

# PROFILASSI DELL'ENDOCARDITE PER ADULTI

Secondo le vigenti raccomandazioni lei necessita di un trattamento preventivo contro l'endocardite batterica.

**Cognome** \_\_\_\_\_

**Nome** \_\_\_\_\_

**Data di nascita** \_\_\_\_\_

**Vizio cardiaco** \_\_\_\_\_

**Allergia alla penicillina di tipo tardivo\***      **sì**   
(esantema)      **no**

**Allergia alla penicillina di tipo immediato\*\***      **sì**   
(orticaria, edema angioneurotico,      **no**   
broncospasmo, anafilassi)

**Medico** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_



## **Vizi cardiaci che richiedono una profilassi dell'endocardite con antibiotici**

1. Pazienti con protesi valvolari (protesi meccaniche o biologiche)
2. Pazienti con antecedenti di endocardite
3. Pazienti con 
  - a. vizi cianotici non corretti, shunt o condotto aortopolmonare palliativo
  - b. vizi completamente corretti con materiale estraneo impiantato durante i primi 6 mesi successivi all'impianto chirurgico o percutaneo
  - c. vizi corretti con difetti residui a livello di patch protesici o protesi (per impedire l'endotelizzazione)
  - d. vizi non cianotici non corretti con flusso turbolento (salvo difetto del setto interatriale II)
4. Pazienti dopo un trapianto di cuore con una valvulopatia comparsa come nuova patologia

## **A. Denti, mandibola**

Importante: Una buona igiene orale è il fattore più importante per evitare un'endocardite batterica.

**Una profilassi dell'endocardite con antibiotici è raccomandata in caso di manipolazioni del solco gengivale o della regione periapicale dei denti oppure di perforazione della mucosa orale.**

La profilassi dell'endocardite è raccomandata in caso di:

- estrazioni
- anestesia intralegmentare
- terapia parodontale
- asportazione del tartaro
- manipolazione del solco gengivale (compreso l'impianto di legamenti di ortopedia mascellare)
- biopsie

## **B. Apparato respiratorio (ORL)**

La profilassi dell'endocardite è raccomandata in caso di:

- tonsillectomia o adenoidectomia
- incisione della mucosa o prelievo di una biopsia

## **Antibiotici per la profilassi dell'endocardite per A. e B.**

### **Somministrazione orale 60 minuti prima dell'intervento (dose unica)**

Amoxicillina 2 g p.o.

\* Cefuroxima axetile 1 g p.o.

\*\* Clindamicina 600 mg p.o.

### **Somministrazione parenterale 30-60 minuti prima dell'intervento (dose unica)**

Amoxicillina 2 g e.v.

\* Cefazolina 1 g e.v. oppure ceftriaxone 2 g e.v.

\*\* Clindamicina 600 mg e.v. oppure vancomicina 1 g e.v.

In caso di drenaggi di ascessi o di empiema pleurico la terapia antibiotica dell'infezione deve contenere un antibiotico efficace contro i germi patogeni più probabili (streptococchi del gruppo Viridans, *Staphylococcus aureus*). Per antibiotici adatti vedi sotto C. e D. La prima dose va somministrata 30-60 minuti prima dell'intervento. Una profilassi supplementare dell'endocardite non è più necessaria.

## **C. Apparato digerente**

**Operazioni o interventi endoscopici** richiedono solo in presenza di un'infezione una profilassi dell'endocardite e una successiva terapia dell'infezione con un antibiotico attivo contro gli enterococchi.

**1<sup>a</sup> dose 30-60 minuti prima dell'intervento per la profilassi dell'endocardite, poi eventualmente ulteriore terapia antibiotica secondo l'infezione**

Amoxicillina/acido clavulanico 2.2 g e.v. oppure piperacillina/tazobactam 4.5 g e.v.

\* oppure \*\* vancomicina 1 g e.v. associata a un antibiotico contro i germi gram-negativi (p.es. aminoglicoside o ciprofloxacina) e gli anaerobi (p.es. metronidazolo)

---

### **Gli interventi chirurgici addominali elettivi**

(p.es. colecistectomia, resezione del sigma, appendicectomia) richiedono una profilassi dell'endocardite con un antibiotico attivo contro gli enterococchi.

**Somministrazione parenterale 30-60 minuti prima dell'intervento (dose unica)**

Amoxicillina/acido clavulanico 2.2 g e.v.

\* oppure \*\* vancomicina 1 g e.v. associata a un antibiotico contro i germi gram-negativi (p.es. aminoglicoside o ciprofloxacina) e gli anaerobi (p.es. metronidazolo)

## **D. Apparato urogenitale e interventi ginecologici**

Per quanto possibile, interventi urogenitali solo se l'urina è sterile.

Operazioni o interventi endoscopici richiedono solo in presenza di un'infezione una profilassi dell'endocardite e una successiva terapia dell'infezione con un antibiotico attivo contro gli enterococchi.

**1<sup>a</sup> dose 30-60 minuti prima dell'intervento per la profilassi dell'endocardite, poi eventualmente ulteriore terapia antibiotica secondo l'infezione**

Amoxicillina/acido clavulanico 2.2 g e.v. oppure piperacillina/tazobactam 4.5 g e.v.

\* oppure \*\* vancomicina 1 g e.v. eventualmente associata a un antibiotico contro i germi gram-negativi (p.es. aminoglicoside o ciprofloxacina) e negli interventi ginecologici inoltre contro gli anaerobi (p.es. metronidazolo)

## **E. Pelle e diversi**

In caso di interventi su parti infette di tessuti (p.es. un ascesso) è indispensabile una profilassi dell'endocardite e successiva terapia. L'antibiotico scelto dev'essere efficace contro lo *S. aureus* (MSSA) e gli streptococchi.

### **Dose prima dell'intervento per la profilassi dell'endocardite, poi eventualmente ulteriore terapia antibiotica secondo l'infezione**

#### **1<sup>a</sup> dose orale 60 minuti prima dell'intervento**

Amoxicillina/acido clavulanico 2 g p.o.

\* Cefuroxima axetile 1 g p.o.

\*\* Clindamicina 600 mg p.o.

oppure

#### **1<sup>a</sup> dose parenterale 30-60 minuti prima dell'intervento**

Amoxicillina/acido clavulanico 2.2 g e.v.

\* Cefazolina 2 g e.v.

\*\* Clindamicina 600 mg e.v. oppure vancomicina 1 g e.v.

**Cave: Tutte le dosi di antibiotici indicate si riferiscono a una funzionalità renale ed epatica normale.**

## **Bibliografia:**

Naber C et al. Prophylaxe der infektiösen Endokarditis,  
Kardiologe 2007, [www.Derkardiologe.de](http://www.Derkardiologe.de)

Wilson W et al. Prevention of Infective Endocarditis,  
Circulation 2007

Elaborazione delle raccomandazioni da parte della Società Svizzera di Cardiologia, della Società Svizzera di Cardiologia Pediatrica e della Società Svizzera di Malattie Infettive.

[www.swisscardio.ch](http://www.swisscardio.ch)



Schweizerische Herzstiftung  
Fondation Suisse de Cardiologie  
Fondazione Svizzera di Cardiologia

*Con impegno contro le cardiopatie e l'ictus cerebrale*

Fondazione Svizzera di Cardiologia  
Schwarztorstrasse 18, Casella postale 368, 3000 Berna 14  
Telefono 031 388 80 80, Telefax 031 388 80 88  
[docu@swissheart.ch](mailto:docu@swissheart.ch)  
[www.swissheart.ch](http://www.swissheart.ch)

---

Col gradito sostegno di



**mepha** 