



Asociación Española de  
Enfermería en Cardiología

## PROFILAXIS DE LA ENDOCARDITIS BACTERIANA EN PACIENTES PORTADORES DE PRÓTESIS VALVULAR CARDIACA

La endocarditis infecciosa es una Infección grave provocada por la colonización o invasión de las válvulas cardíacas o en el endocardio mural de un microbio, que conduce a la formación de vegetaciones voluminosas y potencialmente destructoras, compuestas de fibrina, células inflamatorias y bacterias o microorganismos, capaces de dañar el miocardio.

La endocarditis infecciosa es una enfermedad que compromete con mucha frecuencia a pacientes con enfermedad valvular previa o con prótesis valvulares sometidos a procedimientos diagnósticos y terapéuticos, asociada a mortalidad y complicaciones graves.

La forma clínica de presentación puede ser **aguda** y rápidamente progresiva, pero también puede iniciarse en forma **subaguda**, con febrícula y sin síntomas específicos.

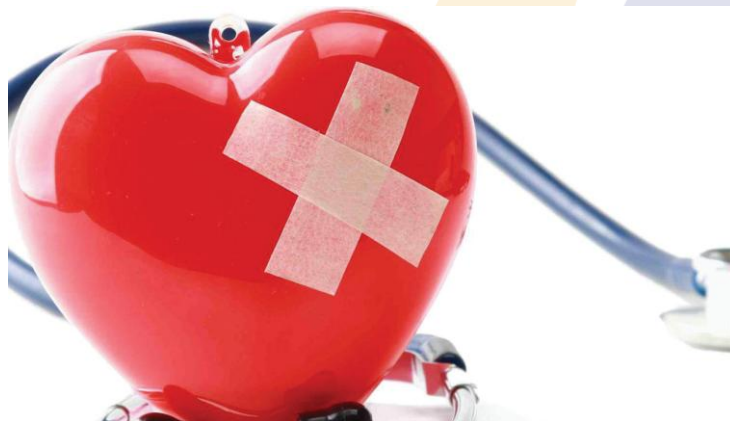
Muchos pacientes con enfermedad valvular (reparada o no quirúrgicamente) precisan profilaxis antibiótica antes de diferentes procedimientos, siempre teniendo en cuenta, los riesgos del uso indiscriminado de antibióticos y los beneficios potenciales de mantener un buen estado de salud...





### Condiciones cardíacas en las que debe indicarse profilaxis de Endocarditis Infecciosa con antibióticos

- ♥ Pacientes con remplazo valvular protésico o material protésico utilizado para reparación de válvula cardíaca
- ♥ Pacientes con EI previa
- ♥ Pacientes con patologías cardíacas congénitas:
  - ✚ Enfermedad cardíaca congénita cianótica no reparada o con defectos subyacentes luego de su reparación o realización de shunts o conductos paliativos.
  - ✚ Enfermedad cardíaca congénita reparada completamente con material protésico en forma quirúrgica o percutánea hasta después de 6 meses de su realización
  - ✚ Toda aquella condición en la cual persista un defecto residual en el sitio de colocación de material protésico o dispositivo, sea mediante procedimiento quirúrgico cardíaco o técnica percutánea



### Medidas de prevención no específicas que se debe seguir para pacientes de riesgo alto e intermedio

- ♥ Higiene dental y cutánea estricta. El cuidado frecuente de la boca y de lesiones de la piel y otras mucosas es muy importante, hay una fuerte asociación entre bacteriemias y actividades habituales (masticar, lavarse los dientes, utilización de hilo dental y mondadientes, mascar chicle). El seguimiento dental debe darse dos veces al año a pacientes de alto riesgo y anualmente al resto.



- ♥ Desinfección de las heridas
- ♥ Eliminación o disminución de bacterias crónicas en portadores: piel, orina
- ♥ Antibióticos curativos para cualquier foco de infección bacteriana, según prescripción médica. **NUNCA PREMEDICARSE!!!**
- ♥ Medidas estrictas de control de infección en cualquier procedimiento de riesgo
- ♥ Desaconsejar los piercings y tatuajes
- ♥ Vacunación contra neumococo y gripe en los pacientes que padecen valvulopatías para reducir el riesgo de padecer enfermedad invasiva y, con ello, de endocarditis.



### Procedimientos ante los cuales no se recomienda profilaxis

- ♥ Procedimientos dentales: inyecciones de anestesia local en tejidos no infectados, tratamiento de caries superficiales, eliminación de suturas, radiografías dentales, colocación o ajuste de dispositivos desmontables de prostodoncia, ortodoncia o correctores. Tampoco está recomendada después de la extracción de un diente deciduo o traumatismo en labios y mucosa oral
- ♥ Procedimientos del tracto respiratorio: broncoscopia o laringoscopia,..
- ♥ Procedimientos gastrointestinales o urogenitales: ETE, gastroscopia, colonoscopia, cistoscopia, parto vaginal o por cesárea.
- ♥ Procedimientos en piel y tejidos blandos: NINGÚN PROCEDIMIENTO

### Procedimientos ante los cuales se sugiere realizar profilaxis, y antibióticos recomendados

Procedimiento	Antibióticos	Antibiótico si Alergias
✚ Manipulación de la región gingival o periapical del diente	Amoxicilina o ampicilina 2g VO o IV 30-60 minutos antes.	Clindamicina 600 mg VO o IV 30-60 minutos antes.
✚ Perforación de la mucosa oral	<b>Única dosis</b>	<b>Única dosis</b>
✚ Amigdalectomía	Amoxicilina o ampicilina 2 g VO o IV 30-60 minutos antes. <b>Única dosis</b>	Alérgicos a penicilina: clindamicina 600 mg VO o IV 30-60 minutos antes. <b>Única dosis</b>
✚ Adenoidectomía		



Asociación Española de  
Enfermería en Cardiología

