

Seis passos da PROFILAXIA ANTIBIÓTICA CIRÚRGICA EM CÃES

A profilaxia
antibiótica é indicada
para esta cirurgia?

Excluir antibióticos de procedimentos
cirúrgicos limpos

Confira o pôster da "BSVA
ProtectMe" ou guias nacionais
para mais informações



Modelo "queijo suíço"
Múltiplas medidas preventivas devem ser
tomadas para minimizar o sitio de infecção



NOTE. se você decidir usar
antibióticos, faça certo!

SIM

NÃO

2

Qual tipo de
contaminação
você espera?

Microbiota da pele
(mais comum
S.pseudintermedius)

Microbiota gastrointestinal
(mais comum *E.coli*)

3

Escolha
do antibiótico

Com espectro
apropriado de
atividade*

4

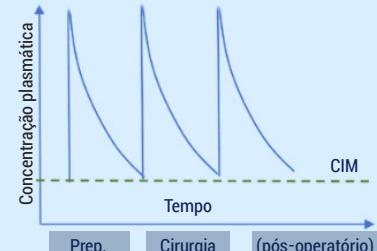
Usar a dose
intravenosa
apropriada

Identificado a partir de
diretrizes de uso de
antimicrobianos

5

Escolha o momento
correto peri-operatório
para aplicação
intravenosa

Baseado no tempo para atingir o pico
de concentração tecidual de um
antibiótico específico



*o padrão de susceptibilidade pode variar regionalmente e pode influenciar a escolha do antibiótico

Tipo de contaminação esperada	Escolha do antibiótico (IV)	Dose (IV)	Tempo de aplicação perioperatória antes da primeira incisão	Intervalo de readministração durante a cirurgia
Microbiota da pele	Cefazolina	22-25 mg/kg	30 min	2h ou mais cedo (22 mg/kg) ou 3h (25 mg/kg)
	Cefuroxima	20 mg/kg		2h ou mais cedo
	Cefalexina	15 mg/kg	45 - 60 min	3h ou mais cedo
	Amoxacilina/ ácido clavulânico	20 mg/kg como 16.67 mg/kg de amoxacilina	30 min	4h ou mais cedo
	Ampicilina	20 mg/kg	80 min	
Microbiota gastrointestinal	Cefazolina	22-25 mg/kg	30 min	2h ou mais cedo
	Amoxacilina/ ácido clavulânico (sometido a doença grave)	20 mg/kg como 16.67 mg/kg de amoxacilina	30 min	1.5h ou mais cedo
	Ampicilina	20 mg/kg	80 min	
	Cefalexina			
	Cefuroxima			

i Para mais informações
confira o estudo

Population pharmacokinetic
meta-analysis of five beta-lactams antibiotics
to support dosing regimens
in dogs for surgical antimicrobial prophylaxis

Pelligand L, Møller Sørensen T, Cagnardi P,
Toutain PL, Allerton F. • Vet J. 2024 June



bit.ly/SurgProp

Agradecimentos a F. Landoni and G. Albarellos
(Argentina) pela inspiração deste estudo