

### 3.5. INFECCIÓN DE HERIDA QUIRÚRGICA

Beatriz Sobrino Díaz<sup>1</sup>, Luis F Caballero Martínez<sup>1</sup>, Isaac Cabrera Serna<sup>2</sup>, Manuel Bravo Bardají<sup>3</sup>, Eric Serrano Corro<sup>4</sup> y Begoña Palop Borrás<sup>5</sup>

Servicio de Enfermedades Infecciosas<sup>1</sup>, Servicio de Cirugía General y Digestiva<sup>2</sup>, Servicio Cirugía Ortopédica y Traumatología<sup>2</sup>, Servicio de Cirugía Plástica<sup>4</sup> y Servicio de Microbiología

Infección HQ	Etiología	Tratamiento Elección	Alternativa alérgicos	Otras medidas.
<b>Cirugía limpia sin riesgo MRSA</b>	Cocos gram + <i>S. epidermidis</i> <i>S. aureus</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cloxacilina 2g/4-6h/iv</li> <li>• Amoxicilina-Clavulánico 1-2 gr/8h/iv</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Levofloxacino 750 mg/24/iv o vo</li> <li>• Clindamicina 600 mg/8h/iv</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tto Sistémico Empírico si: Induración &gt; 5cm, fiebre&gt;38, leucocitos &gt; 12000, Frecuencia cardíaca &gt;100lpm</li> </ul>
<b>Cirugía limpia con riesgo MRSA*</b>	Cocos gram + MRSA*	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vancomicina 1 g/12h/iv</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Linezolid 600 mg/12h/iv o vo</li> </ul>	
<b>Cirugía limpia/contaminada o sucia por encima del diafragma</b>	<p><u>Cabeza y cuello:</u> cocos gram positivos <i>S. aureus</i>.</p> <p>Anaerobios Enterobacterias</p> <p><u>Tórax:</u> <i>S. aureus</i> <i>S. epidermidis</i> B. gramnegativos</p>	<p><u>Cabeza y cuello:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ceftazidima 1 g/8h/iv + Metronidazol 500 mg/8h/iv</li> <li>• Piperacilina -tazobactam 4 g/8h/iv</li> </ul> <p><u>Riesgo de MRSA*:</u> añadir</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vancomicina 1 g/12h/iv</li> <li>• Linezolid 600 mg/12h/iv</li> </ul> <p><u>Tórax:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vancomicina 1 g/12h/iv + Ceftazidima 1-2 g/8h/iv</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aztreonam<sup>(1)</sup> 1 g/8h/iv + Clindamicina 600 mg/8h/iv</li> </ul> <p><u>Riesgo de MRSA*:</u>añadir</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vancomicina 1 g/ 12h/iv</li> <li>• Linezolid 600 mg/12h/iv o vo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Drenaje quirúrgico: apertura de la herida, evacuación de material, desbridamiento tan amplio como requiera</li> <li>• Tomar muestras para Gram y Cultivo</li> <li>• Considerar la profilaxis que se usó</li> <li>• Valorar posibilidad de fascitis necrotizante</li> </ul>
<b>Cirugía limpia/contaminada o sucia</b>  <b>Cavidad abdominal/retroperitoneal.</b>	Mixta	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Piperacilina-tazobactam 4g/0.5 g/8h/iv</li> <li>• Cefalospotina 3ª + Metronidazol 500 mg/8h/iv</li> <li>• Ertapenem 1 g/24h/iv</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aztreonam<sup>1</sup> 1 g/8h/iv + Tigeciclina 100 mg/iv (dosis de carga) seguido 50 mg/12h/iv</li> <li>• Ciprofloxacino 200 mg/12h/iv + Metronidazol 500 mg /8h/iv</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prueba de imagen (ECO /TAC)</li> </ul>
<b>Cirugía limpia/contaminada o Sucia Miembros</b>	<i>S. aureus</i> <i>S. epidermidis</i> B. gramnegativos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vancomicina 1 g/12h/iv + Ceftazidima 2 g/8h/iv ó Ertapenem 1 g/24h/iv</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vancomicina 1g/12h/iv ó Linezolid 600 mg/12h/iv + Ciprofloxacino 400 mg/12h/iv</li> </ul>	

\***Criterios de MRSA:** colonización/infección previa, residencia en centro sociosanitario, múltiples ingresos o ingresos en otros hospitales, pacientes con lesiones necróticas, antibióticos previos.

<sup>(1)</sup> Valorar disponibilidad en Farmacia.

<sup>(2)</sup> Ante casos graves o sospecha de BLEE