

TIPO DI INTERVENTO	PROFILASSI ANTIBIOTICA - CHIRURGIA VASCOLARE		NOTE
	ANTIBIOTICO E MODALITA' DI SOMMINISTRAZIONE (1° SCELTA)	NEI PAZIENTI ALLERGICI AI BETALATTAMICI (2° SCELTA)	
CHIRURGIA VASCOLARE • Varici • Gangliectomia • Disostruzione arteriosa (Fogarty)	Di norma: nessuna profilassi Antibiotica In caso di Varici con sindrome postflebitica o Se, il punteggio ASA è >= 3, somministrare: • una cefalosporina di 1° generazione (cefazolina 2 g) oppure • una cefalosporina di 2° generazione (cefuroxima 2 g)	Di norma: nessuna profilassi antibiotica Se lo si ritiene fortemente necessario, somministrare un antibiotico non betalattamico con spettro adeguato, ad esempio: • clindamicina[^] (600 mg) oppure • cotrimoxazolo[^] 2 fl (ogni fl contiene trimetoprim 80 mg e sulfametoxazolo 400 mg) da infondere in 1 ora	[^] farmaco che non presenta in scheda tecnica l'indicazione di profilassi antibiotica in chirurgia Per la profilassi antibiotica in pazienti portatori di protesi o materiale protesico extracardiaco e la profilassi antibiotica dell'endocardite batterica per le quali si fa riferimento alla LG n. 17 del SNLG "Antibiotico profilassi perioperatoria nell'adulto" (Allegato 2 e Allegato 3).
CHIRURGIA CARDIACA • Inserzione di <i>pacemaker</i> definitivo • Inserzione di defibrillatore	Somministrare: • una cefalosporina di 1° generazione (cefazolina 2 g) oppure • una cefalosporina di 2° generazione (cefuroxima 2 g)	Somministrare un antibiotico non betalattamico con spettro adeguato, ad esempio: • clindamicina[^] (600 mg) oppure • cotrimoxazolo[^] 2 fl (ogni fl contiene trimetoprim 80 mg e sulfametoxazolo 400 mg) da infondere in 1 ora	
CHIRURGIA CARDIACA • Bypass aorto-coronarico • Protesi valvolari • Altri interventi a cuore aperto CHIRURGIA VASCOLARE • Interventi sulla carotide con utilizzo di materiale protesico • Chirurgia vascolare arteriosa in sede addominale e dell'arto inferiore • Impianto di endoprotesi aortica	Somministrare: • una cefalosporina di 1° generazione (cefazolina 2 g) oppure • una cefalosporina di 2° generazione (cefuroxima 2 g) • dose intraoperatoria per interventi di durata superiore a 3 ore	Somministrare un antibiotico non betalattamico con spettro adeguato, ad esempio: • clindamicina[^] (600 mg) oppure • cotrimoxazolo[^] 2 fl (ogni fl contiene trimetoprim 80 mg e sulfametoxazolo 400 mg) da infondere in 1 ora In caso di impianto di materiale protesico, somministrare: vancomicina [^] 15 mg/Kg alla concentrazione massima di 5 mg/ml da infondere in 1 ora e terminare prima dell'inizio dell'intervento.	
CHIRURGIA VASCOLARE • Amputazione di arto inferiore (in assenza di infezione in atto)	La scelta della strategia di profilassi (tipo di antibiotico, durata) dovrà essere decisa caso per caso in rapporto alla storia clinica		