



<https://www.revclinesp.es>

A-241. - ESTUDIO DE CASOS DE ENDOCARDITIS INFECCIOSA EN UNA COHORTE DE PACIENTES ANCIANOS

C. Maldonado Úbeda, A. Lazo Torres, M. Esteban Moreno, S. Domingo Roa, M. Martínez Soriano, B. Hernández Sierra, A. García Peña, P. Sánchez López

Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario Torrecárdenas. Almería.

Resumen

Objetivos: La endocarditis infecciosa tiene una incidencia anual estimada de 3-9 casos por cada 100.000 personas en los países industrializados. Las tasas más altas se observan en los pacientes con válvulas protésicas, dispositivos intracardíacos, cardiopatías congénitas o antecedentes de endocarditis infecciosa, aunque el 50% de los casos de endocarditis infecciosa se desarrollan en pacientes sin antecedentes conocidos de enfermedad de la válvula. Esta patología provoca una alta mortalidad y el aumento de los costes hospitalarios. Nuestro objetivo fue analizar variables epidemiológicas y clínicas de los pacientes mayores de 65 años ingresados en el hospital general con diagnóstico de endocarditis infecciosa.

Métodos: Se realizó un estudio prospectivo de enero 2008 a septiembre de 2012. Se analizaron variables epidemiológicas y clínicas de los pacientes ingresados en el hospital de Torrecárdenas con endocarditis infecciosa.

Resultados: Se estudiaron 64 pacientes con endocarditis infecciosa. La razón hombre/mujer fue superior a 2:1. Las tasas más altas se observan en los pacientes con prótesis valvulares (12,5%), los dispositivos intracardíaca (3,1%), enfermedades cardíacas congénitas (2,9%) o antecedentes de endocarditis infecciosa (3,1%). Otros factores de riesgo: La infección por virus de inmunodeficiencia humana en 8 pacientes (12,5%) y el consumo de drogas por vía intravenosa en 5 pacientes (7,8%). Los hemocultivos fueron positivos en 34 pacientes (53%): 11 pacientes con SASM (32%), 6 pacientes Enterococcus faecalis (77,6%), 5 S. hominis (11,7%), 5 S. viridans (14,5%) y 3 Candida spp (8,8%). En el 3% de los pacientes sometidos a cirugía cardíaca. En 1 paciente se objetivaron émbolos sépticos (a nivel SNC). En los rangos de mortalidad hospitalaria del 6,2% (3 pacientes).