

# EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO DE ENDOCARDITIS INFECCIOSA AGUDA EN PACIENTES CIRRÓTICOS

ENDO-24

Salvá P<sup>1</sup>, Vidal L<sup>2</sup>, Ribas MA<sup>1</sup>, Sáez de Ibarra JI<sup>2</sup>, Pericas P<sup>3</sup>, Padrol D<sup>2</sup>, Caldés O<sup>3</sup>, Ruiz de Gopegui E<sup>4</sup>, Martin JP<sup>5</sup>, Riera M<sup>1</sup>



<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Cirugía Cardíaca, <sup>3</sup>Cardiología, <sup>4</sup>Microbiología, <sup>5</sup>Medicina Intensiva  
Hospital Universitario de Son Espases



## INTRODUCCIÓN

La endocarditis infecciosa aguda (EIA) en pacientes cirróticos presenta un reto terapéutico por la elevada morbimortalidad, tanto por la enfermedad de base como por la propia infección y por el alto riesgo de una posible intervención quirúrgica.

## OBJETIVO

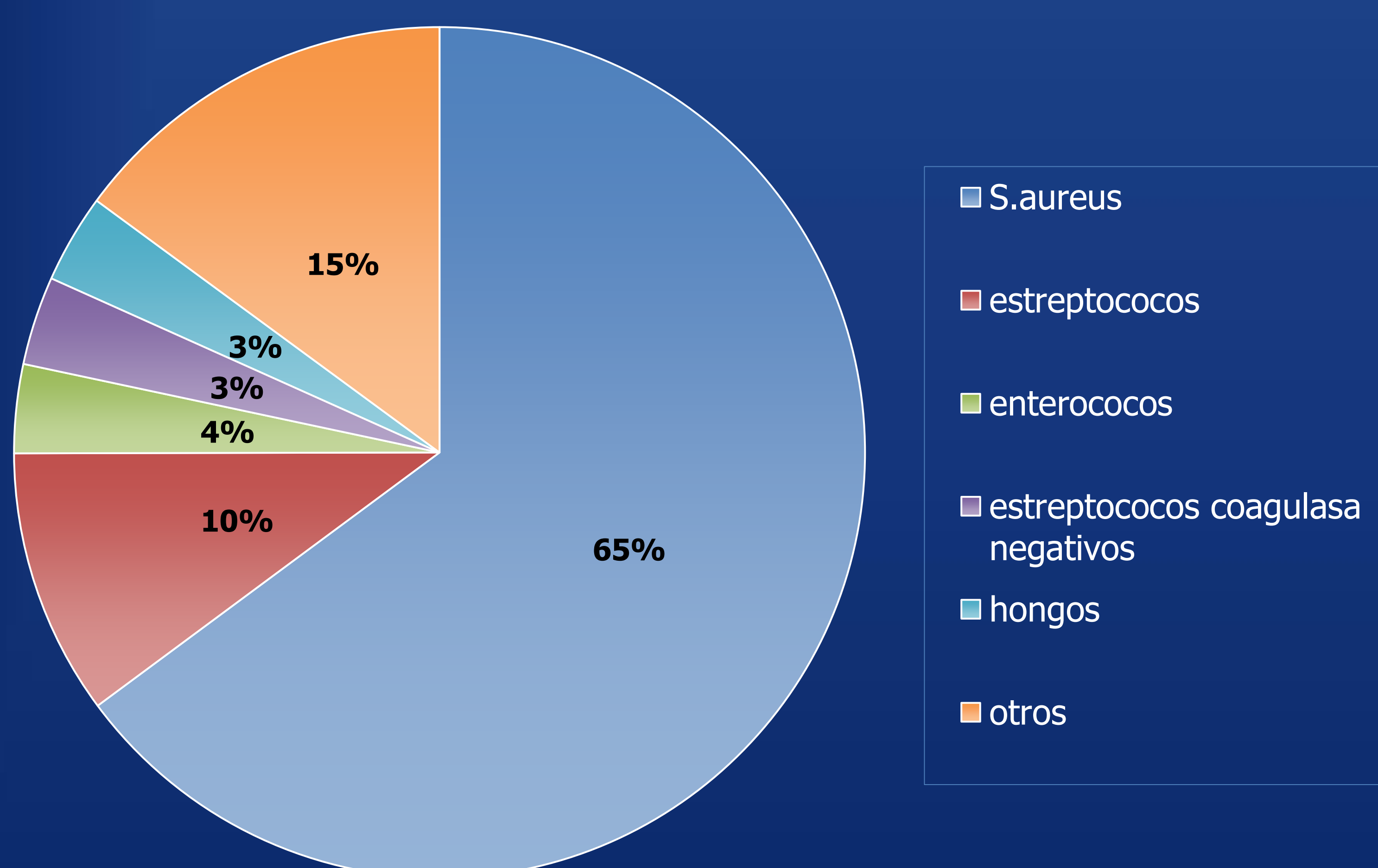
Describir los rasgos epidemiológicos, microbiológicos, clínicos y complicaciones asociadas a las EIA en paciente cirróticos.

## MÉTODO

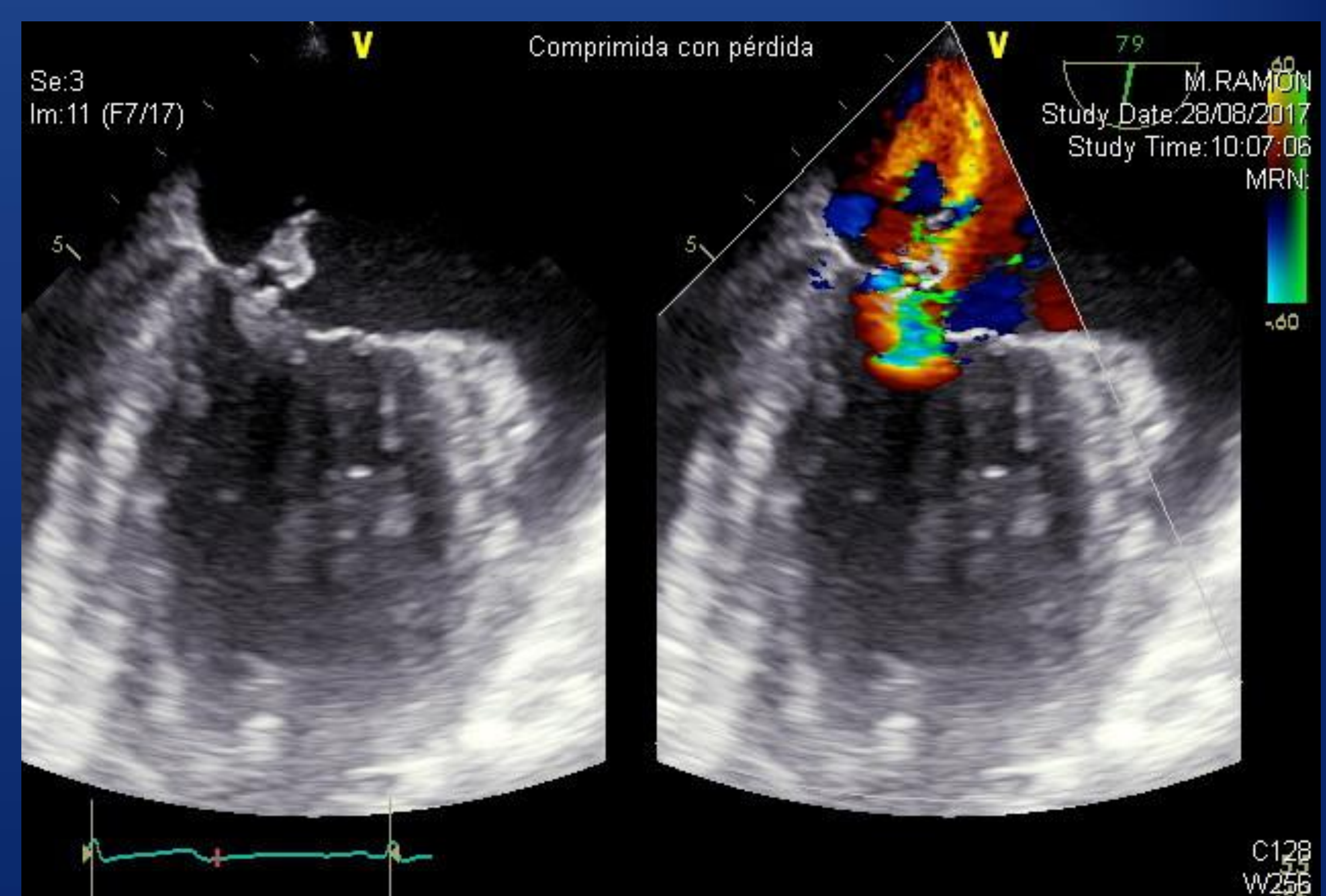
Estudio descriptivo retrospectivo que incluye adultos mayores de 18 años que ingresaron por EIA y con antecedente de cirrosis, en el Hospital Universitario de Son Espases entre enero de 2005 y junio de 2017. Se incluyeron pacientes a partir de datos de codificación del hospital, cruzando cirrosis y EIA. No ha sido posible disponer de los datos de enero a junio de 2016.

## RESULTADOS

Se incluyeron 26 pacientes (p), siendo la mayoría hombres con una media de edad de 49,7 años (DE 13'84). Los factores de riesgo cardiovascular fueron poco frecuentes. El grado de cirrosis presentaba el siguiente patrón: 12p(46'1%) Child A, 6p(23%) Child B y 2p(8%) Child C. La válvula más afectada fue la aórtica (76,9%). El microorganismo más frecuentemente aislado fue el *S.aureus* (50%). Se intervinieron quirúrgicamente 3p, todos cirróticos Child A, con supervivencia del 100%. Presentaron complicaciones 16p, de los cuales 37,5% fueron cardíacas, 18,8% hepáticas y 48,8% otros. La mortalidad durante el episodio de EIA fue del 26,9%, siendo el 85'7% secundarios a endocarditis y el 14,3% por su hepatopatía de base. Cabe destacar que se objetiva un cambio en el perfil epidemiológico del paciente con EIA y cirrosis a partir de 2010, dejando de ser, a partir de dicha fecha, mayoritariamente pacientes <50 años adictos a drogas por vía parenteral.



Microorganismos aislado en las EIA



## CONCLUSIONES

En nuestra serie de pacientes con cirrosis y EIA, predominaron hombres de mediana edad, Child A y con baja prevalencia de factores de riesgo cardiovascular. La válvula más afectada fue la aórtica por *S.aureus*. Más de la mitad presentaron complicaciones, siendo las asociadas a la propia EIA las más frecuentes. Un cuarto de los pacientes fallecieron durante el ingreso mayoritariamente por causa cardíaca. Tres pacientes fueron intervenidos con éxito, siendo todos cirróticos Child A. Menos de la mitad reingresaron, en su mayoría por causa cardíaca.