

B. Alcaraz Vidal(1), R. Rojano Torres (1), JA. Giner Caro (2), M^ªJ. Del Amor Espín (3), R. Jiménez Sánchez (4), R. Gutiérrez Cívicos (5), N. Cobos Trigueros (1), M. Viqueira González (3), A. Ortín Freire (4), A. Jimeno Almazán (1).

1. Medicina Interna-Enfermedades Infecciosas, 2. Cardiología, 3. Microbiología, 4. Medicina Intensiva, 5. Farmacia Hospitalaria. Hospital General Universitario Santa Lucía. Cartagena (Murcia).



JUSTIFICACIÓN:

La endocarditis de adquisición nosocomial (EN) es una patología de incidencia creciente, debido fundamentalmente al aumento de exploraciones invasivas en pacientes con elevada comorbilidad y cada vez más añosos, siendo su morbimortalidad superior a la endocarditis de origen comunitario. Nos planteamos conocer cuáles son los factores de riesgo y las características de las endocarditis nosocomiales en nuestro centro.

OBJETIVO:

Analizar las características clínicas y epidemiológicas de los casos de endocarditis de adquisición nosocomial diagnosticados en el Hospital General Universitario Santa Lucía (Cartagena) durante el año 2016.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio descriptivo retrospectivo de los casos de endocarditis nosocomiales diagnosticadas en nuestro hospital, durante el periodo comprendido entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2016. Se han analizado las siguientes variables: edad, género, comorbilidad, índice de *Charlson*, clínica de debut, tiempo promedio de diagnóstico, procedimientos relacionados, válvula afectada, germen responsable, complicaciones/fenómenos embólicos, predictores de mal pronóstico y evolución.

RESULTADOS:

3 casos EN:
17 El totales: 17.64%
2 Varones: 1 Mujer
Edad media: 79 años (73-83)

COMORBILIDADES

- Insuficiencia cardiaca
 - EPOC
 - Enfermedad péptica
 - Diabetes mellitus
 - Neoplasia
- ! Charlson: 5.25 (4-6)**

PATOLOGIA CARDIACA PREDIPONENTE:

Sólo 1 caso: EM moderada
Todos: nativa mitral
1 caso marcapasos: no afecto

PROCEDIMIENTOS

Lesiones de rascado eczema
Hemicolectomía
Cateterismo

CLÍNICA DE DEBUT:

SEPSIS
INSUFICIENCIA
CARDIACA

ETIOLOGÍA

SASM: 2
S epidermidis: 1

COMPLICACIONES

Insuficiencia cardiaca: 100%
Embolismos (cerebro, bazo): 66%
Insuficiencia renal: 33%

6.25 DIAS DE TIEMPO MEDIO DE DIAGNÓSTICO (3-8)

EVOLUCIÓN

FAVORABLE EN TODOS
Ningún caso requirió cirugía
Predictores de mal pronóstico: 6.25

CONCLUSIONES:

- La endocarditis nosocomial en nuestro hospital asienta sobre enfermos añosos con elevada comorbilidad.
- La forma de presentación más frecuente es la sepsis y la insuficiencia cardíaca, con un tiempo medio de diagnóstico inferior a una semana.
- Los procedimientos asociados o predisponentes con muy variados, destacando un caso sin intervencionismo previo.
- Destaca el *Staphylococcus aureus* como agente etiológico, con elevada incidencia de eventos embolígenos.
- A pesar de la comorbilidad y de los predictores de mal pronóstico, la evolución es favorable, probablemente debido a un diagnóstico y tratamiento precoces.