

PROFILAXIS EN CIRUGÍA UROLÓGICA

CLASIFICACIÓN PROCEDIMIENTOS UROLOGÍA		1ª ELECCION	2ª ELECCION/ ALERGIA A B-LACTAMICOS
Procedimientos endoscópicos diagnósticos. Se realizan en la consulta. No se proporciona desde farmacia.	Cistoscopia simple (sin manipulación)	NO profilaxis. Solo en pacientes con factores de riesgo*: FOSFOMICINA 3g oral 1h antes del procedimiento o CEFUROXIMA 1,5G IV	FOSFOMICINA 3g oral, 1h antes del procedimiento
	Estudio urodinámico		
	Inyección de toxina botulínica		
	Extracción de doble J		
Procedimientos endoscópicos terapéuticos	Resección transuretral(RTU) de vejiga	NO profilaxis. Solo en pacientes con factores de riesgo* o tumores de gran tamaño: CEFUROXIMA 1,5g IV.	GENTAMICINA 240mg IV
	Cervicotomía		
	Litotricia extracorpórea con ondas de choque (LEOC).		
	<i>*Si infección previa o colonización de catéteres, adaptar la profilaxis antibiótica en base a urocultivos previos.</i>		
	Inyección toxina botulínica (vejiga hiperactiva)		
	Extracción de stent ureteral (catéter doble J)		
	Colocación de stent ureteral (catéter doble J)	CEFUROXIMA 1,5 g IV	GENTAMICINA 240mg IV
	Resección transuretral (RTU) de próstata		
	<i>*Si infección previa o colonización de catéteres, adaptar profilaxis antibiótica en base a cultivos previos</i>		
	Ureteroscopia para tratamiento de litiasis (cálculos).		
<i>*Si infección previa o colonización de catéteres, adaptar la profilaxis antibiótica en base a urocultivos previos.</i>	CEFUROXIMA 1,5 g IV	GENTAMICINA 240mg IV	
Cirugía retrógrada intrarenal (RIRS) y ureterorenoscopia (URSC) con extracción de litiasis.			
<i>*Si infección previa o colonización de catéteres, adaptar la profilaxis antibiótica en base a urocultivos previos.</i>			
Tratamiento percutáneo de litiasis renal (nefrolitotomía percutánea PNL).	CEFUROXIMA 1,5 g IV	GENTAMICINA 240mg IV	
<i>*Si infección previa o colonización de catéteres, adaptar la profilaxis antibiótica en base a urocultivos previos.</i>			

*Factores de riesgo: Edad avanzada, anomalías anatómicas del tracto urinario, situación nutricional deficiente, uso crónico de corticosteroides, inmunodepresión, catéteres externos, material endógeno o exógeno colonizado, infección a distancia y hospitalización prolongada.

Las dosis profilácticas posoperatorias son innecesarias

CIRUGÍA UROLÓGICA ABIERTA O LAPAROSCÓPICA		1ª ELECCION	2ª ELECCION/ ALERGIA A B-LACTAMICOS
Intervenciones limpias (sin apertura de las vías urinarias)	Cirugía testicular: hidrocolectomía, varicocelectomía, exéresis de testículo (orquiectomía), orquidopexia, exéresis de quiste de cordón y vasectomía. Fimosis y meatotomía. Cirugía de pene sin implantación de prótesis (Nesbit) Biopsia renal con aguja gruesa (BAG)	No profilaxis	
	Prótesis de pene	CEFAZOLINA 2g IV (prótesis no impregnadas con antibiótico requerirán Lavado previo con gentamicina o rifampicina)	GENTAMICINA 240mg IV + TEICOPLANINA 400mg IV
Intervenciones limpias- contaminadas (apertura de las vía urinarias)	Reparación de fístula vesico-vaginal	CEFUROXIMA 1,5g IV.	GENTAMICINA 240mg IV
	Cistocele (prolapso anterior) con colocación de malla		
	Nefrectomía		
	Nefrostomía percutánea		
	Nefroureterectomía		
	Pielolitomía y nefrolitotomía		
	Prostatectomía simple y prostatectomía radical		
	Reparación de la unión pelvi-uretral (pieloplastia)		
	Resección parcial de la vejiga (cistectomía parcial)		
	Uretroplastia (reconstrucción uretra). Divertículo uretral		
Biopsia transrectal/transperineal de próstata. - Si cirugía ambulatoria: profilaxis antibiótica oral (fosfomicina, cefuroxima o amoxicilina/clavulánico). No se manda desde farmacia. Si cirugía en quirófano, antibiótico IV proporcionado por farmacia	GENTAMICINA 240 mg IV	FOSFOMICINA 4G IV	
Intervenciones limpias- contaminadas/contaminadas (apertura del intestino, desviación de orina)	Cistectomía radical ó derivación urinaria con entrada en el trato intestinal (solo íleon).	CEFUROXIMA 1,5g IV + METRONIDAZOL 500MG	GENTAMICINA 240mg IV + METRONIDAZOL 500MG IV
	Cistoplastia de ampliación (enterocistoplastia)		

Las dosis profilácticas posoperatorias son innecesarias

Autores: Nelson Morales Palacios. Servicio de Urología. Paula López Méndez. Servicio de Farmacia.

Modificación 06/2023

Corrección de erratas

Aprobado por la Comisión de Infecciones Junio 2023

Bibliografía:

EAU Guidelines. Urological Infections. Edn. presented at the EAU Annual Congress Milan 2021. ISBN 978-94-92671-13-4.

Assimos D, Krambeck A, Miller NL, Monga M, Murad MH, Nelson CP, et al. Surgical Management of Stones: American Urological Association/Endourological Society Guideline, PART II. J Urol. 2016 Oct;196(4):1161-9.

Dolores del Toro López, Javier Arias Díaz, José M. Balibrea, et al. Statement Executive summary of the Consensus Document of the Spanish Society of Infectious Diseases and Clinical Microbiology (SEIMC) and of the Spanish Association of Surgeons (AEC) in antibiotic prophylaxis in surgery. Ciresp 2021; 99(