



HOSPITAL SÃO PAULO - Hospital Universitário da UNIFESP
SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina
Comissão de Epidemiologia Hospitalar do HSP
PROTOCOLO DE PROFILAXIA ANTIMICROBIANA - ADULTOS



CIRURGIA ORTOPÉDICA / CASA DA MÃO

Cirurgia	Administração EV (1ª DOSE: realizar antes ou durante a indução anestésica, finalizando entre 30 e 60 min. ANTES DA INCISÃO)											
	1ª OPÇÃO						2ª OPÇÃO (quando contraindicada a 1ª opção)					
	Antibiótico	Intra-oper.		Pós-oper.			Antibiótico	Intra-oper.		Pós-oper.		
		Dose	Freq.	Dose	Freq.	Duração		Dose	Freq.	Dose	Freq.	Duração
Fratura fechada; Osteossínteses eletivas;	Cefazolina	2g	4/4h	--	--	--	Clindamicina	600mg	6/6h	--	--	--
Cirurgia da coluna com implante	Cefuroxima	1,5g	4/4h	750mg	6/6h	48h	Clindamicina	600mg	6/6h	600mg	6/6h	48h
	Associar com Clindamicina , se internação > 5 dias.	600mg	6/6h	600mg	6/6h	48h						
Fratura exposta Gustilo I	Cefazolina	2g	4/4h	--	--	--	Clindamicina	600mg	6/6h	--	--	--
Fratura exposta Gustilo II e III	Cefazolina +	2g	4/4h	1g	8/8h	48h a 5 dias (conforme evolução)	Clindamicina +	600mg	6/6h	600mg	6/6h	48h a 5 dias (conforme evolução)
	Gentamicina	5mg/Kg	24/24h	5mg/Kg	24/24h		Gentamicina	5mg/Kg	24/24h	5mg/Kg	24/24h	
Fratura exposta Gustilo II e III - Gestantes	Cefuroxima	1,5g	4/4h	750mg	6/6h	48h a 5 dias (conforme evolução)	Clindamicina +	600mg	6/6h	600mg	6/6h	48h a 5 dias (conforme evolução)
							Ciprofloxacina *	400mg	8/8h	400mg	12/12h	
Artroplastia	Cefazolina	2g	4/4h	1g	8/8h	24h	Clindamicina	600mg	6/6h	600mg	6/6h	24h
Revisão de Artroplastia	Vancomicina* +	15mg/kg	12/12h	15mg/kg	12/12h	até confirmar ausência de infecção	Clindamicina +	600mg	6/6h	600mg	6/6h	até confirmar ausência de infecção
	Cefepima	2g	8/8h	2g	12/12h		Ciprofloxacina *	400mg	8/8h	400mg	12/12h	
Eletiva sem implante (Ex.: Artroscopia; Tenorrafia; Enxerto etc.)	Cefazolina	2g	4/4h	--	--	--	Clindamicina	600mg	6/6h	--	--	--
Retirada de Material de Síntese (RMS)	Clindamicina +	600mg	6/6h	600mg	6/6h	até confirmar ausência de infecção	Vancomicina* +	15mg/kg	12/12h	15mg/kg	12/12h	até confirmar ausência de infecção
	Ciprofloxacina *	400mg	8/8h	400mg	12/12h		Cefepima	2g	8/8h	2g	12/12h	
Reoperação; Internação por mais de 5 dias com uso prévio de antimicrobianos	Clindamicina	600mg	6/6h	600mg	6/6h	24h	Vancomicina*	15mg/kg	12/12h	15mg/kg	12/12h	24h

ORIENTAÇÕES GERAIS:

--	NAO continuar no Pós-operatório.
Ciprofloxacina* Vancomicina*	Infundir em 60 minutos (iniciar na UNIDADE DE INTERNAÇÃO, imediatamente antes de encaminhar o paciente ao Centro Cirúrgico).

1) Conforme o POP "Profilaxia Antimicrobiana CCIH", estas orientações se referem ao uso de antimicrobianos em cirurgias limpas ou potencialmente contaminadas.

2) No caso de cirurgia com infecção, ou de tratamento de processos infecciosos, seguir as orientações do uso de antimicrobianos estabelecidos junto à equipe de Infectologia (interconsulta) ou SCIH.



HOSPITAL SÃO PAULO - Hospital Universitário da UNIFESP
SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina
Comissão de Epidemiologia Hospitalar do HSP
PROTOCOLO DE PROFILAXIA ANTIMICROBIANA - ADULTOS



NEUROCIRURGIA

Administração EV (1ª DOSE: realizar antes ou durante a indução anestésica, finalizando entre 30 e 60 min. ANTES DA INCISÃO)

Cirurgia	1ª OPÇÃO						2ª OPÇÃO (quando contraindicada a 1ª opção)					
	Antibiótico	Intra-oper.		Pós-oper.			Antibiótico	Intra-oper.		Pós-oper.		
		Dose	Freq.	Dose	Freq.	Duração		Dose	Freq.	Dose	Freq.	Duração
Craniotomia eletiva	Cefazolina	2g	4/4h	--	--	--	Clindamicina	600mg	6/6h	--	--	--
Colocação de derivação ventricular	Cefazolina	2g	4/4h	1g	8/8h	48h	Vancomicina*	15mg/kg	12/12h	15mg/kg	12/12h	48h
Cirurgia transesfenoidal	Cefazolina	2g	4/4h	--	--	--	Clindamicina	600mg	6/6h	--	--	--
Cirurgia da coluna com prótese	Cefazolina	2g	4/4h	1g	8/8h	48h	Vancomicina*	15mg/kg	12/12h	15mg/kg	12/12h	48h
Reoperação ou internação por mais de 5 dias	Vancomicina* +	15mg/kg	12/12h	15mg/kg	12/12h	48h	Clindamicina +	600mg	6/6h	600mg	6/6h	48h
	Ceftriaxona	2g	12/12h	1g	12/12h		Ceftriaxona	2g	12/12h	1g	12/12h	

ORIENTAÇÕES GERAIS:

--	NÃO continuar no Pós-operatório.
Vancomicina*	Infundir em 60 minutos (iniciar na UNIDADE DE INTERNAÇÃO, imediatamente antes de encaminhar o paciente ao Centro Cirúrgico).

1) Conforme o POP "Profilaxia Antimicrobiana CCIH", estas orientações se referem ao uso de antimicrobianos em cirurgias limpas ou potencialmente contaminadas.

2) No caso de cirurgia com infecção, ou de tratamento de processos infecciosos, seguir as orientações do uso de antimicrobianos estabelecidos junto à equipe de Infectologia (interconsulta) ou SCIH.

Setembro/2017



HOSPITAL SÃO PAULO - Hospital Universitário da UNIFESP
SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina
Comissão de Epidemiologia Hospitalar do HSP
PROTOCOLO DE PROFILAXIA ANTIMICROBIANA - ADULTOS



CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO

Administração EV (1ª DOSE: realizar antes ou durante a indução anestésica, finalizando entre 30 e 60 min. ANTES DA INCISÃO)

Cirurgia	1ª OPÇÃO						2ª OPÇÃO (quando contraindicada a 1ª opção)					
	Antibiótico	Intra-oper.		Pós-oper.			Antibiótico	Intra-oper.		Pós-oper.		
		Dose	Freq.	Dose	Freq.	Duração		Dose	Freq.	Dose	Freq.	Duração
Limpa	Sem indicação											
Limpa com prótese	Cefazolina	2g	4/4h	1g	8/8h	48h	Clindamicina	600mg	6/6h	600mg	6/6h	48h
Potencialmente contaminada, câncer	Cefazolina +	2g	4/4h	--	--	--	Ciprofloxacina* +	400mg	8/8h	--	--	--
	Metronidazol	500mg	8/8h				Metronidazol	500mg	8/8h			
Reoperação	Ceftriaxona +	2g	12/12h	1g	12/12h	48h	Ciprofloxacina* +	400mg	8/8h	400mg	12/12h	48h
	Vancomicina*	15mg/kg	12/12h	15mg/kg	12/12h		Vancomicina*	15mg/kg	12/12h	15mg/kg	12/12h	

ORIENTAÇÕES GERAIS:

--	NÃO continuar no Pós-operatório.
Ciprofloxacina*	Infundir em 60 minutos (iniciar na UNIDADE DE INTERNAÇÃO, imediatamente antes de encaminhar o paciente ao Centro Cirúrgico).
Vancomicina*	

1) Conforme o POP "Profilaxia Antimicrobiana CCIH", estas orientações se referem ao uso de antimicrobianos em cirurgias limpas ou potencialmente contaminadas.

2) No caso de cirurgia com infecção, ou de tratamento de processos infecciosos, seguir as orientações do uso de antimicrobianos estabelecidos junto à equipe de Infectologia (interconsulta) ou SCIH.

Setembro/2017



HOSPITAL SÃO PAULO - Hospital Universitário da UNIFESP
SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina
Comissão de Epidemiologia Hospitalar do HSP
PROTOCOLO DE PROFILAXIA ANTIMICROBIANA - ADULTOS



CIRURGIA GASTROINTESTINAL

Cirurgia	Administração EV (1ª DOSE: realizar antes ou durante a indução anestésica, finalizando entre 30 e 60 min. ANTES DA INCISÃO)											
	1ª OPÇÃO						2ª OPÇÃO (quando contraindicada a 1ª opção)					
	Antibiótico	Intra-oper.		Pós-oper.			Antibiótico	Intra-oper.		Pós-oper.		
		Dose	Freq.	Dose	Freq.	Duração		Dose	Freq.	Dose	Freq.	Duração
Gastroduodenal	Cefazolina	2g	4/4h	--	--	--	Ciprofloxacina* + Metronidazol	400mg 500mg	8/8h 8/8h	--	--	--
Trato Biliar	Cefoxitina	2g	2/2h	--	--	--	Ceftriaxona + Metronidazol	2g 500mg	12/12h 8/8h	--	--	--
Apendicectomia	Cefoxitina	2g	2/2h	--	--	--	Ceftriaxona + Metronidazol	2g 500mg	12/12h 8/8h	--	--	--
Herniorrafia	Cefazolina	2g	4/4h	--	--	--	Clindamicina	600mg	6/6h	--	--	--
Transplante Pâncreas / Rim	Cefazolina	2g	4/4h	1g	8/8h	48h	Piperacilina-Tazobactam	4.5g	2/2h	4,5g	6/6h	48h
Transplante Fígado	Cefotaxima + Ampicilina	2g 2g	3/3h 2/2h	2g 2g	8/8h 6/6h	48h	Piperacilina-Tazobactam	4.5g	2/2h	4,5g	6/6h	48h
Pâncreas	Cefoxitina	2g	2/2h	--	--	--	Ciprofloxacina*	400mg	8/8h	--	--	--
Intestino Delgado - Sem obstrução	Cefoxitina	2g	2/2h	--	--	--	Ciprofloxacina*	400mg	8/8h	--	--	--
Intestino Delgado - Com obstrução	Cefoxitina	2g	2/2h	--	--	--	Ciprofloxacina* + Metronidazol	400mg 500mg	8/8h 8/8h	--	--	--
Esôfago	Cefazolina	2g	4/4h	--	--	--	Clindamicina	600mg	6/6h	--	--	--
Colorretal	Cefoxitina	2g	2/2h	--	--	--	Ciprofloxacina* + Metronidazol	400mg 500mg	8/8h 8/8h	--	--	--
Reoperação	Ampicilina-Sulbactam + Vancomicina*	3g 15mg/kg	2/2h 12/12h	3g 15mg/kg	8/8h 12/12h	48h	Ciprofloxacina* + Vancomicina*	400mg 15mg/kg	8/8h 12/12h	400mg 15mg/kg	12/12h 12/12h	48h

ORIENTAÇÕES GERAIS:

--	NÃO continuar no Pós-operatório.
Ciprofloxacina* Vancomicina*	Infundir em 60 minutos (iniciar na UNIDADE DE INTERNAÇÃO, imediatamente antes de encaminhar o paciente ao Centro Cirúrgico).

1) Conforme o POP "Profilaxia Antimicrobiana CCIH", estas orientações se referem ao uso de antimicrobianos em cirurgias limpas ou potencialmente contaminadas.

2) No caso de cirurgia com infecção, ou de tratamento de processos infecciosos, seguir as orientações do uso de antimicrobianos estabelecidos junto à equipe de Infectologia (interconsulta) ou SCIH.



HOSPITAL SÃO PAULO - Hospital Universitário da UNIFESP
SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina
Comissão de Epidemiologia Hospitalar do HSP
PROTOCOLO DE PROFILAXIA ANTIMICROBIANA - ADULTOS



CIRURGIA UROLÓGICA

Cirurgia	Administração EV (1ª DOSE: realizar antes ou durante a indução anestésica, finalizando entre 30 e 60 min. ANTES DA INCISÃO)											
	1ª OPÇÃO						2ª OPÇÃO (quando contraindicada a 1ª opção)					
	Antibiótico	Intra-oper.		Pós-oper.			Antibiótico	Intra-oper.		Pós-oper.		
		Dose	Freq.	Dose	Freq.	Duração		Dose	Freq.	Dose	Freq.	Duração
Prostatectomia radical, ressecção de tumores vesicais, nefrectomia.	Cefazolina	2g	4/4h	--	--	--	Ciprofloxacina*	400mg	8/8h	--	--	--
Prostatectomia transvesical, RTU próstata e cirurgia de cálculo renal percutânea.	Ciprofloxacina*	400mg	8/8h	--	--	--	Cefuroxima	1.5g	4/4h	--	--	--
Cistectomia radical com reconstrução.	Cefazolina +	2g	6/6h	--	--	--	Ciprofloxacina* +	400mg	8/8h	--	--	--
	Metronidazol	500mg	8/8h	--	--	--	Metronidazol	500mg	8/8h	--	--	--
Prótese peniana e cirurgias de adrenal.	Cefazolina	2g	4/4h	--	--	--	Ciprofloxacina*	400mg	8/8h	--	--	--
Biópsia transretal.	Ciprofloxacina*	400mg	8/8h	--	--	--	Cefuroxima	1.5g	4/4h	--	--	--
Reoperação.	Ciprofloxacina* +	400mg	8/8h	400mg	12/12h	48h	Ceftriaxona +	2g	12/12h	1g	12/12h	48h
	Vancomicina*	15mg/kg	12/12h	15mg/kg	12/12h		Vancomicina*	15mg/kg	12/12h	15mg/kg	12/12h	

ORIENTAÇÕES GERAIS:

--	NÃO continuar no Pós-operatório.
Ciprofloxacina*	Infundir em 60 minutos (iniciar na UNIDADE DE INTERNAÇÃO, imediatamente antes de encaminhar o paciente ao Centro Cirúrgico).
Vancomicina*	

1) Conforme o POP "Profilaxia Antimicrobiana CCIH", estas orientações se referem ao uso de antimicrobianos em cirurgias limpas ou potencialmente contaminadas.

2) No caso de cirurgia com infecção, ou de tratamento de processos infecciosos, seguir as orientações do uso de antimicrobianos estabelecidos junto à equipe de Infectologia (interconsulta) ou SCIH.



HOSPITAL SÃO PAULO - Hospital Universitário da UNIFESP
SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina
Comissão de Epidemiologia Hospitalar do HSP
PROTOCOLO DE PROFILAXIA ANTIMICROBIANA - ADULTOS



CIRURGIA PLÁSTICA

Administração EV (1ª DOSE: realizar antes ou durante a indução anestésica, finalizando entre 30 e 60 min. ANTES DA INCISÃO)

Cirurgia	1ª OPÇÃO						2ª OPÇÃO (quando contraindicada a 1ª opção)					
	Antibiótico	Intra-oper.		Pós-oper.			Antibiótico	Intra-oper.		Pós-oper.		
		Dose	Freq.	Dose	Freq.	Duração		Dose	Freq.	Dose	Freq.	Duração
Limpas	Cefazolina	2g	4/4h	--	--	--	Clindamicina	600mg	6/6h	--	--	--
Potencialmente contaminadas	Cefazolina	2g	4/4h	--	--	--	Clindamicina	600mg	6/6h	--	--	--
Reoperação	Ceftriaxona +	2g	12/12h	1g	12/12h	48h	Ciprofloxacina* + Vancomicina*	400mg	8/8h	400mg	12/12h	48h
	Vancomicina*	15mg/kg	12/12h	15mg/kg	12/12h			15mg/kg	12/12h	15mg/kg	12/12h	

ORIENTAÇÕES GERAIS:

--	NÃO continuar no Pós-operatório.
Ciprofloxacina*	Infundir em 60 minutos (iniciar na UNIDADE DE INTERNAÇÃO, imediatamente antes de encaminhar o paciente ao Centro Cirúrgico).
Vancomicina*	

1) Conforme o POP "Profilaxia Antimicrobiana CCIH", estas orientações se referem ao uso de antimicrobianos em cirurgias limpas ou potencialmente contaminadas.

2) No caso de cirurgia com infecção, ou de tratamento de processos infecciosos, seguir as orientações do uso de antimicrobianos estabelecidos junto à equipe de Infectologia (interconsulta) ou SCIH.



HOSPITAL SÃO PAULO - Hospital Universitário da UNIFESP
SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina
Comissão de Epidemiologia Hospitalar do HSP
PROTOCOLO DE PROFILAXIA ANTIMICROBIANA - ADULTOS



CIRURGIA GINECOLÓGICA E OBSTÉTRICA

Administração EV (1ª DOSE: realizar antes ou durante a indução anestésica, finalizando entre 30 e 60 min. ANTES DA INCISÃO)

Cirurgia	1ª OPÇÃO						2ª OPÇÃO (quando contraindicada a 1ª opção)					
	Antibiótico	Intra-oper.		Pós-oper.			Antibiótico	Intra-oper.		Pós-oper.		
		Dose	Freq.	Dose	Freq.	Duração		Dose	Freq.	Dose	Freq.	Duração
Mastectomia	Cefazolina	2g	4/4h	--	--	--	Clindamicina	600mg	6/6h	--	--	--
Histerectomia vaginal ou abdominal.	Cefazolina	2g	4/4h	--	--	--	Ampicilina-Sulbactam	3g	2/2h	--	--	--
Cesária	Cefazolina	2g	4/4h	--	--	--	Clindamicina + Cefotaxima	600mg 2g	6/6h 12/12h	--	--	--
Reoperação	Ampicilina-Sulbactam + Vancomicina*	3g 15mg/kg	2/2h 12/12h	3g 15mg/kg	8/8h 12/12h	48h	Ceftriaxona + Clindamicina	2g 600mg	12/12h 6/6h	1g 600mg	12/12h 6/6h	48h
	Ceftriaxona + Vancomicina*	2g 15mg/kg	12/12h 12/12h	1g 15mg/kg	12/12h 12/12h	48h	Ceftriaxona + Clindamicina	2g 600mg	12/12h 6/6h	1g 600mg	12/12h 6/6h	48h

ORIENTAÇÕES GERAIS:

--	NÃO continuar no Pós-operatório.
Vancomicina*	Infundir em 60 minutos (iniciar na UNIDADE DE INTERNAÇÃO, imediatamente antes de encaminhar o paciente ao Centro Cirúrgico).

- 1) Gestantes: Dar preferência às cefalosporinas (Cefazolina ou Ceftriaxona). Não deve ser utilizado Quinolonas ou Aminoglicosídeos. Consulte o SCIH.**
- 2) Conforme o POP "Profilaxia Antimicrobiana CCIH", estas orientações se referem ao uso de antimicrobianos em cirurgias limpas ou potencialmente contaminadas.
- 3) No caso de cirurgia com infecção, ou de tratamento de processos infecciosos, seguir as orientações do uso de antimicrobianos estabelecidos junto à equipe de Infectologia (interconsulta) ou SCIH.



HOSPITAL SÃO PAULO - Hospital Universitário da UNIFESP
SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina
Comissão de Epidemiologia Hospitalar do HSP
PROTOCOLO DE PROFILAXIA ANTIMICROBIANA - ADULTOS



CIRURGIA CARDÍACA

Administração EV (1ª DOSE: realizar antes ou durante a indução anestésica, finalizando entre 30 e 60 min. ANTES DA INCISÃO)

Cirurgia	1ª OPÇÃO						2ª OPÇÃO (quando contraindicada a 1ª opção)					
	Antibiótico	Intra-oper.		Pós-oper.			Antibiótico	Intra-oper.		Pós-oper.		
		Dose	Freq.	Dose	Freq.	Duração		Dose	Freq.	Dose	Freq.	Duração
Revascularização	Cefazolina	2g	4/4h	--	--	--	Vancomicina*	15mg/kg	12/12h	--	--	--
Prótese Valvar e outros dispositivos	Cefazolina	2g	4/4h	1g	8/8h	48h	Vancomicina*	15mg/kg	12/12h	15mg/kg	12/12h	48h
Reoperação ou Internação por mais de 5 dias	Ceftriaxona +	2g	12/12h	1g	12/12h	48h	Ciprofloxacina* +	400mg	8/8h	400mg	12/12h	48h
	Vancomicina*	15mg/kg	12/12h	15mg/kg	12/12h		Vancomicina*	15mg/kg	12/12h	15mg/kg	12/12h	

ORIENTAÇÕES GERAIS:

--	NÃO continuar no Pós-operatório.
Ciprofloxacina*	Infundir em 60 minutos (iniciar na UNIDADE DE INTERNAÇÃO, imediatamente antes de encaminhar o paciente ao Centro Cirúrgico).
Vancomicina*	

1) Conforme o POP "Profilaxia Antimicrobiana CCIH", estas orientações se referem ao uso de antimicrobianos em cirurgias limpas ou potencialmente contaminadas.

2) No caso de cirurgia com infecção, ou de tratamento de processos infecciosos, seguir as orientações do uso de antimicrobianos estabelecidos junto à equipe de Infectologia (interconsulta) ou SCIH.

Setembro/2017



HOSPITAL SÃO PAULO - Hospital Universitário da UNIFESP
SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina
Comissão de Epidemiologia Hospitalar do HSP
PROTOCOLO DE PROFILAXIA ANTIMICROBIANA - ADULTOS



CIRURGIA TORÁCICA

Administração EV (1ª DOSE: realizar antes ou durante a indução anestésica, finalizando entre 30 e 60 min. ANTES DA INCISÃO)

Cirurgia	1ª OPÇÃO						2ª OPÇÃO (quando contraindicada a 1ª opção)					
	Antibiótico	Intra-oper.		Pós-oper.			Antibiótico	Intra-oper.		Pós-oper.		
		Dose	Freq.	Dose	Freq.	Duração		Dose	Freq.	Dose	Freq.	Duração
Cirurgia video-assistida	Cefazolina	2g	4/4h	--	--	--	Clindamicina	600mg	6/6h	--	--	--
Ressecção pulmonar	Cefazolina	2g	4/4h	--	--	--	Clindamicina	600mg	6/6h	--	--	--
Reoperação	Ceftriaxona +	2g	12/12h	1g	12/12h	48h	Ciprofloxacina* +	400mg	8/8h	400mg	12/12h	48h
	Vancomicina*	15mg/kg	12/12h	15mg/kg	12/12h		Vancomicina*	15mg/kg	12/12h	15mg/kg	12/12h	

ORIENTAÇÕES GERAIS:

--	NÃO continuar no Pós-operatório.
Ciprofloxacina*	Infundir em 60 minutos (iniciar na UNIDADE DE INTERNAÇÃO, imediatamente antes de encaminhar o paciente ao Centro Cirúrgico).
Vancomicina*	

1) Conforme o POP "Profilaxia Antimicrobiana CCIH", estas orientações se referem ao uso de antimicrobianos em cirurgias limpas ou potencialmente contaminadas.

2) No caso de cirurgia com infecção, ou de tratamento de processos infecciosos, seguir as orientações do uso de antimicrobianos estabelecidos junto à equipe de Infectologia (interconsulta) ou SCIH.

Setembro/2017



HOSPITAL SÃO PAULO - Hospital Universitário da UNIFESP
SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina
Comissão de Epidemiologia Hospitalar do HSP
PROTOCOLO DE PROFILAXIA ANTIMICROBIANA - ADULTOS



CIRURGIA VASCULAR

Administração EV (1ª DOSE: realizar antes ou durante a indução anestésica, finalizando entre 30 e 60 min. ANTES DA INCISÃO)

Cirurgia	1ª OPÇÃO						2ª OPÇÃO (quando contraindicada a 1ª opção)					
	Antibiótico	Intra-oper.		Pós-oper.			Antibiótico	Intra-oper.		Pós-oper.		
		Dose	Freq.	Dose	Freq.	Duração		Dose	Freq.	Dose	Freq.	Duração
Vascular	Cefazolina	2g	4/4h	--	--	--	Clindamicina	600mg	6/6h	--	--	--
Reoperação	Ceftriaxona +	2g	12/12h	1g	12/12h	48h	Ciprofloxacina* +	400mg	8/8h	400mg	12/12h	48h
	Vancomicina*	15mg/kg	12/12h	15mg/kg	12/12h		Vancomicina*	15mg/kg	12/12h	15mg/kg	12/12h	

ORIENTAÇÕES GERAIS:

--	NÃO continuar no Pós-operatório.
Ciprofloxacina*	Infundir em 60 minutos (iniciar na UNIDADE DE INTERNAÇÃO, imediatamente antes de encaminhar o paciente ao Centro Cirúrgico).
Vancomicina*	

1) Conforme o POP "Profilaxia Antimicrobiana CCIH", estas orientações se referem ao uso de antimicrobianos em cirurgias limpas ou potencialmente contaminadas.

2) No caso de cirurgia com infecção, ou de tratamento de processos infecciosos, seguir as orientações do uso de antimicrobianos estabelecidos junto à equipe de Infectologia (interconsulta) ou SCIH.

Setembro/2017



HOSPITAL SÃO PAULO - Hospital Universitário da UNIFESP
 SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina
 Comissão de Epidemiologia Hospitalar do HSP
PROTOCOLO DE PROFILAXIA ANTIMICROBIANA - ADULTOS



CIRURGIA OFTALMOLÓGICA

Cirurgia	Administração											
	1ª OPÇÃO						2ª OPÇÃO (quando contraindicada a 1ª opção)					
	Antibiótico	Intra-oper.		Pós-oper.			Antibiótico	Intra-oper.		Pós-oper.		
		Dose	Freq.	Dose	Freq.	Duração		Dose	Freq.	Dose	Freq.	Duração
Sem sutura exposta	Moxifloxacino 0,5% ou Gatifloxacino 0,3% ou Besifloxacino 0,6%	1 gota	antes de fechar *	1 gota	6/6h	7 dias	--	--	--	--	--	--
Com sutura exposta	Moxifloxacino 0,5% ou Gatifloxacino 0,3% ou Besifloxacino 0,6%	1 gota	antes de fechar *	1 gota	6/6h	15 dias	--	--	--	--	--	--
Perfuração ocular pós trauma	Moxifloxacino 0,5% ou Gatifloxacino 0,3% ou Besifloxacino 0,6%	1 gota	antes de fechar *	1 gota	6/6h	15 dias	--	--	--	--	--	--
	Cefazolina ** +	2g	4/4h	1g	8/8h	48h	Clindamicina ** +	600mg	6/6h	600mg	6/6h	48h
	Gentamicina **	5mg/kg	24/24h	5mg/kg	24/24h		Gentamicina **	5mg/kg	24/24h	5mg/kg	24/24h	

ORIENTAÇÕES GERAIS:

Instilar 1 gota de **Iodopovidona 5%** (ou Clorexidina 0,02% - para pacientes alérgicos à Iodopovidona) de **2 a 5 min. antes** do início do procedimento.

Atenção: NÃO instilar Iodopovidona 5% ou Clorexidina 0,02% em casos de perfuração ocular pós trauma.

* Instilar 1 gota antes de fechar o curativo ocular.

** Administrar EV, antes de encaminhar o paciente ao Centro Cirúrgico. Seguir o intervalo de repetição, a partir da primeira dose administrada, por 48h (inclusive no intra-operatório).



HOSPITAL SÃO PAULO - Hospital Universitário da UNIFESP
SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina
Comissão de Epidemiologia Hospitalar do HSP
PROTOCOLO DE PROFILAXIA ANTIMICROBIANA - ADULTOS



CIRURGIA EM QUEIMADOS

Cirurgia	Administração EV (1ª DOSE: realizar antes ou durante a indução anestésica, finalizando entre 30 e 60 min. ANTES DA INCISÃO)											
	1ª OPÇÃO						2ª OPÇÃO (quando contraindicada a 1ª opção)					
	Antibiótico	Intra-oper.		Pós-oper.			Antibiótico	Intra-oper.		Pós-oper.		
		Dose	Freq.	Dose	Freq.	Duração		Dose	Freq.	Dose	Freq.	Duração
Debridamento ou Enxertia; Paciente SEM USO de Antimicrobiano	Cefazolina	2g	4/4h	--	--	--	Clindamicina	600mg	6/6h	--	--	--
Debridamento ou Enxertia; Paciente EM USO de Vancomicina	Vancomicina*	1g (dose única complementar)		Manter tratamento até resolução da infecção			--	--	--	--	--	--
Debridamento ou Enxertia; Paciente EM USO de outros antimicrobianos	Manter o antimicrobiano em uso	Manter dose e frequência terapêutica do antimicrobiano		Manter tratamento até resolução da infecção			--	--	--	--	--	--
Internação por mais de 5 dias COM USO prévio de antimicrobianos	Clindamicina	600mg	6/6h		6/6h	24h	Vancomicina*	15mg/kg	12/12h		12/12h	24h

ORIENTAÇÕES GERAIS:

--	NÃO continuar no Pós-operatório.
Vancomicina*	Infundir em 60 minutos (iniciar na UNIDADE DE INTERNAÇÃO, imediatamente antes de encaminhar o paciente ao Centro Cirúrgico).

1) Conforme o POP "Profilaxia Antimicrobiana CCIH", estas orientações se referem ao uso de antimicrobianos em cirurgias limpas ou potencialmente contaminadas.

2) No caso de cirurgia com infecção, ou de tratamento de processos infecciosos, seguir as orientações do uso de antimicrobianos estabelecidos junto à equipe de Infectologia (interconsulta) ou SCIH.