



**CIUDAD DE LA SALUD  
INSTITUTO DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR Y TORÁCICA  
SERVICIO DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR PEDIÁTRICA  
PROTOCOLO DE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA PARA CIRUGÍA CARDIOVASCULAR PEDIÁTRICA**



PROTOCOLO DE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA PARA CIRUGÍA CARDIOVASCULAR PEDIÁTRICA (PARTE I)			
	PROFILAXIS DE ELECCIÓN	DURACIÓN DE LA PROFILAXIS	DOSIS DE REFUERZO/BOMBA
<b>1. PROFILAXIS HABITUAL PACIENTES SIN CONDICIONANTES CEFALOTINA</b>	<b>Cefalotina 50mg/kg/ IV</b> Dentro de 15 y 60 min antes de la incisión quirúrgica.	<b>24 HORAS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cada 2 horas con campo quirúrgico abierto</li> <li>• Al salir de bomba</li> </ul>
<b>OBSERVACIONES DE LA CEFALOTINA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Esperar un tiempo máximo de 15 minutos entre la finalización de la infusión y la incisión quirúrgica</li> <li>• Repetir la dosis: En los casos de haber transcurrido más de 60 minutos, y no se ha realizado la incisión.</li> </ul>	<b>CUIDADO INTENSIVO</b> *Iniciar 6 horas después de la última dosis administrada en sala de cirugía *Frecuencia: cada 6 horas <b>a) Menor de 30 días:</b> Dosis 20 mg/kg cada 6 horas <b>b) Mayor de 30 días:</b> Dosis 50 mg/kg cada 6 horas	<b>DOSIS ADICIONAL:</b> ( <u>50 mg/kg/IV</u> ). Si ha salido de bomba, y han transcurrido más de 15 minutos de la dosis previamente administrada antes de salir.
<b>2. PACIENTES ALÉRGICOS A LA PENICILINA</b>	<b>A. Clindamicina 10mg/k/IV</b> Dentro de 15 a 60 min antes de la incisión quirúrgica <b>MÁS</b> <b>Amikacina 15 mg/kg/día/IV</b> (dosis dependiente de la función renal*)  <b>B. SI MENORES 3 AÑOS:</b> <b>Vancomicina MÁS Amikacina</b>	<b>CUIDADO INTENSIVO</b> <b>Clindamicina: 24 HORAS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Iniciar 6 horas después de la última dosis administrada en salas de cirugía</li> <li>• Frecuencia: cada 6 horas</li> </ul> <b>Amikacina: No continuar. 24 HORAS</b> ++++++ <b>Vancomicina: 24 HORAS</b> (Ajustar la frecuencia de administración de acuerdo a la edad en Niños menores de un mes)	<b>Clindamicina</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• No dosis de refuerzo</li> <li>• Nueva dosis al salir de bomba</li> </ul> <b>Amikacina</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• No dosis de refuerzo</li> <li>• Nueva dosis al salir de bomba</li> </ul> ++++++ <b>Vancomicina</b> Nueva dosis al salir de bomba
<b>3. PACIENTE COLONIZADO CON MRSA</b> <i>(Staphylococcus aureus resistente a la meticilina)</i>  NOTA: *Se considera el uso de Vancomicina siempre y cuando el paciente tenga TFG >50 mil/min/1.72m2	<b>Cefalotina 50mg/kg/IV</b> Dentro de 15 y 60 min antes de la incisión quirúrgica. (Esquema Profilaxis Habitual)  <b>MÁS</b> <b>Vancomicina 15mg/kg/IV*</b> Infusión en 120 min antes de la incisión quirúrgica (Iniciar en <b>Preparación</b> o una vez tenga acceso venoso disponible)	<b>CUIDADO INTENSIVO</b> <b>Cefalotina:</b> (Esquema Profilaxis Habitual) <b>24 HORAS</b>  <b>Vancomicina: 24 HORAS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Niño menor &lt; 1 semana de vida Administrar: cada 12 horas</li> <li>• Niño entre 1-4 semanas Administrar: cada 8 horas</li> <li>• Niño más &gt; 1 mes Administrar: cada 6 horas</li> </ul>	<b>Cefalotina (Profilaxis Habitual)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cada 2 horas con campo quirúrgico abierto</li> <li>• Nueva dosis al salir de bomba</li> </ul> <b>Vancomicina</b> Nueva dosis al salir de bomba



**CIUDAD DE LA SALUD  
INSTITUTO DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR Y TORÁCICA  
SERVICIO DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR PEDIÁTRICA  
PROTOCOLO DE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA PARA CIRUGÍA CARDIOVASCULAR PEDIÁTRICA**



**PROTOCOLO DE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA PARA CIRUGÍA CARDIOVASCULAR PEDIÁTRICA –(PARTE II)**

<b>4. PACIENTES CON RIESGO O INFECCIÓN POR MICROORGANISMOS MULTIRESISTENTES (MDR)</b>	<b>INTERCONSULTA A INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA (VER RECOMENDACIONES)</b>		
<b>5. REINTERVENCIÓN DE EMERGENCIA</b>	<p><b>Cefalotina 50mg/kg/IV</b> Dentro de 15 y 60 min antes de la incisión quirúrgica. (Esquema Profilaxis Habitual)</p> <p><b>MÁS</b> <b>Vancomicina 15mg/kg*</b> Infusión en 120 min antes de la incisión quirúrgica (Iniciar la UCI)</p>	<p><b>CUIDADO INTENSIVO</b> <b>Cefalotina</b> (Esquema Profilaxis Habitual) <b>24 HORAS</b></p> <p><b>Vancomicina: 24 HORAS</b> (Ajustar la frecuencia de administración de acuerdo a la edad en Niños menores de un mes)</p>	<p><b>Cefalotina (Profilaxis Habitual)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cada 2 horas con campo quirúrgico abierto</li> <li>• Nueva dosis al salir de bomba</li> </ul> <p><b>Vancomicina</b> Nueva dosis al salir de bomba</p>
<b>6. PACIENTE CON TÓRAX ABIERTO EN LA PRIMERA INTERVENCIÓN Y EMPAQUETADO CON CIERRE DIFERIDO</b>	<p><b>Cefalotina 50mg/kg/IV</b> Dentro de 15 y 60 min antes de la incisión quirúrgica. (Esquema Profilaxis Habitual)</p> <p><b>MÁS</b> <b>Vancomicina 15mg/kg*</b> Infusión en 120 min antes de la incisión quirúrgica</p>	<p><b>Mantener la Cefalotina hasta el cierre diferido</b> <b>Luego del Cierre mantener ambos antibióticos</b> <b>48 HORAS POSTOPERATORIOS</b> *****</p> <p><b>CUIDADO INTENSIVO</b> <b>Cefalotina</b> (Esquema Profilaxis Habitual)</p> <p><b>Vancomicina</b> (Ajustar la frecuencia de administración de acuerdo a la edad en Niños menores de un mes)</p>	<p><b>Cefalotina (Profilaxis Habitual)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cada 2 horas con campo quirúrgico abierto</li> <li>• Nueva dosis al salir de bomba</li> </ul> <p><b>Vancomicina</b> Nueva dosis al salir de bomba</p>
<b>7. PACIENTES CON TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO EN PREOPERATORIO CON AISLAMIENTOS MICROBIOLÓGICO CONOCIDOS</b>	<b>INTERCONSULTA A INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA (VER SUS RECOMENDACIONES)</b>		
<b>8. PROFILAXIS PARA DISPOSITIVOS CARDÍACOS O CATETERISMO CARDÍACO</b>	<p><b>a. Cefalotina 50mg/kg/IV</b> 30-60 minutos antes de la incisión quirúrgica</p> <p><b>b. Alergia a los betalactámicos:</b> <b>-Clindamicina + Amikacina</b> <b>-Vancomicina + Amikacina &lt; 3años</b></p> <p><b>c. Vancomicina:</b> (Pacientes colonizados con MRSA)</p>	<b>DOSIS ÚNICA</b>	No aplica



CIUDAD DE LA SALUD  
INSTITUTO DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR Y TORÁCICA  
SERVICIO DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR PEDIÁTRICA  
**PROTOCOLO DE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA PARA CIRUGÍA CARDIOVASCULAR PEDIÁTRICA**



**PROTOCOLO DE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA PARA CIRUGÍA CARDIOVASCULAR PEDIÁTRICA –(PARTE III)**

<b>9. PACIENTES CON CIRUGÍA CARDÍACA SIN BOMBA</b>	<b>Cefalotina 50mg/kg/IV</b> 30-60 minutos antes de la incisión quirúrgica <ul style="list-style-type: none"><li>• Esperar un tiempo máximo de 15 minutos entre la finalización de la infusión y la incisión quirúrgica.</li><li>•</li><li>• Repetir la dosis: En los casos de haber transcurrido más de 60 minutos, y no se ha realizado la incisión.</li></ul>	<b>24 HORAS</b>  <b>POSTOPERATORIO</b> *Iniciar 6 horas después de la última dosis administrada en sala de cirugía  *Frecuencia: cada 6 horas  <b>a) Menor de 30 días:</b> Dosis 20 mg/kg cada 6 horas  <b>b) Mayor de 30 días:</b> Dosis 50 mg/kg cada 6 horas	No aplica
<b>10. PACIENTES QUE REQUIEREN ECMO</b>	<b>a. Cefalotina 50mg/kg/IV</b> 30-60 minutos antes de la incisión quirúrgica <b>b. Pacientes con alergia a los betalactámicos:</b> <b>**Clindamicina + Amikacina</b> <b>**Vancomicina + Amikacina ( Pacientes Menores 3 años)</b> <b>c. Vancomicina para: Pacientes colonizados con MRSA</b> <b>d. PACIENTES CON ECMO + TÓRAX ABIERTO: Ver esquema Tórax abierto empaquetado</b> <b>e. CASOS ESPECIALES DE PACIENTES EN ECMO + OTRAS CONDICIONANTES Y/O AISLAMIENTOS MICROBIOLÓGICO Interconsulta a Infectología Pediátrica (Ver recomendaciones)</b>		

REFERENCIAS: (1) Charlo Molina, M.T., Sánchez Valderrábanos, E., Goicochea Valdivia, W.A., Neth O. (2021). Profilaxis antibiótica perioperatoria. *Protoc diagn ter pediatr.* 1:501-17. Disponible en: [https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/36\\_profilaxis\\_antibiotica\\_perioperatoria.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/36_profilaxis_antibiotica_perioperatoria.pdf) (2) Oishi, P., Wattier, R., Reddy, M., Rajagopal, S. & Tanel, R. (2020) Antimicrobial Prophylaxis Guidelines for Pediatric Cardiac Surgery Patients. UCSF Medical Center. UCSF Benioff Children's Hospital. POLICY CCICU.17 CHILDREN'S CARDIAC ICU Issued: Sept 2016. Update: Last Approval: March 2020. Recuperado de: <https://idmp.ucsf.edu/sites/g/files/tkssra4251/f/PCICU%20Surgical%20Prophylaxis%20Guidelines%202020%20Update.pdf> (3) Norma Técnica Institucional para la Prevención de Infecciones en Sitio Operatorio (NT-08.01.21) Caja de Seguro Social. (2021, 8 de Enero). (4) Jaworski, R., Kansy, A., Dzierzanowska-Fangrat, K., & Maruszewski, B. (2019). Antibiotic Prophylaxis in Pediatric Cardiac Surgery: Where Are We and Where Do We Go? A Systematic Review. *Surgical infections*, 20(4), 253–260. <https://doi.org/10.1089/sur.2018.272> (5) Bratzler, D. W., Dellinger, E. P., Olsen, K. M., Perl, T. M., Auwaerter, P. G., Bolon, M. K., Fish, D. N., Napolitano, L. M., Sawyer, R. G., Slain, D., Steinberg, J. P., Weinstein, R. A., American Society of Health-System Pharmacists, Infectious Disease Society of America, Surgical Infection Society, & Society for Healthcare Epidemiology of America (2013). Clinical practice guidelines for antimicrobial prophylaxis in surgery. *American journal of health-system pharmacy : AJHP : official journal of the American Society of Health-System Pharmacists*, 70(3), 195–283. <https://doi.org/10.2146/ajhp120568> (6) Ban, K. A., Minei, J. P., Laronga, C., Harbrecht, B. G., Jensen, E. H., Fry, D. E., Itani, K. M., Dellinger, E. P., Ko, C. Y., & Duane, T. M. (2017). American College of Surgeons and Surgical Infection Society: Surgical Site Infection Guidelines, 2016 Update. *Journal of the American College of Surgeons*, 224(1), 59–74. <https://doi.org/10.1016/j.jamcollsurg.2016.10.029>

**NOTA: Todo paciente que requiera Cirugía Cardíaca Pediátrica y no se encuentre en la Guía de Profilaxis antibiótica deberá ser Consultado a Infectología Pediátrica.**