

TABLA DE PROFILAXIS DE ENDOCARDITIS BACTERIANA

DRA. KAREN HOLA CHAMY

Profilaxis recomendada

Condiciones Cardíacas Asociada

Alto riesgo

- Válvula protésica
- Endocarditis previa
- Enf. Congénita Cianótica (Ej. Fallot)
- Shunt Sistémico Pulmonar

Riesgo moderado

- Otras enfermedades congénitas cianóticas.
- Miocardiopatía hipertrófica.
- Prolapso mitral con regurgitación.

Procedimientos de alto riesgo de bacteremia

- Dilatación de Estenosis Esofágica.
- Escleroterapia de Várices Esofágicas.
- Laserterapia en tracto GI superior.
- Gastrotomía Endoscópica percutánea.
- CPRE en casos de obstrucción vía biliar.

Se recomienda profilaxis en condiciones de alto y moderado riesgo sometidas a procedimiento de alto riesgo de bacteremia.

Profilaxis no recomendada

Riesgo igual Población General

- Prolapso mitral sin insuficiencia.
- Defecto auriculoseptal no complicado.
- Soplo inocente.
- Kawasaki o E. Reumática sin disfunción valvular.
- Marcapaso o desfibrilador implantado.

Regímenes de antibióticos recomendados en procedimientos gastrointestinales excluyendo procedimientos esofágicos

Pacientes de Alto Riesgo

Adultos: Ampicilina 2 g im. o ev. más Gentamicina 1,5 mg/kg (sin exceder 120 mg) 30 minutos antes de procedimiento. Amoxicilina 1 g oral 6 horas posterior a procedimiento.

Niños: Ampicilina 50 mg/kg im. o ev. (no exceder a 2 g) más Gentamicina 1,5 mg/kg im., 30 minutos previo a procedimiento. Amoxicilina 25 mg/kg oral 6 horas después del procedimiento.

Pacientes de alto riesgo alérgicos a penicilina

Adultos: Vancomicina 1,0 g ev., a pasar en 1-2 horas.
Gentamicina igual que no alérgicos 30 minutos.
Previo procedimientos.

Niños: Vancomicina 20 mg/kg ev., a pasar en 1-2 horas.
Gentamicina igual que no alérgicos.

Pacientes con riesgo moderado

Adultos: Amoxicilina 2 g oral 1 hora previo a procedimiento o Ampicilina 1 g ev. o im. 30 minutos previo procedimiento.

Niños: Amoxicilina 50 mg/kg oral, 1 hora previo procedimiento o Ampicilina 50 mg/kg im. o ev. 30 minutos previo a procedimiento.

Riesgo moderado alérgico a penicilina.

Sólo Vancomicina en dosis previamente señaladas.

Regímenes de profilaxis en procedimientos esofágicos

Profilaxis general estándar

Adulto: Amoxicilina 2 g oral 1 hora previo examen.

Niño: Amoxicilina 50 mg/kg oral, una hora previo examen.

Paciente que no es posible ingesta oral

Adulto: Ampicilina 2 g im. o ev., 30 minutos antes procedimiento.

Niño: Ampicilina 50 mg/kg, 30 minutos previo procedimiento im. o ev.

Paciente alérgico a penicilina

- Adulto: Clindamicina 600 mg oral una hora previo procedimiento.
Azitromicina o Claritromicina 500 mg oral una hora antes de procedimiento.
- Niño: Clindamicina 20 mg/kg oral, una hora previo procedimiento.
Azitromicina o Claritromicina 15 mg/kg oral, una hora previo procedimiento.

Paciente alérgico a penicilina que no puede recibir tratamiento oral

- Adulto: Clindamicina 600 mg ev., 30 minutos previo procedimiento.
- Niño: Clindamicina 20 mg/kg ev., 30 minutos previo procedimiento.

Otros procedimientos que requieren profilaxis antibiótica

CPRE (con obstrucción de vía biliar): Ciprofloxacino 750 mg oral una hora antes del procedimiento. Paciente con dificultad para deglución, Ciprofloxacino 200 mg ev 30 minutos previo procedimiento.

Gastrotomía endoscópica percutánea. Cefotaxima 2 g ev, 30 minutos antes del procedimiento.

Paciente con neutropenia severa. Cefotaxima 1 g más Amikacina 1 g, 30 minutos antes de procedimiento ev. más Metronidazol 7,5 mg/kg ev.

Referencias

- 1.- American Society for Gastrointestinal Endoscopy. Antibiotic Prophylaxis For Gastrointestinal Endoscopy. Gastrointest Endosc 1995; 42: 630-5.
- 2.- Rey J, Axon A, Budzynska A et al. Guidelines of the European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) antibiotic prophylaxis for gastrointestinal endoscopy. European Society of Gastrointestinal Endoscopy. Endoscopy 1998; 30: 318-24.