

UNIDAD DE EXPLORACIONES DE APARATO DIGESTIVO

PROFILAXIS ANTIBIÓTICA EN ENDOSCOPIA DIGESTIVA RECOMENDACIONES ASGE

1. SITUACIONES OBJETO DE PROFILAXIS

1.1. Situaciones de riesgo alto

Prótesis valvular artificial
 Endocarditis previa
 Shunt sistémico-pulmonar
 Prótesis vascular (1 año)
 Cardiopatías congénitas cianóticas

1.3. Situaciones de bajo riesgo

Prolapso mitral simple
 Marcapasos
 By-pass coronario
 Portador de Desfibrilador
 Antecedente fiebre reumática sin regurgitación

1.2- Situaciones de riesgo moderado

Otras malformaciones cardíacas
 Enfermedad valvular adquirida
 Miocardiopatía hipertrófica
 Prolapso mitral con insuficiencia

2. TÉCNICAS ENDOSCÓPICAS

2.1. Técnicas endoscópicas de alto riesgo

Dilatación esofágica
 Esclerosis de varices
 CPRE con obstrucción biliar

2.2 Técnicas endoscópicas de bajo riesgo

Todas las demás

SITUACIÓN CLÍNICA	TÉCNICA ENDOSCÓPICA	PROFILAXIS
Alto riesgo	Alto riesgo	Recomendada
	Bajo riesgo	Opcional
Riesgo moderado	Alto riesgo	Opcional
	Bajo riesgo	No recomendada
Bajo riesgo	Todas	No recomendada

3. PAUTAS DE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA

3.1. ADMINISTRACIÓN POR VÍA ORAL

AMOXICILINA 2 g 1 hora antes
 Alergia a penicilinas: Clindamicina 600 mg 1 hora antes
 Claritromicina 500 mg 1 hora antes

3.2. ADMINISTRACIÓN POR VÍA PARENTERAL

AMPICILINA 2 g IM/IV 30 minutos antes
 Alergia a penicilinas: Clindamicina 600 mg iv 30 minutos antes
 Vancomicina 1 g iv 30 minutos antes