



Dipartimento di Cardiologia **Profilassi dell'Endocardite Batterica**

m

Il/la Sig.....
di anni.....
è portatore/portatrice
di.....
che lo/la espone al rischio
di Endocardite Batterica



Gruppo
MultiMedica

IRCCS MultiMedica
Via Milanese, 300
20099 Sesto S. Giovanni (Mi)
Centralino 02.242091

Casa di Cura MultiMedica
(già Santa Maria)
Viale Piemonte, 70
Castellanza (Va)
Centralino 0331.393111

**Gruppo
MultiMedica**

L'Endocardite Batterica

È un'infezione che colpisce le valvole cardiache, la parete interna del cuore o delle grosse arterie, causata dal passaggio nel circolo ematico di batteri o, più raramente, di funghi, solitamente dopo procedure interventistiche o diagnostiche che provocano traumi a carico di territori abitualmente contaminati quali la mucosa orale, respiratoria, intestinale, ecc.

Sono maggiormente a rischio le persone che hanno subito un impianto di tessuti artificiali quali le valvole. In caso di interventi diagnostici e/o terapeutici, quali quelli di seguito, è necessaria la profilassi antibiotica.

Le raccomandiamo quindi di mostrare questo modulo al Medico che dovrà eseguire l'eventuale procedura.

Procedure gastrointestinali genitourinarie

- Scleroterapia di varici esofagee
- Dilatazione esofagea
- Chirurgia della vescica
- Cistoscopia
- Dilatazioni uretrali
- Cateterizzazione uretrale se presente infezione delle vie urinarie
- Chirurgia delle vie urinarie se presente infezione
- Chirurgia prostatica
- Isterectomia vaginale
- Parto vaginale in presenza di infezione
- Incisione e drenaggio di tessuti infetti.

Regime di profilassi standard

Ampicillina gentamicina amoxicillina: 2 g di ampicillina i.m. o e.v. più 1,5 mg/kg di gentamicina (non eccedere comunque 80 mg) 30 minuti prima della procedura, quindi 1,5 g di amoxicillina per os 6 ore dopo o in alternativa ripetere la somministrazione parenterale alle stesse dosi 8 ore dopo.

Pazienti allergici a Amoxicillina/Ampicillina/ Penicillina

Vancomicina e gentamicina: 1 g e.v. di vancomicina somministrata nel tempo di 1 ora più 1,5 mg/kg (non eccedere comunque 80 mg) i gentamicina i.m. o e.v. 1 ora prima della procedura. Può essere ripetuta la stessa dose dopo 8 ore.

Regime di profilassi alternativo per pazienti a basso rischio

Amoxicillina: 3 g per os 1 ora prima della procedura quindi 1,5 g dopo 6 ore.

La profilassi dell'endocardite batterica non è indispensabile in caso di:

- Procedure dentali che non provocano sanguinamento gengivale, come un semplice posizionamento di materiale ortodontico
- Iniezione locale di anestetico usato per il cavo orale, ad eccezione di iniezioni intralegamentarie
- Avulsioni di denti da latte
- inserzione di catetere nella timpanoplastica
- Broncoscopia con broncoscopio flessibile, con o senza biopsi.
- Cateterismo cardiaco
- Endoscopia gastrointestinale, con o senza biopsia
- Parto cesareo
- Cateterismo uretrale in assenza di infezioni delle vie urinarie
- Dilatazione e curettage uretrale
- Parto vaginale non complicato
- Aborto terapeutico
- Procedure di sterilizzazione
- Inserzione o rimozione di apparecchi anticoncezionali intrauterini.

Rif: Prevention of bacterial endocarditis. Recommendations by American Heart Association. JAMA 1990, 264: 2919-2922.

Procedure dentali, del cavo orale ed alte vie respiratorie

- Procedure dentali che provocano sanguinamento gengivale o della mucosa, inclusa l'ablazione del tartaro
- Tonsillectomia e/o adenoidectomia
- Broncoscopia con broncoscopio rigido
- Incisione e drenaggio di tessuti infetti.

Regime di profilassi standard

Amoxicillina 3 g per os 2 ore prima della procedura quindi 1,5 g dopo 6 ore.

Pazienti allergici a Amoxicillina/Penicillina

Eritromicina 1 g per os 2 ore prima della procedura quindi 500 mg dopo 6 ore o Clindamicina 300 mg per os 1 ora prima della procedura, e 150 mg 6 ore dopo.

Pazienti in cui non è possibile eseguire una profilassi orale

Ampicillina 2 g i.m. o e.v. 30 minuti prima della procedura, quindi 1 g 6 ore dopo la dose iniziale.

Pazienti allergici Amoxicillina/Ampicillina /Penicillina in cui non è possibile eseguire una profilassi orale

Clindamicina 300 mg e.v. 30 minuti prima della procedura e 150 mg 6 ore dopo la dose iniziale.

Pazienti portatori di protesi valvolari, con storia pregressa di endocardite ed interventi di cardiochirurgia per cardiopatie congenite complesse

Ampicillina, gentamicina, amoxicillina: 2 g di ampicillina i.m. o e.v. più 1,5 mg/kg di gentamicina (non eccedere comunque 80 mg) 30 minuti prima della procedura, quindi 1,5 g di amoxicillina per os 6 ore dopo o in alternativa ripetere la somministrazione parenterale alle stesse dosi 8 ore dopo.

Pazienti portatori di protesi valvolari, con storia pregressa di endocardite ed interventi di cardiochirurgia per cardiopatie congenite complesse ed allergici a Amoxicillina/ Ampicillina/Penicillina

Vancomicina: 1 g e.v. somministrata nel tempo di 1 ora, iniziando 1 ora prima della procedura. Non è necessario ripetere la dose successivamente.