



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

I-123 - CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS Y FACTORES ASOCIADOS DE LA ENDOCARDITIS INFECCIOSA EN 83 CASOS DIAGNOSTICADOS EN EL HUMS DE ZARAGOZA DESDE EL AÑO 2016 AL 2018

U. Asín Samper, G. Acebes Repiso, L. Letona Giménez, A. Vicente Altabás, J. García Bruñen y C. Ramos Paesa

Medicina Interna. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: El aumento progresivo de pacientes con dispositivos intravasculares o sometidos a procedimientos médicos ha modificado el perfil clínico y epidemiológico en las últimas décadas de la endocarditis infecciosa. Los casos relacionados con valvulopatías degenerativas, protésicas y las asociadas a DIC5.6 llegan a suponer hasta el 10% de los casos⁷. El origen nosocomial y asociado a cuidados sanitarios ha aumentado, elevando la proporción causal de estafilococos. Los microorganismos causales más frecuentes son los *Streptococos*, *Estafilococos* y *Enterococos*.

Material y métodos: Estudiamos 83 casos diagnosticados de EI desde octubre de 2016 a diciembre de 2018. Estudio descriptivo, retrospectivo y transversal. Se recogieron las variables: edad, sexo, tipo de endocarditis, válvula afectada, microorganismo causal, datos analíticos y microbiológicos. El programa estadístico utilizado es G-STAT.

Resultados: Los microorganismos más frecuentes son los Gram (+) 73 (93,5%). *Staphylococcus* 33 (43,1%) casos, *Streptococcus* 28 (35,9) y *Enterococcus* 11 (14,1%). ECN 20 (26,5%), 16 (19,8%) de los cuales eran *S. epidermidis*, y 13 (16,6%) eran *S. aureus* (2 SARM) Entre los *Streptococcus*, 6 (7,6%) eran *S. gallolyticus*. *Enterococcus* suponía 11 (14,1%) casos, 9 (11,5%) casos de *E. faecalis* y 2 casos de *E. faecium*. No observamos microorganismos como *Pseudomonas*, grupo HACEK o *Coxiella*, durante este período. De los 33 casos quirúrgicos, se cultivaron 21 válvulas y 10 DIC, de los cuales el 57,1% y el 50% respectivamente fueron positivos para cultivo o PCR bacteriana. *S. aureus* se asocia con clínica aguda significativamente, 12 (92,3%) vs 1 (7,6%), $p = 0,001$, parece que también con embolismo, 5 (38,4%) vs 12 (17,1%), $p = 0,08$.

Discusión: *Streptococcus* y *Staphylococcus* son los responsables de hasta el 80% de la EI, de forma similar a lo observado por nosotros. En algunas series se ha observado que *Staphylococcus* (42,1%) supera a *Streptococcus* (31%) como causa de EI, siendo ECN (29,5%) y *S. aureus* (25%), asociados probablemente a los cuidados sanitarios, los más prevalentes

Bibliografía

1. Ambrosioni J, Hernández-Meneses M. A Twenty-First Century. Curr Infect Dis Rep. 2017;19:21.