Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S769

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1815 - ¿CÓMO SON LOS PACIENTES CON ENDOCARDITIS INFECCIOSA?

Sofía García Ledo, Nuria Prado Alonso, Alejandro Gallego Zamora, Long Chen Sun, María Antonia Dix Montoya, Julia Battaglia Menéndez, Yuliya Ostafiychuk Smolinska y Raquel Pascua Fernández

Hospital Universitario San Agustín, Avilés, España.

Resumen

Objetivos: Describir las características clínico-epidemiológicas de los pacientes con endocarditis infecciosa en el servicio de Medicina Interna de nuestro centro.

Métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo, de los pacientes ingresados por endocarditis infecciosa en el servicio de Medicina Interna de nuestro centro a lo largo de un año. Se recogieron variables demográficas, comorbilidades, presencia o no de factores de riesgo para el desarrollo de endocarditis, microorganismo causal, características de la infección y complicaciones.

Resultados: Se estudiaron 11 pacientes, 9 hombres (82%) y 2 mujeres (18%). La edad media fue de 66,4 años. La clínica más frecuente fue la fiebre (45%), seguida de dolor lumbar (18%) y déficit neurológico (18%). En cuanto a patologías previas, el 55% (n = 6) presentaban diabetes mellitus; 45% (n = 5), hipertensión arterial; 27% (n = 3), enfermedad arterial periférica; 18% (n = 2), enfermedad renal crónica; 18% (n = 2), antecedente de ictus; 18% (n = 2). Respecto a los factores predisponentes, el 36% (n = 4) presentaban cardiopatía estructural previa; 18% (n = 2) habían ingresado recientemente; 9% (n = 1) era portador de catéter venoso central; 9% (n = 1) había sido sometido recientemente a un procedimiento dental y ninguno era consumidor de tóxicos por vía parenteral. El germen causal más frecuente fue *S. lugdunensis* (27%), seguido de *S. aureus* (18%), *Streptococcus* grupo *viridans* (18%) y *S. gallolyticus* (9%). En un paciente (9%) los hemocultivos resultaron negativos. La válvula más afectada fue la aórtica (55%), seguida de la mitral (27%). En 2 pacientes (18%) la endocarditis fue asociada a DAI. En el 63% (n = 7) la endocarditis fue sobre válvula nativa. En cuanto a la evolución, el 45% (n = 5) presentaron insuficiencia cardíaca y el 73% (n = 8) presentaron complicaciones a distancia: 37,5% presentaron espondilodiscitis; 37,5%, ictus; 25%, infartos esplénicos y 25% microaneurismas oculares. En cuanto a la mortalidad, 2 pacientes (18%) fallecieron durante el ingreso.

Discusión: En nuestra muestra la endocarditis es más frecuente en varones, con una proporción mayor a la descrita en otras series. Hasta un tercio de los pacientes presentaban cardiopatía estructural previa. Llama la atención que en nuestra muestra el microorganismo causal más frecuente es *S. lugdunensis*, cobrando más relevancia respecto a otras series, si bien nuestro análisis está limitado al tener un tamaño muestral pequeño.

Conclusiones: La endocarditis infecciosa es una entidad relativamente frecuente en nuestro medio, siendo la fiebre la manifestación clínica más frecuente. Es importante el diagnóstico precoz de esta patología por el elevado número de complicaciones asociadas.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.