

Endocardite Infecciosa

Diagnóstico e Tratamento

José Magalhães Filho

Endocardite Infecçiosa

Diagnóstico e Tratamento

José Magalhães Filho

Endocardite Infecçiosa

Doença decorrente de infecção do endotélio das válvulas cardíacas , das câmaras cardíacas ou das grandes artérias , ou também das próteses valvares .

Epidemiologia :

- **Incidência** : 1 em 1.280 internamentos pediátricos/ano
- **Morbidade** : 50 a 60%
- **Mortalidade** : 12 a 30 %

Endocardite Infecçiosa

Etiologia

Válvulas Nativas :

■ Streptococcus :	65 %
Viridans	35 %
Bovis	15 %
Fecalis	10 %
■ Staphylococcus	25 %
Coagulase +	23%
Coagulase -	2%
■ Gram negativos	<5%
■ Fungos	<5%

Endocardite Infecciosa em Crianças

Etiologia

Microorganismo	Johnson N-149	Martin N-76	Stockheim N-111
Streptococcus viridans	43%	38%	32%
Staphylococcus aureus	33%	32%	27%
S.Coagulase negativo	2%	4%	12%
Strepto .pneumoniae	3%	4%	7%
HACEK	n/a	5%	4%
Enterococcus species	n/a	7%	4%
Cultura negativa	6%	7%	5%

Heart Disease and Endocarditis ind Children

Disease	n - 771	(%)
Acyanotic Heart Disease		
VSD		21.8
Aortic stenosis		10.0
PDA		2.8
Coarctation of the aorta		2.8
Pulmonary stenosis		2.4
VSD with other defects		2.0
Atrioventricular septal defect		1.8
Mitral valve abnormality		1.8
Atrial septal defect		1.2
Mitral valve prolapse		0.9
Cyanotic Heart Disease		
Tetralogy of Fallot		16.0
Transposition of Great Vessels		3.9
Tricuspid Atresia		1.0
Rheumatic Heart Disease		9.7
No Heart Disease		8.4

*Berkowitz, FE: Infective endocarditis. IN Nichols EG, Cameron DE, Greeley WJ, et al (eds):
Critical Heart Disease in Infants and Children. St. Louis, Mosby-Year Book, 1995*

Endocardite Infecçiosa

Risco Conforme a Lesão

ALTO RISCO

- Cardiopatias Congênicas
Cianogênicas .
- Valvulopatia Reumática .
- Valvopatias aórticas
- P.C.A. e C.I.V.
- Coarctação da aorta
- Próteses valvares

MÉDIO RISCO

- Prolapso mitral
- Valvopatia tricúspide
- Estenose mitral
- Cardiomiopatia hipertrófica
- Valvopatia pulmona

Endocardite Infecciosa

Patogênese

Defeito cardíaco



Gradiente de pressão (jato)



Lesão Endotelial



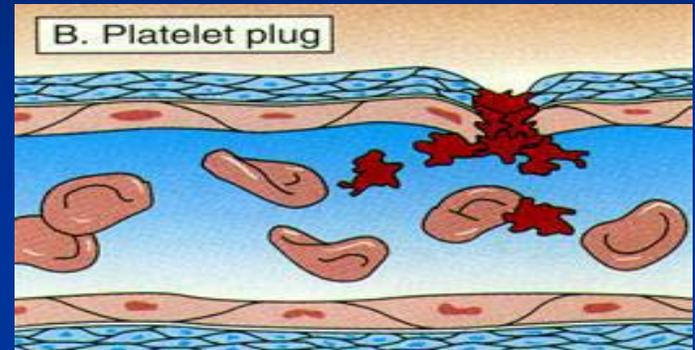
Depósito de plaquetas e fibrina



Trombo + Colonização de bactérias



Vegetação



BACTEREMIA



Endocardite Infecçiosa

Quadro Clínico

- **Abrupto** ou **arrastado**
- **Manifestações gerais** : **FEBRE** , mal-estar , anorexia , perda de peso .
- **SOPRO** ou modificação das características , sinais de ICC
- **Embólias periféricas** .
- **Manifestações extracardíacas** – hemorragias , manchas de Roth , Lesão de Janeway, nódulos de Osler , Esplenomegalia (incomuns em crianças)

Endocardite Infecçiosa

Complicações

- ICC
- Eventos embólicos
- Abscesso perivalvar
- Disfunção de Prótese
- Glomerulonefrite /I.R.A
- Aneurisma micótico
- Bacteremia /Fungemia persistente.

Endocardite Infecçiosa

Crítérios de Duke :

- Diagnóstico Definitivo
- Diagnóstico Possível
- Diagnóstico Improvável ou Rejeitado

Endocardite Infecçiosa

Critérios de Duke

■ *Critérios Maiores*

- Hemoculturas positivas (02 ou mais amostras)
- Evidência de envolvimento endocárdico (vegetações , abscesso ou deiscência de prótese)

■ *Critérios Menores :*

1. Patologia cardíaca predisponente .
2. Febre > 38 graus C .
3. Fenômenos Vasculares
4. Fenômenos Imunológicos .
5. Alterações ecocardiográficas ou
6. Microbiológicas sem preencher critérios maiores

Endocardite Infecçiosa

Critérios de Duke

■ Diagnóstico definitivo :

■ Critério anátomo-patológico:

- microorganismo ou alteração patológica demonstrada por cultura ou Gram de uma vegetação , êmbolo ou abscesso intracardíaco .

■ Critérios Clínicos :

- Dois critérios maiores ou um critério maior e três menores , ou cinco critérios menores .

Endocardite Infecçiosa

Critérios de Duke

■ Diagnóstico Possível

- achados sugestivos de E.I , porém não preenchem os critérios maiores .

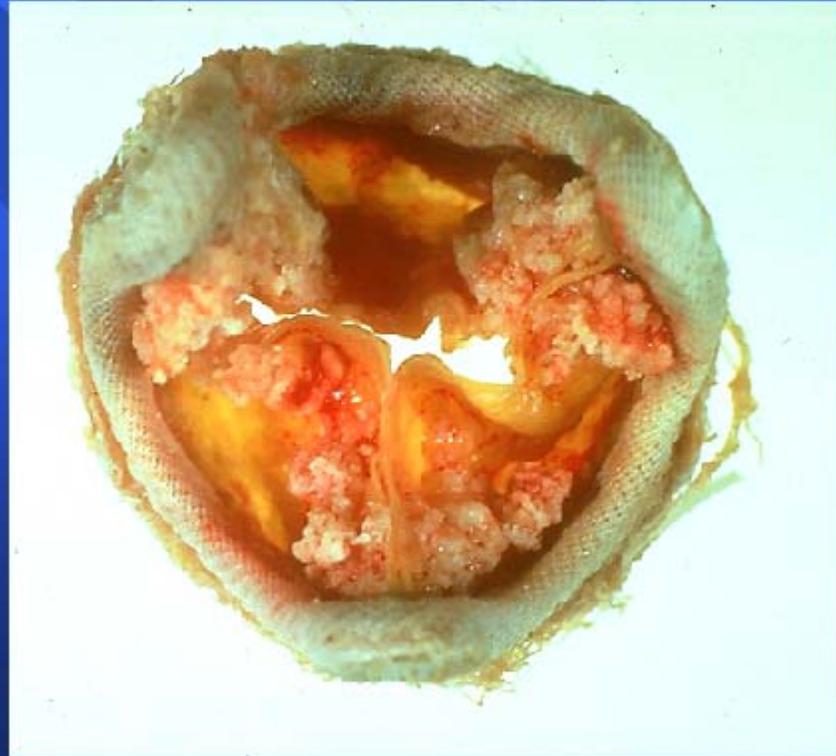
■ Diagnóstico Improvável ou Rejeitado:

- Diagnóstico firme de outra patologia
- Melhora das manifestações da E.I com menos de 04 dias
- Nenhuma evidência anatomo-patológica por cirurgia ou autópsia , após de 04 semanas de antibióticos

Endocardite Infecçiosa



Endocardite Infecçiosa



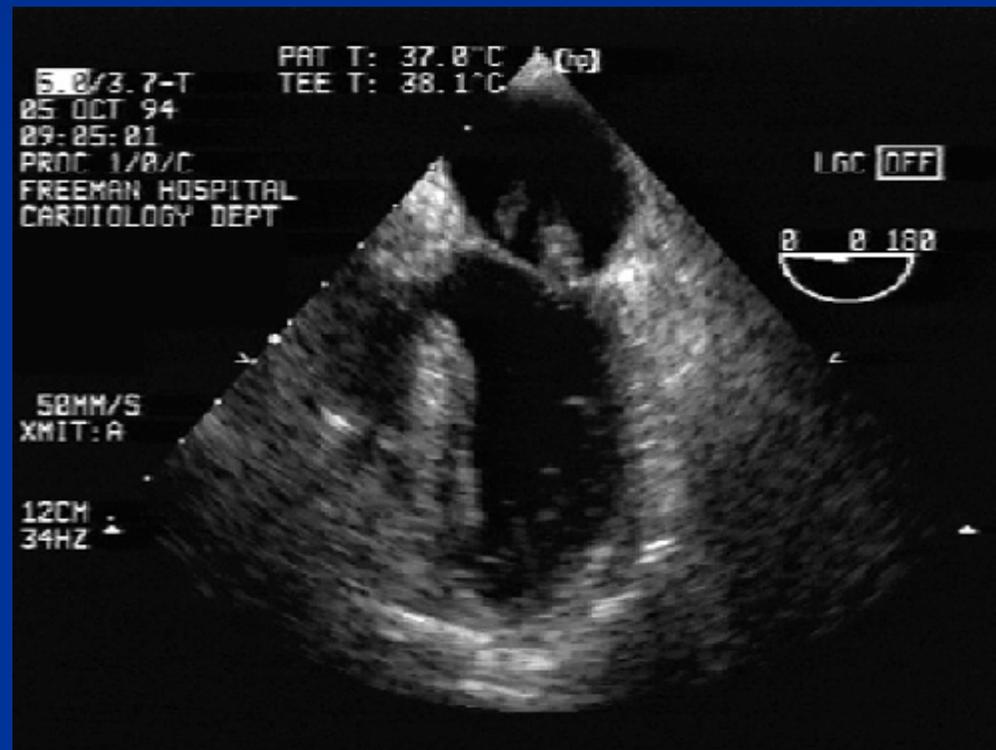
Endocardite Infecçiosa

Ecocardiograma



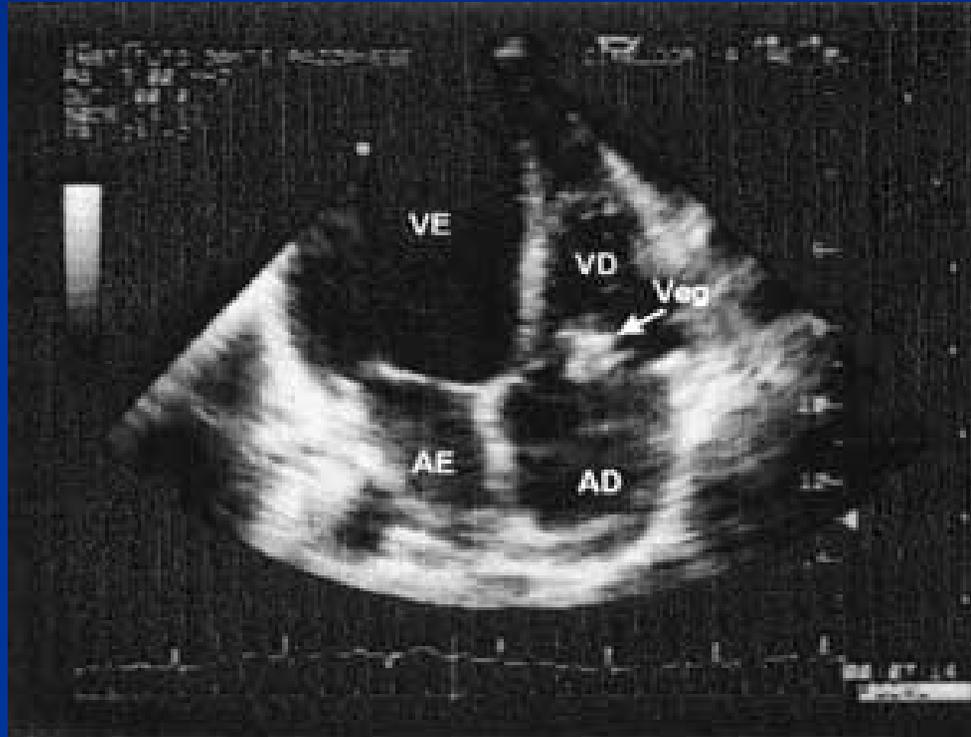
Endocardite Infecçiosa

Ecocardiograma



Edocardite Infecçiosa

Ecocardiograma



Endocardite Infecçiosa

Tratamento

Streptococcus viridans, *Streptococcus bovis*
e *Enterococcus* :

- Penicilina cristalina : 200.000U/kg/dia
 - Ceftriaxone : 100 mg/kg/dia
- +
- Gentamicina : 3mg/kg/dia

Alérgicos : Vancomicina – 40 mg/kg/dia

Duração : 4 a 6 semanas

Endocardite Infecçiosa

Tratamento

Staphylococcus :

- **Meticilina sensível : Oxacilina(200mg/kg/dia)**
+ **Gentamicina**

Alérgicos : Cefazolina(100 mg/kg/dia) + Gentamicina
ou Vancomicina

- **Meticilina resistente : Vancomicina**

Endocardite Infecçiosa

Tratamento

Gram-negativos : os mais frequentes são cocobacilos do grupo HACEK

- Ceftriaxone 100mg/kg/dia
- ou
- Ampicilina + Gentamicina

Endocardite Infecçiosa

Profilaxia

Procedimentos dentários, respiratórios ou esofágicos :

- Amoxicilina – 50mg/kg , 1 h antes
- Alérgicos a Penicilina :Clindamicina(20mg/kg) ,
Azitromicina (15mg/kg) ou Claritromicina (15mg/kg) 1 h
antes

Endocardite Infecçiosa

Profilaxia

Procedimentos dentários, respiratórios ou esofágicos :

- Amoxicilina – 50mg/kg , 1 h antes
- Alérgicos a Penicilina :Clindamicina(20mg/kg) ,
Azitromicina (15mg/kg) ou Claritromicina (15mg/kg) 1 h
antes

Endocardite Infecçiosa

Profilaxia

Pocedimenteos Genitourinários ou Intestinais:

- Amoxicilina ou Ampicilina – 50 mg/kg , IV , associado a Gentamicina 1,5mg/kg 1 h antes .
Repetir dose da Ampicilina 6 h após.
- Alérgicos a Penicilina : Vancomicina (20mg/kgs) + Gentamicina IV .

OBS : a Gentamicina pode ser dispensada nos grupos de risco moderado .