

GUIA EMPIRICA CIRUGIA GENERAL

INFECCION	TRATAMIENTO PRIMERA LINEA	TRATAMIENTO 2DA LINEA	TRATAMIENTO INJUSTIFICADO	OBSERVACIONES
<p>Infecciones intraabdominales (quirúrgicas) adquirida en la comunidad: peritonitis (perforación intestinal, ruptura apendicular, ruptura diverticular, isquemia intestinal, absceso intrabdominal)</p>	<p>Cefazolina 2 gr IV C/8 horas o Cefuroxima 750 mg IV C/8 horas + Metronidazol 500 mg IV cada 8 horas</p> <p>Duración: 4 días en pacientes con adecuado control del foco infeccioso. 7 días si no hay control definitivo de la fuente, si no hay respuesta completa al día 5 considerar nueva intervención para control de la fuente y valoración por infectología. 24horas: perforación intestinal traumática operada dentro de las primeras 12 horas, perforación gastroduodenal operada dentro de las primeras 24 horas, apendicitis gangrenosa no perforada, colecistitis gangrenosa sin perforación, intestino isquémico no perforado.</p>	<p>Gentamicina 5 mg/kg/día + Metronidazol 500 mg IV Cada 8 horas</p>	<p>Piperacilina tazobactam IV 4.5 g c/6 horas</p> <p>Factores de riesgo para Pseudomonas (hospitalización en UCI <3 meses, uso de antibióticos anti-pseudomona <3 meses, esteroides >10mg/día por >2 semanas, neutropenia < 500/mcl).</p> <p>Factores de riesgo para enterobacteria BLEE (infección o colonización previa por BLEE, hospitalización reciente < 3meses, hemodiálisis, vivir en hogares de cuidado, uso de antibióticos en los últimos 3 meses cefalosporinas de amplio espectro -quinolonas-piperacilina/tazobactam).</p> <p>Ertapenem 1 g IV/día.</p>	<p>Control local de la infección de forma temprana, tomar cultivos intraoperatorios.</p>
<p>Infección intraabdominal adquirida en la comunidad (manejo en UCI)</p>	<p>Piperacilina tazobactam 4.5 g IV cada 6 horas</p> <p>Factores de riesgo para enterobacteria BLEE (infección o colonización previa por BLEE, hospitalización reciente < 3meses, hemodiálisis, vivir en hogares de cuidado, uso de antibiótico en los últimos 3 meses cefalosporinas de amplio espectro -quinolonas-piperacilina/tazobactam, catéter vesical):</p> <p>O Ertapenem 1 gr IV día.</p> <p>Duración: 7 -10 días, según control de la fuente, fiebre, leucocitosis y tránsito intestinal.</p>	<p>**En pacientes Inestables usar Meropenem 500 mg IV Carga y luego 2 g IV cada 8 horas</p>	<p>Vancomicina</p>	<p>Considerar los Factores de riesgo para BLEE con mas de 2 o mas 3 Factores para decidir el cubrimiento con Ertapenem.</p>



Apendicitis	Cefazolina 2 gr IV C/8 horas o Cefuroxima 750 mg IV C/8 horas + Metronidazol 500 mg IV C/8 Horas	Gentamicina 5 mg/kg/día + Metronidazol 500 mg IV Cada 8 horas		Clasificar Apendicitis, En caso de Gangrenosa: Sin Absceso Manejo por 48 horas Postoperatorias; Con Absceso administrar manejo antimicrobiano por 72 horas y Suspender, En caso de Edematosa/Fibrinopurulenta suspender el manejo antimicrobiano una vez finalizada la cirugía.
Diverticulitis NO complicada (No flegmones, No absceso, No perforación)	Ampicilina Sulbactam 3 GR IV C/6 horas Duración: 5-7 días o Cefazolina 2 gr IV C/8 horas o Cefuroxima 750 mg IV C/8 horas + Metronidazol 500 mg IV C/8 Horas	Gentamicina 5 mg/kg/día + Metronidazol 500 mg IV Cada 8 horas	Piperacilina tazobactam	Si hay complicaciones como abscesos o perforación requiere toma de Cultivos y Drenaje No implica ampliar el cubrimiento antimicrobiano.

INFECCION	TRATAMIENTO PRIMERA LÍNEA	TRATAMIENTO 2DA LINEA	TRATAMIENTO INJUSTIFICADO	OBSERVACIONES
-----------	---------------------------	-----------------------	---------------------------	---------------

Infección biliar aguda (colecistitis, colangitis) TOKIO GRADO I	Colecistitis grado I: Cefuroxima 750 mg Iv cada 8 horas + Metronidazol 500 mg IV cada 8 horas o Cefazolina 2 GR IV C/8 horas + Metronidazol 500 mg IV cada 8 horas Descontinuar en las 24 horas luego del procedimiento En caso de vesícula biliar perforada, con necrosis o cambios enfisematosos, suspender dentro de los 4-7 días posteriores al procedimiento.	Gentamicina 5 mg/kg/día + Metronidazol 500 mg IV cada 8 horas	Piperacilina tazobactam	En caso de bacteriemia por <i>Enterococos</i> spp. o por <i>Streptococcus</i> spp. Debe recibir manejo antimicrobiano adecuado por 2 semanas. Si hay absceso hepático continuar antimicrobiano hasta mejoría clínica, bioquímica y resolución radiológica de la colección. Se recomienda la tomado de Cultivos en pacientes llevados a CPRE (Líquido Biliar)
--	--	--	--------------------------------	---

<p>Colangitis grado I: Una vez controlada la fuente, dar 4-7 días de tratamiento.</p> <p>Infección biliar aguda (colecistitis, colangitis) TOKIO GRADO II</p> <p>1. Recuento elevado de glóbulos blancos (>18.000/mm³) 2. Masa sensible palpable en el cuadrante abdominal superior derecho 3. Duración de las molestias >72 ha 4. Inflamación local marcada (colecistitis gangrenosa, absceso periquístico, absceso hepático, peritonitis biliar, colecistitis enfisematosa enfisematosa)</p>	<p>Cefuroxima 750 mg IV cada 8 horas o Cefazolina 2 GR IV Cada 8 horas + Metronidazol 500 mg IV cada 8 horas.</p> <p>Gentamicina 5 mg/kg/día + Metronidazol 500 mg IV cada 8 horas.</p> <p>Duración Colecistitis grado II: Descontinuar en las 24 horas luego del procedimiento. En caso de vesícula biliar perforada, con necrosis o cambios enfisematosos, suspender dentro de los 5-7 días posteriores al procedimiento. Colangitis Grado II: Una vez controlada la fuente, dar 4-7 días de tratamiento</p>	<p>Piperacilina/Tazobactam 4.5 g IV cada 6 horas</p> <p>**Utilizar si hay disfunción renal o alergia documentada</p>	<p>Meropenem</p>	<p>En caso de bacteriemia por <i>Enterococcus</i> spp. o por <i>Streptococcus</i> spp. Debe recibir manejo antimicrobiano adecuado por 2 semanas. Si hay absceso hepático continuar antimicrobiano hasta mejoría clínica, bioquímica y resolución radiológica de la colección.</p>
<p>Infección biliar aguda (colecistitis, colangitis) TOKIO GRADO III</p> <p>"La colecistitis aguda de grado III se asocia a disfunción de alguno de los siguientes órganos/sistemas:</p> <p>1. Disfunción cardiovascular: hipotensión que requiere tratamiento con dopamina ≥5 lg/kg por min, o cualquier dosis de norepinefrina. 2. Disfunción neurológica:</p>	<p>Meropenem 2 gr IV cada 8 horas + Ampicilina 2 gr IV cada 4 horas</p>	<p>Piperacilina/Tazobactam 4.5G IV cada 6 horas</p> <p>Colangitis Grado III: Una vez controlada la fuente, dar 4-7 días de tratamiento</p>	<p>Daptomicina</p>	<p>En caso de bacteriemia por <i>Enterococcus</i> spp. o por <i>Streptococcus</i> spp. Debe recibir manejo antimicrobiano adecuado por 2 semanas. Si hay absceso hepático continuar antimicrobiano hasta mejoría clínica, bioquímica y resolución radiológica de la colección.</p>



Carrera 11 No. 27-27
Tunja - Boyacá - Colombia



8-7405030



www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co
Gerente@hospitalsanrafaeltunja.gov.co



Red GLOBAL de HOSPITALES
VERDES y SALUDABLES
www.hospitalesporlasaludambiental.net



<p>disminución del nivel de conciencia</p> <p>3. Disfunción respiratoria: Relación PaO₂/FiO₂ <300</p> <p>4. Disfunción renal: oliguria, creatinina >2,0 mg/dl</p> <p>5. Disfunción hepática: PT-INR >1,5</p> <p>6. Disfunción hematológica: recuento de plaquetas <100.000/mm³</p>				
---	--	--	--	--

INFECCION	TRATAMIENTO PRIMERA LINEA	TRATAMIENTO 2DA LINEA	TRATAMIENTO INJUSTIFICADO	OBSERVACIONES
<p>Pancreatitis necrosante infectada.</p>	<p>Cefepime 2 gr IV cada 8 horas</p> <p>Duración: 10-14 días</p>	<p>Piperacilina tazobactam</p> <p>4,5 gr IV cada 6 horas</p>	<p>Meropenem</p>	<p>No se usa tratamiento antibiótico empírico. Antibiótico solamente en caso de alta sospecha infecciosa (gas en área de necrosis, fiebre persistente, elevación de marcadores inflamatorios)</p>



Carrera 11 No. 27-27
Tunja - Boyacá - Colombia



8-7405030



www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co
Gerente@hospitalsanrafaeltunja.gov.co

Miembro de la
**Red GLOBAL de HOSPITALES
VERDES y SALUDABLES**
www.hospitalesporlasaludambiental.net



SC-CER906254
PROGRAMA
MADRE CANGÜRO



SA-CER560814



OS-CER559527

<p>Absceso hepático Piógeno Comunitario</p>	<p>Ceftriaxona 2 gr IV día + Metronidazol 500 mg IV / 8 horas</p> <p>Duración: 4 a 6 semanas, las 2 primeras semanas idealmente IV y se puede pasar a la vía oral una vez se tenga aislamiento microbiológico.</p>	<p>Gentamicina 5 mg/kg/día + Metronidazol 500 mg IV cada 8 horas</p>	<p>Meropenem</p> <p>Piperacilina tazobactam 4,5 gr IV cada 6 horas Se debe adicionar metronidazol si el esquema escogido no tiene cubrimiento de Anaerobios como <i>B. fragilis</i>.</p>	<p>Drenaje bajo visión ecográfica o tomográfica Gram, cultivo aerobio y anaerobio. Considerar diferir el Tratamiento antimicrobiano en pacientes estables para poder obtener muestras y cultivos.</p> <p>En caso de Considerar el Egreso y la Vía Oral Completar el manejo antimicrobiano según Aislamiento microbiológico</p> <p>**Considerar Diferir el inicio de manejo antimicrobiano en pacientes no Críticos, realizar primero Drenaje y Toma de Cultivos antes del inicio de Antibióticos</p>
<p>Empiema o derrame pleural Complicado Adquirido en la comunidad sin factores de riesgo para Pseudomonas</p>	<p>Ampicilina Sulbactam 1.5 a 3 gr IV /6 horas</p> <p>**Duración: Mínimo 2 semanas después del drenaje completo y control del proceso infeccioso Se puede dar paso a la vía oral con aislamientos susceptibles.</p>	<p>Ceftriaxona 2 gr IV cada día</p> <p>+</p> <p>Metronidazol 500 mg IV cada 8 horas</p>	<p>Meropenem</p>	<p>Requiere drenaje y toma de Cultivos para tratamiento dirigido</p>
<p>Empiema o derrame pleural complicado adquirido en el Hospital</p>	<p>Cefepime 1 gr IV cada 8 horas + Vancomicina 15 mg/kg cada 12 horas</p>	<p>Meropenem 1 gr IV cada 8 horas + Vancomicina 15 mg/kg cada 12 horas</p>		<p>Requiere drenaje y toma de Cultivos para tratamiento dirigido</p>



Carrera 11 No. 27-27
Tunja - Boyacá - Colombia



8-7405030



www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co
Gerente@hospitalsanrafaeltunja.gov.co



Miembro de la
Red GLOBAL de HOSPITALES VERDES y SALUDABLES
www.hospitalesporlasaludambiental.net



CONSIDERACIONES:

1. En caso de Pacientes con Infeccion Intraabdominal Controlada Sin colecciones residuales y Cuyo Aislamiento tenga susceptibilidad a los antimicrobianos orales se recomienda Manejo antimicrobiano con Amoxicilina - clavulanato 1 gr VO c/12 horas O Cefalexina 1 gr VO c/6 horas +Metronidazol 500 mg Vo C/8 Horas Con una Duración a establecer según las condiciones clínicas.
2. Realizar índice de peritonitis de Mannheim ya que es un predictor de mortalidad, con alta sensibilidad y especificidad.
3. Se recomienda toma de Cultivos intraoperatorios profundos, Una vez se cuente con el Reporte microbiológico Infectología realizará Ajuste antimicrobiano guiado.
4. No se recomienda toma de Cultivos en área no estéril ya que se considerará como Contaminación y se contraindica la toma de cultivos en salas generales de Hospitalización y/o tomados con hisopos en cama del paciente.
5. Se recomienda considerar los factores de riesgo para enterobacteriales productores de BLEE como un conjunto y no por separado para poder definir el inicio de terapia antimicrobiana dirigida a estos aislamientos.



Carrera 11 No. 27-27
Tunja - Boyacá - Colombia



8-7405030



www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co
Gerente@hospitalsanrafaeltunja.gov.co



Miembro de la
**Red GLOBAL de HOSPITALES
VERDES y SALUDABLES**
www.hospitalesporlasaludambiental.net



SC-CER906254
PROGRAMA
MADRE CANGÜRO



SA-CER560814



OS-CER559527