDAD PPCIAAS Hospital de Puerto Montt</p>	 <p>APROBADO POR:</p> <p>UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE Hospital de Puerto Montt</p>	 <p>APROBADO POR:</p> <p>Director PPCIAAS Hospital de Puerto Montt</p>
FECHA: Abril 2018	FECHA: Abril 2018	FECHA: Abril 2018



UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: PPCIAAS

Edición: 03

Fecha: Abril 2018

Página: 2/12

Vigencia: 2018 – 2022

PROFILAXIS ANTIBIÓTICA QUIRÚRGICA

OBJETIVOS:

- Reducir el riesgo de infección de sitio quirúrgico (ISQ) en procedimientos definidos de riesgo (herida limpia, limpia- contaminada y contaminada) en pacientes adultos y pediátricos.
- Lograr un uso racional de arsenal antimicrobiano.
- Definir los antimicrobianos profilácticos y las intervenciones que los requieren.

ALCANCE:

- Todos los pacientes que van a ser intervenidos quirúrgicamente en el Hospital Puerto Montt.

DOCUMENTACION DE REFERENCIA:

- Global Guidelines for the Prevention of Surgical Site Infection. World Health Organization 2016.
- The Sanford Guide to Antimicrobial Therapy, 2015.
- Mandell, Douglas, and Bennett's Principles and Practice of Infectious Diseases, 8th edition, 2014.
- Clinical practice guidelines for antimicrobial prophylaxis in surgery. Bratzler DW, et al. Am J Health Syst Pharm. February 2013,70(3):195-28.
- Adherence to guidelines for antibiotic prophylaxis in general surgery: a critical appraisal. J Antimicrob Chemother. 2008;61:214-218
- Is Antibiotic Prophylaxis in Surgery a Generally Effective Intervention? Ann Surg. 2009 Apr;249(4):551-6
- The role of topical antibiotics used as prophylaxis in surgical site infection prevention. J Antimicrob Chemother. 2011;66:693-701
- Factors influencing antibiotic prophylaxis for surgical site infection prevention in general surgery: a review of the literature. Can L Surg, Vol 52, N° 6, December 2009
- Normas de Procedimientos invasivos para la prevención y control de Infecciones Intrahospitalarias. MINSAL 1989.
- A Practical Approach to Infectious Disease, Richard Resse, 1996. Lapincott-Raven Publishers.



UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: PPCIAAS

Edición: 03

Fecha: Abril 2018

Página: 3/12

Vigencia: 2018 – 2022

PROFILAXIS ANTIBIÓTICA QUIRÚRGICA

RESPONSABLES:

- Médicos cirujano y anestésista que participan en cada acto quirúrgico

DEFINICIONES:

CLASIFICACIÓN DE HERIDAS POR GRADO DE CONTAMINACIÓN:

1. **Herida limpia:** Son heridas operatorias electivas, de cierre primario, no infectadas, en que no hubo quiebre de la técnica aséptica y que no se penetró a los tractos respiratorio, digestivo, genitourinario ni orofaríngeo.
2. **Herida limpia contaminada:** Son heridas que durante el acto operatorio se abrieron en forma controlada los tractos respiratorio, digestivo o genitourinario sin contaminación inusual; puede haberse dejado algún drenaje mecánico.
3. **Herida contaminada:** Heridas traumáticas recientes, abiertas o en las que ha ocurrido derrame de gran contenido intestinal, se han abierto los tractos genitourinario o digestivo en presencia de infección, ha existido quiebre de la técnica o existe inflamación aguda no purulenta.
4. **Sucias e Infectadas:** Son heridas traumáticas con tejido desvitalizado, cuerpos extraños, contaminación fecal o debida a lesiones de una fuente sucia; heridas antiguas sin tratamiento. Heridas con víscera hueca perforada o heridas con pus durante la intervención



UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: PPCIAAS

Edición: 03

Fecha: Abril 2018

Página: 4/12

Vigencia: 2018 – 2022

PROFILAXIS ANTIBIÓTICA QUIRÚRGICA


• Infección de Sitio Quirúrgico (ISQ):

Para efectos de la vigilancia activa, es una infección relacionada con procedimiento operatorio (presencia de pus en el sitio de la incisión quirúrgica, incluido el sitio de salida de drenaje por contrabertura, con o sin cultivos positivos), que ocurre dentro de 30 días desde el procedimiento.

Puede presentarse como **ISQ incisional** superficial (compromete piel y tejido celular subcutáneo), **ISQ profundo** (compromete fascia y músculo) o **ISQ orgánico** (compromete cualquier parte de la anatomía que fue abierta o manipulada durante el procedimiento).

DESARROLLO

1. La profilaxis antibiótica está recomendada en toda herida **limpia contaminada** y en heridas limpias en situaciones como **inserción de prótesis** y cirugía cardiaca. Las heridas contaminadas y sucias/infectadas requieren tratamiento ATM y están excluidas en este protocolo.
2. El antimicrobiano elegido debe considerar el espectro, las concentraciones tisulares en el sitio de intervención y los efectos colaterales. El antimicrobiano de elección en la mayoría de las intervenciones es **cefazolina**.
3. La administración del fármaco debe **ser durante la inducción anestésica, es decir, entre 15 a 60 minutos antes de la cirugía** (excepto si se usan quinolonas o vancomicina, en donde se debe iniciar la infusión **2 horas** antes de la intervención, **por lo que deben ser administrados en el servicio de origen**).

<p>5</p> 	<p>UNIDAD DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD HPM</p>	Código: PPCIAAS
		Edición: 03
		Fecha: Abril 2018
		Página: 5/12
		Vigencia: 2018 – 2022
<p>PROFILAXIS ANTIBIÓTICA QUIRÚRGICA</p>		

4. Para lograr que los niveles tisulares de antimicrobiano sean máximos al momento de la incisión, la administración del fármaco (según este protocolo) **será responsabilidad del anestesista** y se realizará en cuanto ingrese el paciente al pabellón y siempre entre **15 y 60 minutos antes de comience la intervención** (salvo cirugías de urgencia con riesgo vital).
5. La dosis estándar en adultos será de **2 gr de cefazolina**. En obesos mórbidos (IMC > 30%), se administrarán 3 gr. En pediatría, 50mg/kg dosis con un máximo de 2 gr.
6. La profilaxis se administrará **por vía parenteral EV**.
7. La duración de profilaxis es de **1 dosis** salvo las siguientes excepciones:
 - a) Cirugía con una duración mayor de 2 vidas medias del antimicrobiano. Si se utiliza **cefazolina, la dosis se debe repetir a las 3 horas y la clindamicina a las 6 horas**. Vancomicina, ciprofloxacino o metronidazol no requieren repetir dosis en forma estándar.
 - b) Sangrado intraoperatorio mayor de un tercio de la volemia.
 - c) En cirugía cardiotorácica se recomiendan 24 - 48 horas de profilaxis.
 - d) En cirugía traumatológica **con instalación de prótesis** se recomiendan 3 dosis (24 horas).

Es fundamental el cumplimiento de las indicaciones y observar la más estricta adherencia a la duración de las profilaxis ATB, para disminuir el riesgo de desarrollo de resistencia. En situaciones especiales, la indicación de profilaxis antibiótica será evaluada por el equipo IAAS.

8. El cirujano será responsable de señalar al anestesista de cualquier modificación en el ATM o dosis a utilizar en un determinado caso, hecho que deberá quedar registrado en la ficha del paciente.



UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: PPCIAAS

Edición: 03

Fecha: Abril 2018

Página: 6/12

Vigencia: 2018 – 2022

PROFILAXIS ANTIBIÓTICA QUIRÚRGICA

9. En ausencia del anestesista (cirugías con anestesia local), el cirujano será responsable de indicar por escrito la profilaxis cuando esté justificada.
10. El equipo de anestesia deberá registrar el ATM, dosis y hora de administración en la hoja de anestesia. Lo mismo, si se requiere nueva dosis en el acto quirúrgico.
11. La indicación y administración de vancomicina, ciprofloxacino o ATM orales en caso de profilaxis de cirugía de colon, será responsabilidad del cirujano tratante. **No se iniciará administración de vancomicina ni quinolonas para uso profiláctico en pabellón.**
12. Para pacientes alérgicos a B-lactámicos, la cefazolina y/o penicilina pueden ser reemplazadas por clindamicina 600 mg EV.
13. En niños, la dosis de clindamicina es 10mg/kg/dosis y la de metronidazol 7.5mg/kg/dosis



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: PPCIAAS

Edición: 03

Fecha: Abril 2018

Página: 7/12

Vigencia: 2018 – 2022

PROFILAXIS ANTIBIÓTICA QUIRÚRGICA

ESQUEMAS PROFILÁCTICOS RECOMENDADOS

PROCEDIMIENTOS CARDIACOS	MICROORGANISMOS	ATM	DOSIS
Revascularización coronaria, reemplazo valvular, marcapasos definitivo	<i>Streptococcus sp.</i> <i>Staphylococcus sp.</i>	Cefazolina	2 gr EV c/8 h (3 dosis)

CIRUGIA TORÁCICA NO CARDIACA	MICROORGANISMOS	ATM	DOSIS
Lobectomía, neumonectomía, toracoscopia, resección pulmonar, toracotomía	<i>Streptococcus sp.</i> <i>Staphylococcus sp.</i>	Cefazolina Alérgicos: Clindamicina	2 gr EV por 1 vez 600 mg EV por 1 vez

CIRUGIA DIGESTIVA	MICROORGANISMOS	ATM	DOSIS
Gastroduodenal	Bacilos Gram (-) entéricos Cocos Gram(+)	Cefazolina Alérgicos: Clindamicina + Gentamicina	2 gr EV por 1 vez. 600 mg EV por 1 vez 160 mg EV por 1 vez
Biliar	Enterobacterias <i>Clostridium sp.</i>	Cefazolina Alérgicos: Clindamicina + Gentamicina	2 gr EV por 1 vez. 600 mg EV x 1 vez 160 mg EV x 1 vez
Colorrectal	Enterobacterias Anaerobios	Preparación de colon*. Cefazolina + Metronidazol Alérgicos: Gentamicina + Metronidazol	2 gr EV por 1 vez + 500 mg EV por 1 vez 160 mg EV por 1 vez + 500 mg EV por 1 vez
Reparación de hernia con malla	Cocos Gram (+) Enterobacterias	Cefazolina Alérgicos: Clindamicina	2 gr EV por por 1 vez 600 mg EV por 1 vez

*Preparación de colon: polietilenglicol y antibióticos orales (eritromicina 500 mg + metronidazol 500mg por 1 vez)



H.P.M.
HOSPITAL PUERTO RICO
Comprometidos con tu salud

**UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM**

Código: PPCIAAS
Edición: 03
Fecha: Abril 2018
Página: 8/12
Vigencia: 2018 – 2022

PROFILAXIS ANTIBIÓTICA QUIRÚRGICA

CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	MICROORGANISMOS	ATM	DOSIS
Limpia contaminada	Flora normal de boca y orofaríngea	Cefazolina Alérgicos: Clindamicina	2 gr EV por 1 vez 600 mg EV por 1 vez

CIRUGIA MAXILOFACIAL	MICROORGANISMOS	ATM	DOSIS
Limpia	<i>Streptococcus sp.</i>	Cefazolina Alérgicos: Clindamicina	2 gr EV por 1 vez 600 mg EV por 1 vez
Fracturas expuestas	Flora oral, <i>Staphylococcus sp.</i>	Penicilina+ Cloxacilina Alérgicos: Clindamicina	2.000.000 UI c/8 hr EV 1 gr c/6 hr EV por 72 hrs 600 mg EV c/8 h por 72 hrs

CIRUGIA PLÁSTICA Y REPARADORA	MICROORGANISMOS	ATM	DOSIS
Toda la cirugía plástica	<i>Staphylococcus epidermidis</i> , <i>Staphylococcus aureus</i>	Cefazolina Alérgicos: Clindamicina	2 gr EV por 1 vez 600 mg EV x 1 vez

NEUROCIRUGÍA	MICROORGANISMOS	ATM	DOSIS
Craneotomía. Instalación derivaciones shunts. Laminectomía	<i>Streptococcus</i> <i>Staphylococcus</i>	Cefazolina Alérgicos: Clindamicina	2 gr EV por 1 vez 600 mg EV x 1 vez
Acceso senos paranasales o nasoro-faríngea	Flora oral - nasal, <i>Staphylococcus sp.</i>	Penicilina + Cloxacilina Alérgicos: Clindamicina	2000.000 UI EV por 1 vez + 1 gr EV por 1 vez, respectivamente 600 mg EV x 1 vez



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: PPCIAAS

Edición: 03

Fecha: Abril 2018

Página: 9/12

Vigencia: 2018 – 2022

PROFILAXIS ANTIBIÓTICA QUIRÚRGICA

TRAUMATOLOGÍA	MICROORGANISMOS	ATM	DOSIS
Reemplazo cadera Osteosíntesis de cadera Prótesis rodilla, hombro	<i>S. aureus</i> <i>S. epidermidis</i>	Cefazolina** Alérgicos: Clindamicina	2 gr EV c/8 h (3 dosis) 600 mg EV x 1 vez
Cirugía artroscópica	<i>S. epidermidis</i> , <i>S. aureus</i>	Cefazolina Alérgicos: Clindamicina	2 gr EV por 1 vez 600 mg EV x 1 vez
Cirugía con osteosíntesis	<i>S. epidermidis</i> , <i>S. aureus</i>	Cefazolina Alérgicos: Clindamicina	2 gr EV c/8 h (3 dosis) 600 mg EV x 1 vez

****paciente hospitalizado más de 7 días y sólo para prótesis de cadera o rodilla: vancomicina 1 gr EV c/12 h (2 dosis).**

GINECO-OBSTETRICIA	MICROORGANISMOS	ATM	DOSIS
Histerectomía vaginal o abdominal	Enterobacterias Anaerobios	Cefazolina Alérgicos: Clindamicina	2 gr EV por 1 vez 600 mg EV por 1 vez
Cesárea	<i>Streptococcus sp.</i> <i>Staphylococcus sp.</i>	Cefazolina Alérgicos: Clindamicina	2 gr EV por 1 vez 600 mg EV por 1 vez



H P M
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: PPCIAAS

Edición: 03

Fecha: Abril 2018

Página: 10/12

Vigencia: 2018 – 2022

PROFILAXIS ANTIBIÓTICA QUIRÚRGICA

MAMAS	MICROORGANISMOS	ATM	DOSIS
Cirugía de mamas	<i>Staphylococcus epidermidis</i> , <i>Staphylococcus aureus</i>	Cefazolina	2 gr EV por 1 vez
		Alérgicos: Clindamicina	600 mg EV por 1 vez

UROLOGIA	MICROORGANISMOS	ATM	DOSIS
RTU prostática y vesical	Gram(-) <i>Enterococcus</i> sp.	Ciprofloxacino	500 mg VO por 1 vez, 2 horas previo al procedimiento.
		Alérgicos: Gentamicina	160 mg EV por 1 vez
Prostatectomía Radical	Gram (-) Cocos gram(+)	Cefazolina	2 gr EV por 1 vez
Biopsia prostática transrectal	Enterobacterias	Alérgicos: Clindamicina	600 mg EV por 1 vez
		Ciprofloxacino	500 mg VO c/12 h desde 24 h antes y hasta 24 h posterior
		Alérgicos: Gentamicina	160 mg EV por 1 vez

VASCULAR PERIFÉRICO	MICROORGANISMOS	ATM	DOSIS
Cirugía vascular de abdomen y EEII, Prótesis, Amputación, FAV	<i>Streptococcus</i> sp. <i>Staphylococcus</i> sp.	Cefazolina	2 gr EV por 1 vez
		Alérgicos: Clindamicina	600 mg EV por 1 vez



UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: PPCIAAS

Edición: 03

Fecha: Abril 2018

Página: 11/12

Vigencia: 2018 – 2022

PROFILAXIS ANTIBIÓTICA QUIRÚRGICA

DISTRIBUCIÓN:

- Sub Dirección Gestión Clínica.
- Pabellón Central
- 6 ° Piso Médico Quirúrgico
- 5° Piso Medico Quirúrgico.
- UPC Adultos.
- UTI Cardiológica.
- UTI Quirúrgica.
- UTAC.
- Medico Quirúrgico Infantil.
- UPC Pediátrica.
- Unidad de Emergencia
- Maxilo facial
- Otorrino
- Ginecología y Obstetricia
- Pensionado
- Cirugía Mayor ambulatoria
- Farmacia
- Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente

RESPONSABILIDAD DEL ENCARGADO:

El Comité de IAAS deberá velar por el estricto cumplimiento del documento, como también, de efectuar y proponer las modificaciones que en la práctica se precise.



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: PPCIAAS

Edición: 03

Fecha: Abril 2018

Página: 12/12

Vigencia: 2018 – 2022

PROFILAXIS ANTIBIÓTICA QUIRÚRGICA

Corrección N°	Fecha	Descripción de la modificación	Publicado en	N° de documento
1	2013	Revisión de formato	Mayo 2013	
2	2015	Actualización de protocolo	Junio 2015	
3	2018	Actualización	Abril 2018	