

Infográfico orientador sobre profilaxia antibiótica para Cirurgia Cardíaca

Mestre: Bruna Moraes Barbieri

Orientador: Bruno Henrique Fiorin

2024

Infográfico orientador sobre profilaxia antibiótica para cirurgia cardíaca

Autores: Bruna Moraes Barbieri, Prof^o. Dr. Bruno Henrique Fiorin (orientador), Junia Rodrigues, Rosemeire Andreatta e Rubia Miossi.

Tipo da produção: Material didático.

Ano: 2024

Disponível em: <http://www.enfermagem.vitoria.ufes.br/pt-br/tecnica>

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

A antibioticoprofilaxia é comumente recomendada para cirurgias classificadas como potencialmente contaminadas ou contaminadas. No entanto, seu uso também é indicado em cirurgias limpas, como as cirurgias cardiovasculares, devido ao risco do paciente desenvolver uma grave infecção cirúrgica (ISC) (BRATZLER et al., 2013).

A fim de contribuir para a segurança do paciente, reduzindo as oportunidades de erros de prescrição da antibioticoprofilaxia, facilitando a tomada de decisão do profissional e a melhoria do cuidado foi implementada o infográfico sobre antibioticoprofilaxia em cirurgia cardíaca.

Este material didático objetiva facilitar o acesso à informação referente à antibiótico administrado dentro da sala, com seu uso espera-se que as taxas de infecção de sítio cirúrgico reduzam e que os indicadores de processo representem em números a melhoria do cuidado.

REFERÊNCIAS

BRATZLER DW, DELLINGER EP, OLSEN KM, et al. Clinical practice guidelines for antimicrobial prophylaxis in surgery. Surg Infect (Larchmt) 2013; 14:73.



APÊNDICE- INFOGRÁFICO ORIENTADOR PROFILAXIA ANTIBIÓTICA PARA CIRURGIA CARDÍACA

FIQUE LIGADO!

Profilaxia antibiótica para Cirurgia Cardíaca



Atente-se ao tempo da administração da profilaxia antibiótica **antes** da incisão da pele.

RECOMENDAÇÕES

Revascularização miocárdica e troca valvar (com ou sem uso de CEC)

CEFUROXIMA (ISOLADA)

- Dose: 1,5g IV
- Dose adicional Intraoperatória: 750mg IV a cada 4h de cirurgia e/ou sangramento > 1,5 L
- Administrar dentro de **1h** antes da incisão

OU

CEFAZOLINA

- Dose: <120kg 2g IV; >120kg 3g IV
- Dose adicional Intraoperatória: 1g IV a cada 4h e/ou sangramento > 1,5 L
- Administrar dentro de **1h** antes da incisão

+

GENTAMICINA

- Dose: 3mg/Kg IV (dose única) - CORRER EM 1H

Implante de dispositivos (marcapasso, cardiodesfibrilador, etc)

CEFUROXIMA (ISOLADA)

- Dose: 1,5g IV
- Dose adicional Intraoperatória: 750mg IV a cada 4h de cirurgia e/ou sangramento > 1,5 L
- Administrar dentro de **1h** antes da incisão

OU

CEFAZOLINA

- Dose: <120kg 2g IV; >120kg 3g IV
- Dose adicional Intraoperatória: 1g IV a cada 4h e/ou sangramento > 1,5 L
- Administrar dentro de **1h** antes da incisão

+

GENTAMICINA

- Dose: 3mg/Kg IV (dose única) - CORRER EM 1H

Colonizado por *Staphylococcus aureus* resistente à Oxacilina (MRSA)

VANCOMICINA

- Dose: 1g IV (dose única)
- Administrar **120 min** antes da incisão cirúrgica
- CORRER EM 1H

Pacientes internados no HUCAM há mais de 07 dias

GENTAMICINA – Dose única: 3mg/Kg IV – CORRER EM 1H

+

VANCOMICINA – Dose única: 1g IV

- Administrar **120 min** antes da incisão cirúrgica
- CORRER EM 1H

ALERGIA À PENICILINA

CLINDAMICINA - Dose: 900mg IV dentro de 60 minutos antes da incisão cirúrgica
Dose adicional Intraoperatória: 600mg IV a cada 6 horas de cirurgia e/ou sangramento > 1,5 L

OU

VANCOMICINA – Dose única: 1g IV – Administrar **120 min** antes da incisão cirúrgica

CORRER EM 1H

Ambas associadas à:

GENTAMICINA – Dose única: 3mg/Kg IV- CORRER EM 1H

Adotando essas recomendações você contribui para aumentar a segurança dos nossos pacientes.

Fonte: Unidade de Vigilância em Saúde-CCRAS- 12/04/2023



Realização:



Apoio:



Financiamento:



