

Al paragrafo 1.7.1 “Endocardite infettiva”, pag. 79, la sezione **Eziologia** va sostituita con la seguente:

Eziologia

Principali patogeni responsabili	Valvola nativa (%)	Valvola nativa, uso di droghe endovenose (%)	Valvola protesica (%)	Dispositivi impiantabili (%)
<i>S. Aureus</i>	28	67	22	34
<i>Stafilococchi coagulasi neg</i>	9	3	18	25
<i>S. Viridans</i>	21	10	12	8
<i>S. faecalis, S. bovis</i>	14	3	10	7
<i>Enterococchi</i>	10	5	12	7
<i>Miceti</i>	1	1	5	<1
<i>HACEK</i>	<1	<1	2	<1
<i>Polimicrobico / coltura negativa / altri</i>	16	11	19	18

- Nella maggior parte dei casi l'agente eziologico è un patogeno proveniente dal cavo orale, dalla cute, dal colon o dalle vie urinarie, immesso in circolo da manovre (interventi odontoiatrici, manovre endoscopiche) o da traumatismi
- Lo *S. Aureus* è la principale causa di infezioni della valvola nativa o protesica nei Paesi industrializzati, causando circa il 30% di tutti i casi di endocardite
- Il secondo gruppo di agenti eziologici su valvola nativa è rappresentato dallo *S. Viridans* (17%) e dagli enterococchi (11%)
- Gli stafilococchi coagulasi-negativi hanno un ruolo prominente in caso di valvola protesica o dispositivi impiantabili
- Microrganismi meno frequenti sono:
 - ◆ Streptococchi β -emolitici di gruppo A, *S. pneumoniae*, *N. gonorrhoeae*, Brucelle, *Coxiella* (molto virulenti, capaci di infettare valvole sane)
 - ◆ Miceti (*Candida*, *Aspergillus*) e batteri Gram-negativi (più frequenti in portatori di protesi valvolari e tossicodipendenti)
 - ◆ Microrganismi del gruppo HACEK (*Haemophilus*, *Actinobacillus*, *Cardiobacterium*, *Eikenella*, *Klingella*)