



## A-251. - FACTORES DE RIESGO Y AFECTACIÓN VALVULAR EN LA ENDOCARDITIS INFECCIOSA

L. Novoa, M. Rodríguez, A. Arca, J. Álvarez, J. Paz, A. Sanjurjo, J. de la Fuente

Servicio de Medicina Interna. Hospital Povisa S.A. Vigo (Pontevedra).

### Resumen

**Objetivos:** En los países industrializados la endocarditis infecciosa (EI) ha sufrido cambios en su perfil epidemiológico con un descenso importante de la enfermedad valvular reumática como factor de riesgo y con un aumento, de forma paralela, de personas con valvulopatía degenerativa y dispositivos intracardiacos. El objetivo de este estudio es conocer la válvula más frecuentemente afectada y los factores de riesgo de la EI en nuestra área sanitaria.

**Métodos:** Se realizó un estudio retrospectivo mediante revisión de las historias clínicas de los pacientes con EI que fueron atendidos en nuestro centro en el periodo comprendido entre enero de 1996 y marzo de 2013.

**Resultados:** Se incluyeron 121 casos con EI, de los cuales el 40,3% tuvo afectación de la válvula aórtica, el 35,3% mitral, el 11,8% tricuspídea y el 4,2% dispositivo intracardiaco. En el 72,6% de los casos la válvula era nativa y en el 27,4% era protésica (10,3% precoz y 17,1% tardía). La endocarditis relacionada con la atención sanitaria (ERAS) representó en nuestra serie el 31,1%, la comunitaria el 62,9% y la asociada a drogas por vía parenteral el 6%. La cardiopatía valvular degenerativa fue el factor de riesgo cardiovascular más importante (12,7%), seguido de haber padecido EI previamente (11%) y de la cardiopatía reumática (8,5%). Las comorbilidades más frecuentes fueron: DM (23,1%), IRC (16%), hepatopatía (16%), EPOC (10,8%) y neoplasias (9,9%).

**Conclusiones:** Los resultados obtenidos en nuestro estudio son similares a los descritos en la literatura reciente con predominancia de la valvulopatía degenerativa como factor de riesgo. Observamos un porcentaje superior al descrito en la EI sobre válvula protésica explicable porque durante unos años nuestro hospital era referencia para cirugía cardiovascular. Tanto la endocarditis relacionada con atención sanitaria, como la comunitaria, como la asociada a drogas por vía parenteral tienen una incidencia similar a la literatura.