

Episodios de endocarditis infecciosa (EI) en pacientes con infección por VIH

X. Kortajarena; MA. Goenaga; M. Ibarguren; H. Azkune; MJ. Bustinduy; X. Camino; F. Rodríguez; MA. Von Wichmann; JA. Iribarren.

Unidad de Enfermedades Infecciosas. Hospital Universitario Donostia.

Justificación

Los pacientes con infección por VIH históricamente han presentado mayor prevalencia de endocarditis infecciosa (EI) sobre todo en relación al consumo de drogas por vía endovenosa. Con la aparición de la triple terapia antirretroviral y la disminución del consumo de drogas por vía endovenosa, la supervivencia de los pacientes VIH ha aumentado y los casos de endocarditis parecen tener mayor similitud actualmente con la población general.

Objetivos

Conocer las características demográficas, de causa, evolución y supervivencia de los episodios de EI en pacientes con infección por VIH.

Material y métodos

Revisión de las historias clínicas de los pacientes diagnosticados de EI en la cohorte de pacientes infectados por VIH en un Hospital terciario entre los años 1988 y Junio de 2017. Se analizan los informes de alta recogiendo datos demográficos, relativos a la infección por VIH y relativos al episodio de endocarditis.

Resultados

Se reclutaron 25 episodios de EI de 20 pacientes diferentes. Un mismo paciente presentó 4 episodios de EI en años diferentes. Tomando en cuenta el año 1996 por el inicio de la triple terapia, 16 episodios (64%) fueron previos a 1996 y 9 posteriores (36%). La mediana de edad fue de 39 años. 80% fueron varones. El 68% eran usuario de drogas por vía parenteral en activo. 32% presentaban alguna valvulopatía previa conocida y sólo dos pacientes tenían una válvula protésica. Según los criterios de Duke modificados, 16% fueron posibles y 84% definidas. Sobre la válvula afectada: tricuspídea 52%, aórtica 12%, mitral 8%, multivalvular 12% y desconocida 16%, por tanto, afectación izquierda 24%, derecha 52%, ambas 8% y desconocida 16%. El germen causante: *S. aureus* 48%, estreptococos 12%, enterococos 8%, gram negativos 4%, otros 4%, mixto 4% y cultivos negativos 21,7%. 2 pacientes (8%) requirieron tratamiento quirúrgico. La mortalidad del episodio fue del 0% y al año había fallecido un paciente por SIDA, salvo el último episodio que ha tenido únicamente 3 meses de seguimiento. No hubo ninguna recidiva. Respecto a la infección por VIH: el modo de adquisición fueron drogas por vía intravenosa 92%, contacto sexual 4% y desconocido 4%. El 48% presentaba un estadio de las CDC de SIDA y el 40% se encontraban en tratamiento antirretroviral en el momento del episodio de EI.

Conclusiones

La EI en pacientes con infección por VIH se presenta mayoritariamente en varones (80%), usuarios de drogas por vía parenteral (68%) con una mediana de edad de 39 años. La válvula más frecuentemente afectada es la tricuspídea (52%) y el germen más frecuente es *S. aureus* (48%), a pesar de lo cual no hubo ningún fallecimiento ni recidiva en nuestra serie de pacientes.