



<https://www.revclinesp.es>

550 - AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO EN HEMOCULTIVOS EN LA INFECCIÓN DE DISPOSITIVOS CARDÍACOS IMPLANTADOS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Carmen Benítez Castillo, Paula Peñaranda Bernal, Sara Molina Valverde, Gonzalo Rocha de Lossada, Estefanía Rodríguez Zarco, Álvaro Luis Sánchez Martínez, Andrés Baumela Puertas y Ágata Boya de Vicente

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Objetivos: Las infecciones de dispositivos cardíacos han sufrido un importante aumento en su prevalencia en los últimos años, debido a las nuevas indicaciones y creciente implantación de dichos dispositivos (MP, DAI). En algunos casos la infección del bolsillo, puede extenderse por contigüidad a las estructuras vecinas y, en el peor de los casos, producir bacteriemia y/o endocarditis, condicionando un peor pronóstico en los pacientes. Nuestro propósito con este trabajo es valorar la positividad de los hemocultivos extraídos en los casos de infección de dispositivo, en relación a la administración o no de antibioterapia empírica de forma previa a su extracción.

Métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo de una cohorte de pacientes que presentaron infección asociada al dispositivo cardíaco, entre el año 2021 y el 2022, en el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. Se recogieron variables sociodemográficas, clínicas y de laboratorio. Dicha información se extrajo mediante la revisión de las historias clínicas cedidas por el servicio de Cirugía Cardiovascular de dicho hospital.

Resultados: Se realizó un estudio observacional retrospectivo de una cohorte de pacientes que presentaron infección asociada al dispositivo cardíaco, entre el año 2021 y el 2022, en el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. Se recogieron variables sociodemográficas, clínicas y de laboratorio. Dicha información se extrajo mediante la revisión de las historias clínicas cedidas por el servicio de Cirugía Cardiovascular de dicho hospital.

Conclusiones: Las infecciones de dispositivos cardíacos implantables (MP, DAI, DAI-TRC) y las complicaciones derivadas de ello (bacteriemia, endocarditis), han aumentado en las últimas décadas. Por esta razón, el tratamiento antibiótico ha de ser dirigido frente al microorganismo causante. No en todos los casos es posible obtener un aislamiento microbiológico, por lo que el tratamiento empírico debe ser activo contra los microorganismos más frecuentes: *Staphylococcus coagulasa-negativo* y *S. aureus*.