Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):382

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-354 - ANÁLISIS DEL IMPACTO DEL ESTADO DE ALARMA POR COVID-19 EN LA INCIDENCIA DE ENDOCARDITIS INFECCIOSA EN UN HOSPITAL GENERAL

J. Luque del Pino[1], G. Sena Corrales[2], A. del Arco Jiménez[1], M.D. Martín Escalante[1], F. Fernández Sánchez[2] y J. García Alegría[1]

[1]Medicina Interna, [2]Microbiología. Hospital Costa del Sol. Marbella (Málaga).

Resumen

Objetivos: Analizar el impacto del estado de alarma por COVID-19 en la incidencia de endocarditis infecciosa (EI) en un hospital general. Nuestra hipótesis es que los pacientes se han mostrado más refractarios a acudir a centros sanitarios durante el estado de alarma por temor a la infección por COVID-19.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes con diagnóstico confirmado de EI con aislamiento microbiológico durante los periodos del [15 Dic-15 Mar] y [16 Mar-15 Junio] desde 2016-2020.Se analizaron variables demográficas, clínicas y microbiológicas.

Resultados: Se incluyeron 37 pacientes con EI. El 70,3% eran hombres, de 68 años de media, 75,7% con hipertensión, 29,7% IC y 16,2% c. isquémica. Un 41,7% no había contactado con A. Primaria. El 56,8% era en válvula nativa y el 43,2% en protésica (68,8% biológicas, 18,8% TAVI y 12,4% metálicas). El 24,3% presentaron embolismos sépticos y el 56,8% se trasladó a Cirugía Vascular. La mortalidad a 28 días fue del 5,4%. La incidencia de EI en los periodos [15 Dic-15 Mar] y [16 Mar-15 Jun] desde 2016-2019 fue de 2,88 (DT 1,46) y de 7 (DT 7,07) en 2020, registrándose 12/14 casos (85,7%) de EI en 2020 durante el periodo 16 Mar-15 Jun. No hubo diferencias significativas en cuanto a sexo, edad, comorbilidad, válvula afectada, tipo de microorganismo y mortalidad entre el periodo global y el de pandemia COVID.

Discusión: Son muchas las patologías médicas que han modificado su incidencia debido a la pandemia por COVID-19, lo cual requiere ser analizado.

Conclusiones: La incidencia de EI durante el estado de alarma por COVID-19 se ha incrementado. Creemos que es secundario a la refractariedad de muchos a pacientes a acudir a centros sanitarios por temor a la infección por COVID-19. No se han objetivado diferencias significativas en variables demográficas, clínicas, microbiológicas ni en mortalidad.

Bibliografía

1. Van Camp G, De Beenhouwer H, Beles M, Collet C, Nasser R, Schelfaut D, et al. Disturbing effect of lockdown for COVID-19 on the incidence of infective endocarditis: a word of caution. Clin Res Cardiol [Internet]. 10 de junio de 2020 [citado 2 de julio de 2020]; Disponible en: http://link.springer.com/10,1007/s00392-020-01686-x.

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