

PROFILAXIS QUIRÚRGICA EN CIRUGÍA GENERAL

CLASIFICACIÓN PROCEDIMIENTOS CIRUGIA GENERAL Y DIGESTIVO		1ª ELECCIÓN	2ª ELECCIÓN
NO LLEVAN TTO	Biopsia ganglionar,colecistectomía laparoscopica programada sin datos de alto riesgo (perforación vesicular, colangiografía intraoperatoria,conversión a cirugía abierta, duración demas de 2 horas), cirugía anal programada (esfinterotomía, fístula anal, hemorroides), cirugía menor (quistes epidérmicos, lipomas, nevus...), cirugía tiroides, cirugía paratiroides, desbridamiento excisional de herida infección o quemadura, hernia inguinal, quiste conducto tirogloso, retirada de catéter de diálisis peritoneal, sinus pilonidal.	NO PROFILAXIS	
PARED ABDOMINAL	Dermolipectomía, eventración, exploración herida quirúrgica, hernia inguinal abierta con factores de riesgo (edad avanzada, diabetes, inmunosupresión, hernia recidivada, hernia inguinal bilateral, tiempo quirúrgico prolongado), sinus de herida quirúrgica, tumores de pared abdominal.	CEFAZOLINA 2 g IV En la inducción anestésica	VANCOMICINA 1 g IV En la inducción anestésica
ESÓFAGO-GASTRO-DUODENAL	Achalasia, antrectomía + vagotomía, carcinoma esofágico,cirugía del reflujo gastroesofágico,divertículo esofágico, duodenectomía, duodenopancreatectomía, estenosis esofágica, gastrectomía parcial o total, hernia de hiato, gastrostomía	CEFAZOLINA 2 g IV En la inducción anestésica	VANCOMICINA 1 g IV +/- GENTAMICINA En la inducción anestésica
CIRUGÍA BARIATRICA	By pass gástrico laparoscópico, by pass gástrico abierto, gastrectomía tubular,	CEFAZOLINA (ajustada al peso) IV En la inducción anestésica	VANCOMICINA IV +/- GENTAMICINA IV (ajustada al peso) En la inducción anestésica
INTESTINO DELGADO	Apendicectomía no urgente, enfermedad de Crohn, resección intestinal, tumores intestinodelgado, sarcoma retroperitoneal, cierre de ileostomía.	CEFAZOLINA (ajustada al peso) IV En la inducción anestésica	METRONIDAZOL 1,5 g + GENTAMICINA 80 mg IV En la inducción anestésica

PROFILAXIS QUIRÚRGICA EN CIRUGÍA GENERAL

COLON Y RECTO	Cáncer de colon, colectomía subtotal, colostomía, hemicolectomía, intervención de Hartmann, sigmoidectomía, perineoplastia, polipsectomía, cierre de colostomía. Cáncer de recto, recidiva cáncer colon recto.	METRONIDAZOL 1 g VO+ RIFAXIMINA 400 mgr VO a las 14 y 23 horas del día previo a la intervención METRONIDAZOL 1,5 g + GENTAMICINA 80 mg IV En la inducción anestésica	AMOXICILINA-CLAVULANICO 2g IV En la inducción anestésica
HEPATOBILO PANCREÁTICA	Colecistectomía con datos de alto riesgo (perforación vesicular, colangiografía intraoperatoria, conversión a cirugía abierta duración de más de 2 horas) Coledocolitiasis, coledocotomía, duodenopancreatectomía, exploración vía biliar, esfinterotomía papila o esfinteroplastia, metástasis hepática, pancreatectomía corporo caudal, quistes hepáticos, quistehidatídico, quistectomía pancreática, tumores vía biliar, tumor vesícula biliar, tumor hepático, radiofrecuencia percutánea o abierta	CEFAZOLINA 2 g IV En la inducción anestésica	METRONIDAZOL 1,5 g + GENTAMICINA 80 mg IV En la inducción anestésica
CARCINOMATOSIS PERITONEAL	Origen colonico, origen gástrico, origen ovárico, pseudomixoma peritoneal	METRONIDAZOL 1,5 g + GENTAMICINA 80 mg IV En la inducción anestésica	AMOXICILINA-CLAVULANICO 2g IV En la inducción anestésica
CIRUGÍA DE LA MAMA	Mastectomía subcutánea, mastectomía con linfadenectomía	CEFAZOLINA 2 g IV En la inducción anestésica	VANCOMICINA 1 g IV En la inducción anestésica
OTROS	Amputación miembro inferior, amputación dedos miembros inferiores, colocación cateter de diálisis peritoneal, esplenectomía, extirpación de tumores de partes blandas, ganglio centinela, linfadenectomía axilar, linfadenectomía inguinal, melanoma, suprarrenalectomía, onfalectomía (inflamación del ombligo), hidrosadenitis de cualquier localización.	CEFAZOLINA 2 g IV En la inducción anestésica	VANCOMICINA 1 g IV En la inducción anestésica

Autores: Inmaculada Lasa. *Actualización:* Javier García Minguez. **Servicio de Cirugía General y Digestivo**

Aprobado por la Comisión de Infecciones y Política de Antibióticos

Bibliografía:

Asociación Española de Cirujanos (AEC) en profilaxis antibiótica en cirugía. Cir Esp 2021 99(1) 11-26

- Guía de infecciones quirúrgicas 2ª edición 2016. (Guías de la AEC) Profilaxis antibiótica en la cirugía de la hernia inguinal
- Profilaxis antibiótica en la cirugía de la hernia inguinal. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica 39 (2021) 365–367