Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S279

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

689 - PACIENTES RIESGO DE ENDOCARDITIS INFECCIOSA: PREVENCIÓN Y EDUCACIÓN

***Natalia Quintero Flórez**, David González Calle, Ana Elvira Laffond, Eduardo Villacorta Argüelles y María Sánchez Ledesma*

Hospital Clínico de Salamanca, Salamanca, España.

Resumen

Objetivos: La endocarditis infecciosa (EI) se asocia a altas tasas de morbimortalidad. Por ello, la Sociedad Europea de Cardiología recomienda la educación en profilaxis antibiótica y medidas higiénicas al paciente de riesgo. Se trata de un estudio experimental, tipo prospectivo de casos y controles, realizado por el grupo multidisciplinar de asistencia de EI de un hospital de tercer nivel, que forma pacientes de alto riesgo para padecer esta enfermedad.

Métodos: Dirigimos una formación sanitaria específica a pacientes considerados de alto riesgo, para transmitir indicaciones de profilaxis, medidas higiénico-dietéticas y signos alarma. Evaluamos la eficacia de esta, mediante una encuesta con 23 preguntas relacionadas con ella y compuesta por dos cuestionarios (pre y post). Esta formación se realiza mensualmente desde febrero/2018 de forma consecutiva en pacientes ingresados que cumplan criterios de alto riesgo según las guías de práctica clínica y firmen el CI.

Resultados: La muestra recogida desde enero-18 hasta dic-19 (continúa actualmente), cuenta con 102 pacientes de los cuales 53,92% son hombres y 46,08% mujeres. El 66,6% expresa no saber nada sobre la enfermedad y un 26,47% dice tener algún conocimiento de esta. El 85,29% de los encuestados responde afirmativamente a enfermedad grave y potencialmente mortal. En relación al tipo de procedimientos donde consideran la profilaxis, la opción mayoritaria es la de procedimientos dentales (85,29%), seguida de intervenciones endoscópicas (35,26%) y finalmente pruebas urológicas (17,65%). Como síntoma de alerta, la fiebre fue elegido el más importante de sospecha de EI (87,25%). En relación a la administración antibiótica previa, el 50% de los pacientes refieren que fue antes de procedimientos dentales, frente a un 8,82% a los que se les administró previo a algún procedimiento digestivo invasivo, y a un 1,96% previo a procedimientos invasivos urológicos. Sobre las revisiones odontológicas el 45,09% la realiza 1 vez/año, mientras que un 38,24% no hace ninguna y sobre higiene dental un 35,29% indica que se cepilla los dientes tras las comidas, un 33,33% lo hace una 1 vez/día y un 27,45% lo hace 2veces/día. En cuanto a la higiene cutánea, el 69,61% responde realizarla al menos 6veces/día, el 26,47% lo hace después de ir al baño y antes de comer, mientras el 3,92% restante lo hace ocasionalmente (1 a 3 veces/día). Tras la formación, el 80% acierta al tipo de antibiótico que debe administrarse previa visita al dentista. Además, el 80,39% de la muestra responde correctamente a aquellos procedimientos donde se debe indicar profilaxis y mejoran sus respuestas en la indicación de lavado de manos y cepillado de dientes en relación con

los hábitos higiénico-dietéticos indispensables en estos pacientes. Finalmente, el 86% reconoce que hacerse un tatuaje o piercing puede predisponer a padecer EI.

Conclusiones: Con este estudio comprobamos la falta de formación continuada de pacientes de riesgo por parte de los profesionales sanitarios, a las recomendaciones en prevención de las guías; confirmándose la necesidad por modificar y educar en medidas de prevención, higiene y hábitos saludables de autocuidado, suponiendo una alta relevancia en la prevención de esta enfermedad con importantes tasas de morbimortalidad. Así, tal y como indican las guías los "endocarditis *team*" suponen mejoras en prevención primaria y secundaria de esta enfermedad, porque contemplan este tipo de formación a pacientes, ya que comprobamos el conocimiento adquirido mediante encuestas pre y posformación.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.