Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S740

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

918 - DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LA ENDOCARDITIS INFECCIOSA E INFECCIÓN DE DISPOSITIVOS INTRACARDIACOS EN UN HOSPITAL COMARCAL DURANTE EL PERÍODO 2009-2022

Gustavo Enrique Calcaño Matos, Marta Andrés Santamaría, Anna Fajardo Modol, Consuelo García Fabra, Enric García Restoy y Virginia Plasencia Miguel

Consorci Sanitari de Terrassa, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Analizar las características de pacientes hospitalizados con diagnóstico de endocarditis infecciosa y/o infección de dispositivos intracardiacos de un hospital de 350 camas, durante el período 2009-2022, así como describir su evolución posterior.

Métodos: Estudio observacional descriptivo y retrospectivo. Se incluyen pacientes ingresados durante el período 2009-2022. Se analizan las siguientes variables: edad, sexo, características y localización de la infección, microorganismo causal, ecocardiograma realizado, complicaciones, indicación de cirugía, traslado a hospital terciario y evolución. Análisis estadístico con prueba U de Mann-Whitney para muestras independientes. Datos obtenidos de historias clínicas informatizadas. Aprobado por el comité de ética e investigación.

Resultados: En el período 2009-2022 ingresaron 60 pacientes con diagnóstico de endocarditis infecciosa y/o infección de dispositivos intracardiacos, con una edad media de 66,5 años y una desviación estándar de 15,98. El índice de Charlson promedio fue de 4,96. Un 73% eran hombres. Un 7% eran usuarios de drogas por vía parenteral. El lugar de adquisición más frecuente fue comunitario, seguido del nosocomial y nosohusial (78%, 12% y 10% respectivamente). Se practicó un ecocardiograma transtorácico a todos los pacientes y un ecocardiograma transesofágico (ETE) en el 60% de los casos, para su confirmación. La válvula nativa fue la más afectada (78%), siendo la aórtica la más frecuente (51%), seguida de la mitral y tricúspidea (38% y 11%, respectivamente). La válvula protésica se afectó en el 22% (12% biológica y 10% metálica). Un 2% de pacientes tuvieron infección de marcapasos. El microorganismo etiológico más frecuente fue el *S. aureus* (30%), *Streptococcus* del grupo *viridans* (22%), *E. faecalis* (10%), *S. plasmocoagulasa* negativos (7%). Los cultivos fueron negativos en el 10% de pacientes. Como complicaciones relacionadas con la endocarditis, un 8% desarrolló bacteriemia persistente, un 32% presentaron embolización sistémica, siendo las más frecuentes la esplénica (32%), espondilodiscitis (31%), pulmonar (18%) y sistema nervioso central (12%); de estos, un 5% presentó hemorragia cerebral. Los nódulos de Osler y Janeway se detectaron en un 11% de los casos. El 38% de los pacientes se trasladaron por criterio quirúrgico, desestimándose por comorbilidad en un 15% de casos. Un 20% fue *exitus* durante el ingreso. Al año, un 65% de los pacientes mantenía el seguimiento en nuestro centro y de estos un 30% fue *exitus*, de los cuales el 50% fue relacionado con la endocarditis. Un 33% de pacientes ingresaron en el período 2009-2016 y un 67% en 2017-2022. El análisis estadístico no detecta cambios significativos en

cuanto a la edad, comorbilidades, microorganismo causal y mortalidad comparando ambos períodos, y un análisis multivariante no identifica factores relacionados con la mortalidad.

Discusión: Observamos un número relativamente elevado de indicaciones de cirugía, así como un alto porcentaje de *exitus* tanto durante el ingreso como en el seguimiento posterior. En los grupos de años analizados, no se detectó diferencia estadísticamente significativa ni factores relacionados con la mortalidad posiblemente por ser una muestra pequeña.

Conclusiones: La endocarditis infecciosa es una patología grave, cuya frecuencia ha aumentado en los últimos años en nuestro medio y que es susceptible de presentar complicaciones, precisando atención especializada y traslado a un hospital terciario.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.