



1959 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO SOBRE LOS CASOS DE ENDOCARDITIS INFECCIOSA EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL ASISTENCIAL. DIAGNÓSTICO Y MORTALIDAD

Sara Lidia Kamel Rey, Juan Cantón Seoane, Irene Cabanillas Navarro, Sergio Llorente Prados, Lidia Martín Rojo, Marta Rodríguez Sanz y María Jesús González del Río

Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés (Madrid).

Resumen

Objetivos: Analizar las características epidemiológicas de una muestra de pacientes con endocarditis infecciosa ingresados en una planta médica en un hospital de segundo nivel asistencial.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes con diagnóstico de endocarditis recogido del archivo general del Hospital Universitario Severo Ochoa entre el 01/01/2015 y el 31/03/2022. Para el análisis se empleó STATA.

Resultados: De los 58 pacientes recogidos 45 pacientes (77,58%) presentaron en el ecocardiograma insuficiencia mitral siendo en 6 de ellos grave, 28 pacientes (48,27%) insuficiencia aórtica siendo en 3 de ellos severa y 10 (17,24%) estenosis aórtica siendo en 4 de ellos grave. En 50 de los casos se realizó ecocardiograma transesofágico, confirmándose la presencia de verruga en todos ellos salvo en uno. En 4 pacientes (6,89%) se identificó absceso, en 1 paciente pseudoaneurisma y en 1 paciente fístula asociadas. Se realizó PET/TC en 6 pacientes (10,34%) diagnosticándose endocarditis en 2 de ellos. Las válvulas más afectadas fueron la aórtica (37,9%, n = 22) y la mitral (37,9%, n = 22). 3 pacientes (5,17%) presentaron afectación de ambas válvulas y 4 pacientes (6,89%) afectación de la válvula tricúspide. Un 43,1% (n = 25) de los pacientes fallecieron, 32,7% (n = 19) precisaron ingreso en UCI y 32,7% (n = 19) precisaron tratamiento quirúrgico. Los hemocultivos fueron positivos en todos los pacientes salvo en 1 y hasta en un 13,79% de pacientes se detectaron hemocultivos persistentes a pesar de tratamiento dirigido adecuado. En cuanto a la toxicidad secundaria a antibióticos, 3 (5,17%) presentaron deterioro de función renal, 1 (1,7%) trombopenia y 1 (1,7%) toxicidad hepática. Durante la hospitalización, se detectaron émbolos sépticos en 4 pacientes más (14 al diagnóstico), 32 pacientes (55,17%) se complicaron con *shock* séptico y 6 (10,34%) con edema agudo de pulmón.

Discusión: A diferencia de otros estudios, la válvula aórtica y mitral se afectaron por igual y el número de pacientes con afectación de ambas válvulas fue menor¹. Ninguno de los pacientes con endocarditis de válvula derecha fue usuario de drogas por vía parenteral. La afectación valvular más frecuente fue la regurgitación al igual que en otros estudios¹. El número de pacientes con hemocultivos persistentemente positivos fue superior al objetivado en otros estudios al igual que la mortalidad y la necesidad de cuidados intensivos¹.

Conclusiones: La endocarditis infecciosa es una entidad que supone una alta mortalidad hospitalaria con múltiples complicaciones asociadas. De ahí la gran importancia del diagnóstico exhaustivo y seguimiento que permita identificar aquellos pacientes que se benefician de pruebas adicionales y de un manejo quirúrgico precoz que impida el desarrollo de complicaciones graves como el *shock* séptico o el edema agudo de pulmón.

Bibliografía

1. Poorzand H, Hamidi F, Sheybani F, Ghaderi F, Fazlinezhad A, Alimi H, *et al.* Infective endocarditis: Clinical characteristics and echocardiographic findings. *Front Cardiovasc Med.* 2022;9:789624.