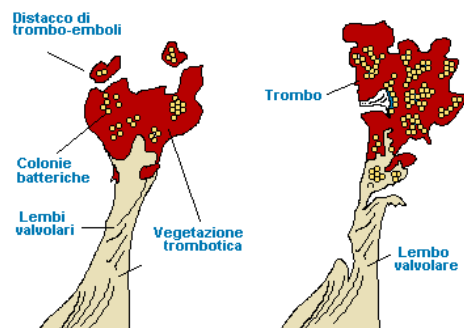


Cos'è l'endocardite batterica?

L'endocardite infettiva è una non frequente infezione delle valvole cardiache, che può verificarsi per il passaggio di batteri patogeni nel torrente ematico (batteriemia) in pz., generalmente, con anomalie cardiache strutturali o con la presenza di cateteri a permanenza.

Le valvole infettate vengono progressivamente distrutte dalle vegetazioni batteriche e necessitano di essere sostituite dopo lunga terapia antibiotica, da condurre in ambiente ospedaliero, finalizzata alla sterilizzazione totale delle vegetazioni.

Le endocarditi possono essere anche complicate da ictus ed infarti settici pluriorgano e possono anche condurre alla morte. Anche il tasso di mortalità degli interventi cardiocirurgici di correzione è molto elevata.



Valvola colpita da endocardite.

Leonardo Di Ascenzo, MD, PhD
 Specialista in Cardiologia

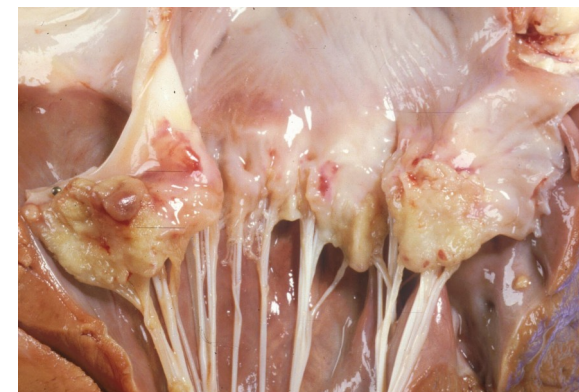
Azienda ULSS n. 4 "Veneto
 Orientale" - U.D.C. di Cardiologia
 Via Nazario Sauro, 25
 30027 San Donà di Piave (VE)

Tel.: 0421/227527

E-mail:
leonardo.diascenzo@aulss4.veneto.it

Profilassi antibiotica dell'Endocardite batterica

Indicazioni suggerite da
 Leonardo Di Ascenzo, MD, PhD
 Specialista in Cardiologia



Recapiti:

E-mail leonardo.diascenzo@aulss4.veneto.it

Cell. 339/8414625

Pazienti cardiologici ad elevato rischio di endocardite infettiva

1. Pz. con protesi valvolari

(meccaniche e biologiche).

2. Pz. con anamnesi positiva per pregressa endocardite.

3. Pz. trapiantati di cuore.

4. Pz. con cardiopatie congenite.

5. Pz. con prolasso valvolare mitralico con valvola displastica.

6. Pz. con bicuspidia aortica.

7. Pz. con elettrocateri cardiaci da Pace Maker ovvero da ICD.

8. Pz. con cateteri venosi centrali a permanenza.

Profilassi per le procedure odontoiatriche

Le procedure odontoiatriche durante le quali è prevista la manipolazione della gengiva o della regione peri-apicale del dente o la perforazione della mucosa orale necessitano di profilassi:

1. - Estrazione dentaria
2. - Procedure periodontali, incluse chirurgia, fresature ed interventi sulle radici,
3. - Implantologia di protesi e/o di denti avulsi,
4. - Impianto sottogengivale di benderelle antibiotiche,
5. - Impianto di protesi ortodontiche,
6. - Iniezione di anestetico intra-legamentarie,
7. - Pulizia dentale e rimozione del tartaro, o comunque tutte le procedure nelle quali potrebbe verificarsi sanguinamento.

La profilassi per l'endocardite infettiva **non è raccomandata** per:

- procedure stomatologiche
- procedure sul tratto respiratorio, gastrointestinale e urogenitale una volta esclusa la presenza di infezioni attive (*broncoscopia, laringoscopia, intubazione oro-tracheale, esofago-gastro-duodenoscopia, colonscopia, cistoscopia, ecocardiografia transesofagea*)
- procedure sulla cute e tessuti molli.

La profilassi va attuata con una **singola dose** antibiotica **30-60 minuti prima** della procedura:

per bocca

AMOXICILLINA

2 g negli adulti (50 mg/Kg bimbi)

in caso di allergie alle penicilline o all'ampicillina

CLINDAMICINA

600 mg negli adulti (20 mg/Kg bambini)

per via endovenosa o intramuscolo

AMPICILLINA 2 g (bimbi 50 mg/Kg),

CEFAZOLINA 1 g (bimbi 50 mg/Kg),

CEFTRIAXONE 2 g (bimbi 50 mg/Kg)

in caso di allergie alle penicilline o all'ampicillina

CLINDAMICINA 600 mg (20 mg/Kg bimbi)

Leonardo Di Ascenzo, MD, PhD

Specialista in Cardiologia

Azienda ULSS n. 4 "Veneto Orientale" - Tel.: 0421/227527

U.O.C. di Cardiologia

Via Nazario Sauro, 25

30027 San Donà di Piave (VE)

E-mail:

leonardo.diascenzo@aulss4.veneto.it