



## I-156 - DESCRIPTIVO DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE ENDOCARDITIS

L. Rodríguez Fernández<sup>1</sup>, G. Zapico Aldea<sup>1</sup>, Á. Aparisi Sanz<sup>2</sup>, E. Martínez Velado<sup>1</sup>, E. Tapia Moral<sup>1</sup>, S. Gutiérrez González<sup>1</sup>, C. Novoa Fernández<sup>1</sup> y C. Dueñas Gutiérrez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Cardiología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid. Valladolid.

### Resumen

**Objetivos:** En este estudio buscamos ampliar los conocimientos acerca de los gérmenes más frecuentes hallados en los hemocultivos en pacientes con diagnóstico de endocarditis, la afectación valvular, así como la mortalidad.

**Material y métodos:** Se trata de un estudio descriptivo, observacional y retrospectivo de pacientes con diagnóstico principal de endocarditis infecciosa durante los años 2013-2017 en un hospital de tercer nivel. Nos enfrentamos ante el problema de que al ser un hospital que es centro de referencia de Cirugía Cardíaca, los pacientes con diagnóstico de endocarditis acudían para recambio valvular y no disponíamos de los datos del diagnóstico.

**Resultados:** Obtuvimos un total de 229 pacientes, con una edad media de 67 años, de los cuales 60 son mujeres (26,2%). Según el tipo de válvula, en 161 (70,3%) pacientes asentaba sobre válvula nativa, en 30 (13,1%) asentaba sobre válvula protésica y 38 (16,6%) pacientes asentaba sobre dispositivo cardíaco (cable de marcapasos, DAI). Los hemocultivos fueron negativos en 49 casos (21,4%). En el resto de hemocultivos los gérmenes aislados, por orden de frecuencia fueron: 43 *Streptococcus viridans* (incluyendo *bovis* y *viridans*, entre otros); 33 *Staphylococcus aureus* meticilín sensible; 29 *enterococcus faecalis*; 23 *Staphylococcus epidermidis*; 14 *Staphylococcus aureus* meticilín resistente; 2 *Coxiella burnetii*. A la hora de la realización de este estudio, habían fallecido 73 pacientes (31,9%).

**Discusión:** La endocarditis infecciosa es una enfermedad que afecta, fundamentalmente, a las válvulas cardíacas. Presenta mal pronóstico y es originada por gran variedad de microorganismos. Los factores relacionados son: edad > 60 años, el sexo masculino, manipulación dentaria, alteración estructural cardíaca, enfermedad valvular, válvulas protésicas, dispositivos intravasculares o antecedentes de endocarditis. Actualmente los hemocultivos son negativos en el 5% de las endocarditis infecciosas, siendo la causa más frecuente el tratamiento antimicrobiano previo derivado de un diagnóstico incorrecto. Otras veces, el cultivo de vegetaciones valvulares procedentes de la cirugía cardíaca o de una embolia periférica también pueden contribuir al aislamiento del agente causal. Atendiendo a los microorganismos más frecuentes, los principales gérmenes causales son los *staphylococcus aureus*, *Streptococcus viridans*, *Enterococcus*, *Staphylococcus coagulasa* negativos y otros gérmenes entre los que figuran las bacterias del grupo HACEK, otros gramnegativos y hongos.

*Conclusiones:* Mayor afectación en el sexo masculino. Mayor cantidad de hemocultivos negativos al diagnóstico respecto a otras series. Un tercio de los pacientes con afectación de dispositivo cardiaco bien por prótesis valvular o por dispositivo de estimulación intracardiaca. Streptococcus del grupo viridans como germen más típico.