

# PREVALENCIA DE VALVULOPATÍAS Y OTROS FACTORES PREDISPONENTES EN NUESTRA SERIE DE ENDOCARDITIS INFECCIOSA

Fernández-Gassó ML, Giner-Caro JA, del Amor-Espín MJ, Alcaraz-Vidal B, Martínez-Díaz JJ, Rojano-Torres R, Ramos Ruíz P, Melero Nicolás M, García-Escribano García IA, Wasniewski S. Hospital General Universitario Santa Lucía de Cartagena (Murcia).



La endocarditis infecciosa (EI) es una patología que se presenta con una elevada morbimortalidad que con frecuencia se presenta en sujetos con afectación valvular significativa y en aquellos portadores de dispositivos endocavitarios, precisando de un manejo multidisciplinar precoz.

## ENDO-29

### OBJETIVO

Analizamos los pacientes con EI en nuestra área, centrándonos en los factores predisponentes para su desarrollo y estableciendo su relación con el pronóstico.



### MÉTODO

Incluimos todos los casos de pacientes hospitalizados de mayo de 2009 a febrero de 2017 por EI confirmada a partir del diagnóstico microbiológico, siempre que dispusiéramos de todos los datos clínicos pertinentes (especialmente, ocurrencia de la misma y evolución hospitalaria).



### RESULTADOS

Obtuvimos un total de 52 p, edad media  $71 \pm 11$ , 62% mujeres y con alta comorbilidad (Charlson ajustado por edad de 5, [3-7]). Un 34,6% de los p presentaban como factor predisponente afectación aórtica con estenosis al menos moderada, un 9,6% insuficiencia y 3,8% doble lesión aórtica. La valvulopatía mitral se presentó en menor medida, un 15,4 % con insuficiencia mitral, un 5,8% estenosis y 5,8% presentaban doble lesión mitral. La mayor parte de las valvulopatías eran debidas a cambios degenerativos (59,6%). Un 19,2% no presentaban valvulopatías significativas predisponentes, en el 13,5% la causa era reumática y en el 7,7 % la congénita (presentado el 100% afectación valvular aórtica con predominio de la estenosis aórtica). Tan solo 1 p tuvo como factor predisponente la presencia de catéter intracavitario. La EI sobre cable de marcapasos se dio en el 9,6% de los p y sobre válvula protésica en un 21% (11,5% biológica y 9,6% mecánica). Los gérmenes más frecuentemente implicados fueron *S.aureus* (15 p, 29%), *E. faecalis* y otros enterococos (12 p, 23%), el *S. epidermis* (7 p, 13%) y los *Streptococos* del grupo "viridans" (7 p, 13%) que difieren un poco en los resultados del registro ICE-PLUS (en el que el germen más frecuentemente aislado fue el *Enterococo*). La tasa de mortalidad hospitalaria global fue de 12/52 p (23%) y la mortalidad global en el seguimiento de 25/52 p (48,1%).

### CONCLUSIONES

En nuestra serie, la valvulopatía predisponente mayoritaria fue la afectación valvular aórtica degenerativa. Pese a los continuos avances en el tratamiento médico y quirúrgico de esta enfermedad, la mortalidad de la EI se mantiene estable, con una tasa de mortalidad hospitalaria del 23% y global del 48,1% en nuestra serie, lo que remarca la necesidad de formación de grupos multidisciplinarios con experiencia en el manejo médico y quirúrgico de esta enfermedad.