



Hospital General Universitario Gregorio Marañón

PROFILAXIS DE ENDOCARDITIS

Matilde Zaballos

Hospital Universitario Gregorio
Marañón Madrid

Pacientes de alto riesgo:

1. Portadores de prótesis valvular o material protésico utilizado para la reparación valvular
2. Pacientes con endocarditis previa
3. Pacientes con cardiopatías congénitas:
 - a. Cardiopatías congénitas cianóticas no reparadas, incluyendo aquellos con shunts o conductos paliativos
 - b. Cardiopatías congénitas reparadas con material protésico tanto quirúrgico como percutáneo (6 primeros meses)
 - c. Cardiopatías congénitas reparadas con material protésico con defecto residual que impide endotelización del mismo
4. Pacientes con trasplante cardiaco y regurgitación valvular (menos evidencia)

Procedimientos en los que se recomienda profilaxis:

- a. Procedimientos odontológicos con manipulación tejido gingival, región periapical del diente o perforación de la mucosa oral.
- b. Procedimientos invasivos del tracto respiratorio con incisión, biopsia, adenoidectomía amigdalectomía. Drenaje de un absceso o empiema.
- c. Procedimientos del tracto genitourinario con infección activa en el mismo: cistoscopia
- d. Procedimientos sobre piel con infección o abscesos

European Heart Journal (2009)

Profilaxis en procedimientos dentales y respiratorios:

Amoxicilina 2 g oral o iv 1 h antes del procedimiento

Alérgicos a penicilina:

Clindamicina 600 mg oral 1 h antes del procedimiento ó azitromicina 500 mg oral 1 h antes del procedimiento ó claritromicina 500 mg oral 1 h antes del procedimiento

Profilaxis en procedimientos genitourinarios:

Ampicilina 2 gr iv + gentamicina 1,5 mg/kg 30 min antes del procedimiento seguido de amoxicilina 1 gr oral o Ampicilina 1 gr iv 6 h después del procedimiento

Alérgicos a penicilina:

Vancomicina 1 gr iv en 1-2 horas + gentamicina 1,5 mg/kg 30 min antes del procedimiento