

PROFILAXIA ANTIBIÓTICA DA ENDOCARDITE INFECCIOSA

LESÕES CARDÍACAS COM INDICAÇÃO PARA PROFILAXIA BACTERIANA

- A) Risco elevado
 - a. Prótese cardíaca valvular
 - b. Endocardite bacteriana prévia
 - c. Cardiopatia congénita cianótica complexa (ex. ventrículo único, transposição dos grandes vasos, tetralogia de Fallot)
 - d. Persistência do canal arterial
 - e. *Shunts* sistémico-pulmonares cirurgicamente construídos

- B) Risco moderado
 - a. Restantes cardiopatias congénitas excepto: (1) CIA isolada (ostium secundum), (2) CIA, CIV, persistência do canal arterial ou estenose pulmonar corrigidas cirurgicamente há > 6 meses sem instabilidade hemodinâmica ou com instabilidade mínima
 - b. Cardiomiopatia hipertrófica
 - c. Disfunção valvulares adquiridas
 - d. Prolapso da válvula mitral com regurgitação e/ou folhetos espessados
 - e. Anormalidades intracardíacas que estão associadas a instabilidade hemodinâmica

PROCEDIMENTOS EM QUE A PROFILAXIA É RECOMENDADA EM DOENTES DE ALTO OU MODERADO RISCO DE ENDOCARDITE

- A) Dentários
 - a. Extracção dentária
 - b. Procedimentos periodontais, limpeza causando sangramento gengival
 - c. Colocação de implante
 - d. Reimplantação de dente arrancado, manipulação endodóntica (canal) ou cirurgia além do ápice
 - e. Colocação subgengival de fibras ou fitas antibióticas
 - f. Colocação de fita/banda ortodóntica, mas não de aparelhos dentários
 - g. Injecções interligamentares (anestésico)

- B) Respiratórios:
 - a. Cirurgia envolvendo a mucosa
 - b. Broncoscopia rígida
 - c. Amigdalectomia ou adenoidectomia

- C) Gastrointestinais:
 - a. Esofágicos: esclerose de varizes, dilatação de estenose
 - b. Biliares: CPRE com obstrução biliar, cirurgia do tracto biliar
 - c. Intestinais: cirurgia envolvendo a mucosa

- D) Genitourinários:
 - a. Dilatação uretral
 - b. Cistoscopia
 - c. Cirurgia prostática ou uretral

EM TODOS OS RESTANTES PROCEDIMENTOS NÃO É RECOMENDADA A UTILIZAÇÃO DE PROFILAXIA

ESQUEMAS ANTIBIÓTICOS PROFILÁTICOS

1. Procedimentos dentários, respiratórios ou esofágicos

Situação	Esquema antibiótico
Esquema padrão	Adulto: Amoxicilina 2 g PO 1 h antes Criança: Amoxicilina 50 mg/Kg PO 1 h antes
Incapacidade de tomar medicação oral	Adulto: Ampicilina 2 g EV/ IM 30 minutos antes Criança: Ampicilina 50 mg/Kg EV/ IM 30 minutos antes
Alergia à penicilina	Adulto: Claritromicina 500 mg PO 1 h antes Criança: Claritromicina 15 mg/Kg PO 1 h antes Adulto: Cefalexina ou Cefadroxil 2 g PO 1 h antes Criança: Cefalexina ou Cefadroxil 50 mg/kg PO 1 h antes Adulto: Clindamicina 600 mg PO 1 h antes Criança: Clindamicina 20 mg/kg PO 1 h antes
Alergia à penicilina e incapacidade de tomar medicação oral	Adulto: Clindamicina 600 mg EV 30 minutos antes Criança: Clindamicina 20 mg/kg EV 30 minutos antes Adulto: Cefazolina 1 g EV / IM 30 minutos antes Criança: Cefazolina 25 mg/Kg EV / IM 30 minutos antes

2. Procedimentos gastrointestinais (excepto esofágicos) e genitourinários

Situação	Esquema antibiótico
Doentes de alto risco	Adultos: Ampicilina 2 g EV ou IM + Gentamicina 1,5 mg/Kg (dose total < 120 mg) EV nos 1º 30 minutos do procedimento; 6 h depois administrar Ampicilina 1 g EV / IM ou Amoxicilina 1 g PO Crianças: Ampicilina 50 mg/Kg (dose total ≤ 2 g) EV ou IM + Gentamicina 1,5 mg/Kg (dose total < 120 mg) EV nos 1º 30 minutos do procedimento; 6 h depois administrar Ampicilina 25 mg/Kg EV / IM ou Amoxicilina 25 mg/Kg PO
Doentes de alto risco alérgicos à penicilina	Adultos: Vancomicina 1 g EV durante 1-2 h + Gentamicina 1,5 mg/Kg (dose total < 120 mg) EV / IM; a administração da antibioterapia deve estar concluída nos 1º 30 minutos do procedimento; Não é necessário segunda dose Crianças: Vancomicina 20 mg/Kg EV durante 1-2 h + Gentamicina 1,5 mg/Kg (dose total < 120 mg) EV / IM; a administração da antibioterapia deve estar concluída nos 1º 30 minutos do procedimento; Não é necessário segunda dose
Doentes de risco moderado	Adultos: Amoxicilina 2 g PO 1 h antes ou Ampicilina 2 g EV / IM nos 30 minutos antes do procedimento Crianças: Amoxicilina 50 mg/Kg PO 1 h antes ou Ampicilina 50 mg/Kg EV / IM nos 30 minutos antes do procedimento
Doentes de risco moderado alérgicos à penicilina	Adultos: Vancomicina 1 g EV durante 1-2 h devendo a sua administração estar concluída nos 1º 30 minutos do procedimento Crianças: Vancomicina 20 mg/Kg EV durante 1-2 h devendo a sua administração estar concluída nos 1º 30 minutos do procedimento

3. Circunstâncias especiais:

1. Doentes a efectuar esquemas de antibioterapia por outros motivos:
 - a) Usar antibiótico de classe diferente
 - b) Adiar o procedimento 9 a 14 dias até restabelecimento da flora "normal"
2. Procedimentos em doentes com tecidos infectados
 - a) Profilaxia antibiótica para o agente provável em causa