



624 - ENDOCARDITIS INFECCIOSA: PRESENTACIÓN CLÍNICA, COMPLICACIONES Y MORTALIDAD

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

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Evaluar la presentación clínica, las complicaciones y la mortalidad en pacientes diagnosticados de endocarditis infecciosa (EI).

Métodos: Estudio observacional retrospectivo descriptivo anonimizado de cohortes históricas. Se evaluaron todos los pacientes diagnosticados de EI sobre válvula nativa y protésica durante los años 2007-2008 (grupo A) y 2020-2021 (grupo B) de un hospital universitario. Se excluyeron EI sobre dispositivos intracardiácos. Se recogieron variables demográficas y clínicas. El análisis estadístico se realizó mediante 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. Índice medio de Charlson 5 en A, 4,6 en B. En ambos grupos los microorganismos más frecuentes fueron los Estreptococos (30% A, 36% B). La mayoría de los microorganismos fueron de adquisición comunitaria (60% en ambos grupos). La forma de presentación más frecuente fue fiebre + síntomas relacionados (81% A, 75% B), seguido de insuficiencia cardíaca (28% A, 18% B) e ictus (7% A, 9% B). La media de tiempo de evolución de síntomas fue 15 días en A y 21 en B. Recibieron antibiótico los 3 meses previos el 25% en A y el 45% en B. La prevalencia de complicaciones fue del 56% en A y del 80% en B. Incluyeron edema agudo de pulmón (30% A, 11% B), intervención quirúrgica (23% A, 38% B), embolismos (18,6% A, 34% B), bacteriemia persistente (7% A, 11% B), y otras (7% A, 11% B). Se adjuntan los datos resumidos en la tabla. La mortalidad intrahospitalaria fue del 35% en A y del 29% en B, siendo la mortalidad al año del 44% en A y del 35,5% en B. La causa principal de mortalidad intrahospitalaria en el grupo A fue el *shock séptico* (53%) y en el grupo B el fallo multiorgánico (54%).

Complicaciones endocarditis infecciosa

Complicaciones	Grupo A	Grupo B
Complicaciones totales	56%	80%
Edema agudo de pulmón	30%	11%
Intervención quirúrgica	23%	38%
Embolismos	18,6%	34%
Bacteriemia persistente	7%	11%
Otras complicaciones	7%	11%

Mortalidad intrahospitalaria

35%

29%

Discusión: Estudio limitado por sus características (retrospectivo, n pequeña) pero que sugiere que actualmente los pacientes presentan más complicaciones relacionadas con EI, además de un incremento del tiempo de evolución de los síntomas y de la tasa de antibioterapia previa (grupo B), como diferencias a destacar entre ambos grupos. Los datos podrían tener relación con la pandemia de SARS-CoV-2 que ha causado el retraso en la atención de otras patologías como la EI, pero son necesarios nuevos estudios para valorar casualidad.

Conclusiones: En ambos grupos los microorganismos más frecuentes causantes de EI fueron los estreptococos y la forma de presentación más frecuente la fiebre + síntomas relacionados. Cabe destacar que el grupo B presentó mayor tiempo de evolución de síntomas y mayor tasa de antibioterapia los 3 meses previos. En el grupo B se objetivó mayor número de complicaciones e indicaciones de cirugía. La mortalidad intrahospitalaria y al año fueron mayores en el grupo A.

Bibliografía

1. Cahill TJ, Prendergast BD. Infective endocarditis. Lancet. 2016;387:882-93.