

PROTOCOLO PARA LA PROFILAXIS DE LA ENDOCARDITIS BACTERIANA EN ODONTOLOGIA

PROCEDIMIENTOS DENTALES PARA LOS QUE SE RECOMIENDA LA PROFILAXIS:

La profilaxis antibiótica debería plantearse para los procedimientos dentales que precisan manipulación de la región gingival o periapical de los dientes o la perforación de la mucosa oral.

La profilaxis antibiótica no se recomienda para las inyecciones de anestesia local en tejido no infectado, la eliminación de suturas, rayos X dentales, colocación o ajuste de aparatos o correctores prostodónticos u ortodónticos móviles.

Tampoco se recomienda la profilaxis después de la extracción de dientes deciduos o de traumatismo labial y de mucosa oral.

CARDIOPATIAS EN LAS QUE SE RECOMIENDA LA PROFILAXIS:

- 1.- Prótesis valvulares (incluyendo homoinjertos).
- 2.- Endocarditis previa.
- 3.- Cardiopatías congénitas (CC):
 - Cianóticas no reparadas quirúrgicamente.
 - Reparadas con material protésico (1^{os} 6 meses).
 - Reparadas con defectos residuales a nivel protésico o paraprotésico.
- 4.- Receptores de trasplante cardíaco que desarrollan valvulopatías.

REGIMEN TERAPEUTICO RECOMENDADO PROCESOS DENTALES:

Dosis única: 30-60 minutos preoperatorios.

VIA ORAL: AMOXICILINA 2gr (niños 50mg/kg)

***ALERGICOS BETALACTAMICOS:**

- CLINDAMICINA 600 mg
- AZITROMICINA 500 mg
- CLARITROMICINA 500 mg

VIA PARENTERAL: AMPICILINA 2gr (Niños 50mg/kg)

***ALERGICOS BETALACTAMICOS:..... CLINDAMICINA 600 mg**

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.-

1. Thornhill MH, Dayer MJ, Forde JM, Corey GR, Chu VH, Couper DJ, et al. Impact of the NICE guideline recommending cessation of antibiotic prophylaxis for prevention of infective endocarditis: before and after study. *BMJ*. May (3) 2011;342:d2392.
2. Wilson W, Taubert KA, Gewitz M, Lockhart PB, Baddour LM, Levison M, et al. Prevention of infective endocarditis: guidelines from the American Heart Association. *Circulation*. Oct 9 2007;116 (15):1736-54.
3. Esposito M, Worthington HV, Loli V, Coulthard P, Grusovin MG Interventions for replacing missing teeth: antibiotics at dental implant placement to prevent complications. *Cochrane Database Syst Rev*. 2010 Jul 7;(7):CD004152.
4. Habib G et al. Guía de práctica clínica para prevención, diagnóstico y tratamiento de endocarditis infecciosa (nueva versión 2009). *Rev Esp Cardiol*. 2009;62(12):1465.e1-54.
5. Nilüfer Bölükbaşı et al. Bacteremia following dental implant surgery: Preliminary results. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2012 Jan 1;17 (1):e69-75.
6. Habib G et al. Guidelines on the prevention, diagnosis, and treatment of infective endocarditis (new version 2009). *European Society of Cardiology. Eur Heart J* 2009; 30: 2369-413.



PACIENTE:

AMOXICILINA 2gr vía oral

Si alérgicos

CLINDAMICINA 600 mg vía oral ó

AZITROMICINA 500 mg vía oral ó

CLARITROMICINA 500 mg vía oral

Si medicación intravenosa

AMPICILINA 2 gr vía intravenosa ó

CLINDAMICINA 600 mg vía intravenosa

La medicación debe de ser tomada o administrada **30-60 minutos** antes de la intervención quirúrgica

(La medicación recetada está marcada con una x)

Fdo. Dr

,

de

de 20