



## I-210 - EVALUACIÓN DE LOS MICROORGANISMOS RESPONSABLES DE ENDOCARDITIS INFECCIOSA EN PACIENTES CON HEMODIÁLISIS Y EN AQUELLOS QUE PRECISAN DE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

A. Peláez Ballesta<sup>1</sup>, C. Peláez Ballesta<sup>1</sup>, M.I. Guirado Torrecillas<sup>2</sup>, M. Esteban Garrido<sup>1</sup>, I. Fernández Romero<sup>1</sup>, M. Álvarez Óspina<sup>2</sup>, C. Toledo Campillo<sup>1</sup> y R. Mateo Paredes<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Medicina Intensiva. Hospital Rafael Méndez. Lorca (Murcia).

### Resumen

**Objetivos:** Analizar los microorganismos responsables del desarrollo de endocarditis infecciosa (EI) en los pacientes en hemodiálisis, y en aquellos que precisan de intervención quirúrgica, de una cohorte de pacientes con endocarditis infecciosa atendidos en un hospital de 2º nivel.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo observacional de una cohorte de pacientes con diagnóstico al alta de EI, desde enero de 2000 a diciembre de 2017, a través de la historia clínica en papel y electrónica, se registran como variables el microorganismo causal, insuficiencia renal en hemodiálisis, si precisaron cirugía y la mortalidad asociada en cada subgrupo. Se realiza análisis estadístico mediante SPSS.

**Resultados:** Se revisaron un total de 101 casos con diagnóstico de EI según criterios de Duke, de los cuales precisaban de hemodiálisis en 11 (10,8%) casos como comorbilidad asociada, de los cuales: el 27,2% eran producidas por *S. aureus* (MS); EL 36,3% por *E. faecalis*, y el 36,3% por *S. gallolyticus*; con respecto a la mortalidad asociada: 8 de los pacientes fallecieron, (72%), siendo todos ellos producidos por *E. faecalis* y *S. gallolyticus*. Con respecto a los microorganismos responsables de EI que precisó cirugía cardíaca (23 casos del total; 22,7%), el 47,8% de los casos era producido por *S. aureus* (MS), el 21,7% por *S. coagulasa negativa*, el 17,4% por *S. gallolyticus*, el 4,3% por *E. faecalis*, 4,3% por *E. coli* y el 4% por otros *Streptococcus spp.* De los pacientes que recibieron cirugía solo fallecieron 4 pacientes cuyo microorganismo causal fue en el 50% por *S. aureus* (MS), y en el otro 50% por *S. gallolyticus*.

**Discusión:** Con respecto a otras cohortes, el microorganismo más frecuente en los pacientes con hemodiálisis en el *S. aureus*, frente a la nuestra en la que le más frecuente fue tanto el *E. faecalis*, como el *S. gallolyticus*; así como su relación con la mortalidad, mucho menor en el caso de *S. aureus* a pesar de la agresividad del patógeno con respecto a los otros dos. En referente a la microbiología causal de EI que finalmente precisaran de cirugía cardíaca, nuestra cohorte sigue los patrones descritos en la literatura, en la que el principal microorganismo es el *S. aureus*, debido a su potencial agresividad en la producción de biofilms y destrucción valvular.

**Conclusiones:** La etiología de EI en pacientes en hemodiálisis en nuestra cohorte esta en relación con los aislamientos de *S. aureus*, *E. faecalis*, y *S. gallolyticus*; asociando una alta mortalidad. En

referente a los pacientes que requieren cirugía cardíaca la incidencia es mayor en aquellos con EI por microorganismos agresivos tales como *S. aureus*, asociándose en casi la mitad de los casos, y además asociándose a una mayor mortalidad.