Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):905

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-042 - ¿QUÉ CARACTERÍSTICAS PRESENTAN LOS PACIENTES QUE PADECEN UNA ENDOCARDITIS?

M. López Zúñiga en representación del Grupo de Trabajo GT Ecografía Clínica

Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Jaén. Jaén.

Resumen

Objetivos: Analizar cuáles eran las características de los pacientes en los que se diagnosticó una endocarditis infecciosa.

Material y métodos: Estudio prospectivo de cohortes observacionales de pacientes atendido con diagnóstico de endocarditis infecciosa febrero'18-mayo'19. Se realizó una revisión sistemática del historial clínico investigando las manifestaciones clínicas, las complicaciones y las características analíticas de estos enfermos.

Resultados: Se sospechó EI en 70 personas; finalmente se obtuvo una N = 23 pacientes. Edad 65,36 años. Estancia media 47,7 días. El 78,3% presentaban fiebre y el 51,9% escalofríos. Duración media de la fiebre 1,76 días tras la antibioterapia empírica. Más de la mitad de los pacientes presentaban anorexia (56,5%) y/o mialgias (52,8%), mientras que el 43,5% presentaban disnea y escalofríos (61,9%), pérdida de peso, (43,5%). Entre un 30-40% presentaban cefalea, artralgias, sudoración nocturna y soplo torácico. El 21-22% presentaba dolor torácico y/o abdominal. Entre las complicaciones más frecuentes: la insuficiencia cardiaca se encontró en la mitad de los pacientes, seguidas de las alteraciones electrocardiográficas (30%), la tercera complicación más frecuente (15%) fue la artritis. Analíticamente presentaban VSG 60,5, PCR 107,04, hemoglobina de 16,2 mg/dL, leucocitos $10,93 \times 10^9$, plaquetas $207,56 \times 10^9$, actividad de protrombina 70,3%,. Presentaban factor reumatoide positivo (22,7%), hiperinmunoglobulinemia (38,1%), hipocomplementemia (14,3%), sedimento urinario patológico (40%). En cuanto a la microbiología, el 28,5% presentaron hemocultivos positivos: SAMS, 20%, E. faecalis (12,9%). El 95,2% de las endocarditis fue diagnosticada por ecocardiografía mientras que el 4,8% lo fue por PET. Dichas endocarditis se produjeron sobre válvula nativa (62,5%). Su localización fue predominantemente mitral (47,8%), seguido de aórtica (17,4%), habiendo una doble válvula Ao-M (6,7%). Siendo el 80% de adquisición en la comunidad. Habiendo una mortalidad global del 25%.

Conclusiones: Existe una amplia diversidad clínica/microbiológica en los pacientes con diagnóstico de endocarditis infecciosa. Siendo lo más frecuente la afectación mitral de válvula nativa por SAMS o E. fecalis, produciendo fiebre, anorexia, mialgias y disnea. Siendo la complicación más frecuente la insuficiencia cardiaca.

Bibliografía

1. Cahill TJ, Baddour LM, Habib G, Hoen B, Salaun E, Pettersson GB, Schäfers HJ, Prendergast BD. Challenges in Infective Endocarditis. J Am Coll Cardiol. 2017;69(3):325-44.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.