



<https://www.revclinesp.es>

I-066 - ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE LAS ENDOCARDITIS INFECCIOSAS DE UN HOSPITAL COMARCAL ENTRE LOS AÑOS 2008 Y 2015

M. García López, J. Murcia Zaragoza, C. Jiménez Guardiola, L. García Romero, A. Pérez Bernabéu, I. Pacheco Tenza, B. Martínez López, J. Cepeda Rodríguez

Medicina Interna. Hospital de la Agencia Valenciana de Salud Vega Baja. Orihuela (Alicante).

Resumen

Objetivos: Describir el perfil clínico y epidemiológico de los pacientes con endocarditis infecciosas atendidos en el Hospital Vega Baja de Orihuela desde el año 2008 al 2015 y analizar la incidencia anual.

Material y métodos: Estudio de cohorte retrospectivo de los pacientes con diagnóstico de Endocarditis Infecciosa en el Hospital Vega Baja de Orihuela desde el año 2008 al 2015. Se excluyeron aquellos pacientes que tras revisar historia clínica no cumplían criterios de EI posible o confirmada según los criterios de Duke modificado 2015. Se analizaron variables explicativas sociodemográficas, de comorbilidad, clínicas, ecocardiográficas, microbiológicas y evolutivas.

Resultados: Durante el periodo de estudio se registraron 80 pacientes con diagnóstico de EI de los cuales se excluyeron 29 pacientes, con predominio de sexo masculino (64,7%) y una media de edad de $73,3 \pm 11,8$ años. Un 25,5% tenían una valvulopatía degenerativa, el 45,1% eran portadores de prótesis valvulares, 8% de dispositivos intracardiacos (marcapasos, desfibrilador autoimplantable o resincronizador cardíaco) y solo hubo dos casos de pacientes usuarios de drogas por vía parenteral y dos con valvulopatía reumática. La EI fue sobre válvula nativa en 25 pacientes (49%), en válvula protésica en 22 pacientes (43,1%) y 4 pacientes sobre cable de marcapasos (7,8%), en 4 pacientes fue una infección precoz y en 19 pacientes la infección en válvula protésica fue tardía. En cuanto al lugar de adquisición de la infección en 43 (84,4%) paciente fue de origen comunitario y en 8 (15,6) pacientes fue de origen nosocomial. La válvula más frecuentemente afectada fue la válvula aórtica (29 pacientes), seguida de la mitral (16 pacientes), dos pacientes presentaron infección en más de una válvula. Los fenómenos embólicos se observaron en un 35% de los pacientes, siendo los más frecuentes los esplénicos (15,7%), seguidos de los cerebrales (11,8%). Los hemocultivos fueron diagnósticos en un 75% de los casos y el patógeno aislado con mayor frecuencia fue *Enterococcus faecalis* (19,6%). La ecocardiografía transtorácica se realizó en el 100% de los pacientes y fue diagnóstica en un 58,8% de los casos, mientras que la ecocardiografía transesofágica se realizó en 22 de los 51 pacientes, obteniéndose datos de endocarditis en 20 de ellos. Se ha observado una incidencia creciente de EI pasando de 0,2 casos por 100.000 habitante año en el 2008 a 3,2 casos por 100.000 habitantes años en el año 2015.

Discusión: En nuestro estudio hemos encontrado una incidencia creciente de pacientes con endocarditis infecciosa siendo en los años iniciales de 0,2 casos por 100.000 habitantes y año a 3,2 casos por habitante y año en 2015. Parece que nos enfrentamos cada vez a una población más añaosa y con más comorbilidades, con un pico de incidencia a partir de los 70 años.

Conclusiones: Se ha detectado una incidencia creciente de pacientes con endocarditis infecciosa durante el periodo estudiado. Suele afectar a pacientes de edad avanzada, con significativa comorbilidad, siendo los principales factores de riesgo para EI la presencia de prótesis cardiaca y patología valvular degenerativa.