

Profilassi dell'endocardite

BONEBENDERS

In odontoiatria: chi la fa, per quali procedure, con quale antibiotico · linee guida ESC 2023
bonebenders.com/strumenti/materiali/

1 dose

30–60 minuti
prima della procedura

Amoxicillina 2 g

nel bambino
50 mg/kg

Solo alto rischio

negli altri pazienti
non serve

No clindamicina

non più raccomandata
da ESC e AHA

Chi è ad alto rischio
ESC 2023, Recommendation Table 1 · classe di raccomandazione

Profilassi raccomandata

Prima di ogni procedura a rischio

- Pregressa endocardite infettiva I
- Protesi valvolare chirurgica e qualunque materiale usato per riparare una valvola I
- Protesi aortica o polmonare impiantata per via transcatetere, TAVI compresa I
- Cardiopatia congenita cianotica non trattata, o trattata con shunt, condotti o protesi I. Dopo una riparazione senza difetti residui né protesi valvolari: solo nei primi 6 mesi
- Dispositivi di assistenza ventricolare I

Da considerare

Valutazione caso per caso

- Riparazione transcatetere di mitrale o tricuspidale IIa
- Trapianto di cuore IIb
- Rischio intermedio, non di routine: cardiopatia reumatica, valvulopatia degenerativa, valvola aortica bicuspidale, pacemaker e defibrillatori, cardiomiopatia ipertrofica

Nessuna profilassi

Gli altri pazienti III

- Basso rischio di endocardite

Quali procedure
solo nei pazienti ad alto rischio

Con profilassi

ESC 2023 · AHA 2021

- Estrazioni
- Chirurgia orale: chirurgia parodontale, implantologia, biopsie
- Manipolazione della gengiva o della regione periapicale: detartrasi, levigatura, endodonzia*
- Procedure invasive su impianti già inseriti

Senza profilassi

AHA 2021, Table 4

- Anestesia attraverso tessuto non infetto
- Radiografie
- Protesi rimovibili, apparecchi e attacchi ortodontici
- Caduta dei denti decidui, traumi a labbra e mucosa

* Il Regno Unito (SDCEP 2026) offre la profilassi per estrazioni e chirurgia e la considera per detartrasi, sondaggio e manipolazione gengivale, con una decisione condivisa con il paziente e in base al suo stato di salute orale.

L'antibiotico
dose singola, 30–60 minuti prima · ESC 2023 Table 6, AHA 2021 Table 5

Farmaco	Via	Adulto	Bambino
Amoxicillina	per bocca	2 g	50 mg/kg
Ampicillina	IM o EV, se non per bocca	2 g	50 mg/kg
Cefazolina o ceftriaxone	IM o EV, se non per bocca	1 g	50 mg/kg
Allergia alla penicillina o all'ampicillina			
Cefalexina †	per bocca	2 g	50 mg/kg
Azitromicina o claritromicina	per bocca	500 mg	15 mg/kg
Cefazolina o ceftriaxone †	IM o EV, se non per bocca	1 g	50 mg/kg

† Niente cefalosporine se dopo penicillina o ampicillina c'è stata anafilassi, angioedema o orticaria. Clindamicina non raccomandata: reazioni avverse più frequenti e gravi, soprattutto infezioni da Clostridioides difficile (ESC 2023).

Casi particolari (AHA 2021)

- Dose dimenticata: si può dare fino a 2 ore dopo la procedura.
- Già in terapia antibiotica (ciclo di 7–10 giorni): scegliere un antibiotico di un'altra classe, oppure rimandare la procedura elettiva di almeno 10 giorni dalla fine del ciclo.
- Appuntamenti in serie: se possibile, la procedura successiva a 10 giorni dall'ultima dose.

La prevenzione che conta di più (ESC 2023)

- Raccomandata nei pazienti ad alto e a rischio intermedio I
- Igiene orale due volte al giorno.
- Controllo e igiene professionale almeno due volte l'anno nei pazienti ad alto rischio, una volta l'anno negli altri.

AHA 2021, le differenze. Trapianto di cuore solo con valvulopatia; incluse le cardiopatie congenite con difetti residui vicino a una protesi e i condotti polmonari; niente profilassi per pacemaker, stent coronarici e chiusure settali complete. Dosi, tempi e clindamicina coincidono con l'ESC.