



## 1441 - CAMBIO DE PARADIGMA EN LOS FACTORES DE RIESGO DE LA ENDOCARDITIS INFECCIOSA

A. Arias Costa, L. Feltrer Martínez, D. Soledad Rodríguez, J. Casademont i Pou y D. Filella Agulló

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar diferencias en los factores de riesgo de endocarditis en dos cohortes históricas.

**Métodos:** Se realiza un estudio observacional, retrospectivo, de cohortes históricas. Incluye pacientes diagnosticados de endocarditis infecciosa (EI) los años 2007-2008 (grupo A) y 2020-2021 (grupo B) sobre válvula nativa o protésica, excluyendo sobre dispositivos intracardíacos. Se comparan variables demográficas, clínicas y factores de riesgo, mediante análisis estadístico a través de la plataforma REDCap.

**Resultados:** El grupo A estaba formado por 43 pacientes (58% hombres), el grupo B por 45 (60% hombres) con edad media de 68 y 70 años respectivamente. En relación al índice de Charlson, se obtuvo una puntuación de 5 (A) y 4,5 (B). En cuanto a factores predisponentes, en el grupo A existían valvulopatías en un 39% de los pacientes frente a un 47,6% del B (portadores de prótesis valvular el 39% (A) contra el 23,7% (B)) y cardiopatía congénita de base en 7,3%(A) y 3,4% (B). La presencia de dispositivos vasculares era de 5% (A) y 11,6% (B) en cada grupo, con historia de endocarditis en un 4,9% del grupo A y un 9,5% del B y uso de antibioterapia en los 3 meses previos de 25% en A y 44,4% en B. Un 3,3% (A) y 16,7% (B) eran portadores de dispositivos no endovasculares, siendo en ambos grupos el principal de ellos el MCP (66,7% y 75%, respectivamente). A destacar como factores de riesgo precipitantes la tasa de ingreso hospitalario previo (29,3% en el grupo A y de un 35% en el B) y la asociación a procesos dentales (10% en el grupo A y un 2,4% en el B) o drogadicción parenteral (10% del A y 2,3% del B). La válvula más frecuentemente afectada fue la mitral (54%) en el grupo A y la aórtica (60%) en el B.

**Discusión:** En ambos grupos destaca la mayor prevalencia de hombres, de aproximadamente 70 años y con un Charlson de 5 (moderado). Como factores de riesgo, el hecho de ser portador de prótesis valvular y el haber sido ingresado y tratado con antibioterapia los meses previos, aumenta la probabilidad de padecer esta patología. El perfil de paciente con EI ha cambiado, siendo la válvula más frecuentemente afecta actualmente la aórtica. La disminución del uso de drogas vía parenteral y el avance médico ha permitido la implantación de prótesis y dispositivos no endovasculares que aumentan la supervivencia.

	Grupo A	Grupo B
Número pacientes	43	45

Varones (%)	58%	60%
Edad media	68	70
Charlson	5	4,5
Factores de riesgo	Grupo A	Grupo B
Valvulopatías	39%	47,6%
Prótesis valvular	39%	23,7%
Cardiopatía congénita	7,3%	3,4%
Historia de endocarditis	4,9%	9,5%
Ingreso hospitalario previo	29,3%	35%
Procesos dentales	10%	2,4%
Drogadicción parenteral	10%	2,3%

*Conclusiones:* Estudio limitado por sus características (retrospectivo, n pequeña) pero que sugiere un cambio en los factores predisponentes de endocarditis infecciosa, una enfermedad poco frecuente en nuestro medio. Saber los factores de riesgo predisponentes y precipitantes es fundamental para su prevención. Nuestros datos muestran los más frecuentes de ellos actualmente, objetivando a lo largo de nuestro estudio, el cambio del paradigma realizado en los últimos años que concuerda con la bibliografía actual.