



6001-8. PREVALENCIA Y FACTORES PREDICTORES DE ENDOCARDITIS INFECCIOSA EN PACIENTES CON HEMOCULTIVOS POSITIVOS PARA BACTERIAS USUALES

Andrea Teira Calderón, Ignacio Santiago Setién, Indira Cabrera Rubio, Cristina Abad Pérez, Manuel Lozano González, Jon Zubiaur Zamacola, Adrián Margarida de Castro, Raquel Pérez Barquín, Ana de Malet Pintos-Fonseca, Cristina Ruisánchez Villar, José M. Cuesta Cosgaya, David Serrano Lozano, Piedad Lerena Sáenz, José A. Vázquez de Prada y Francisco González Vílchez

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander (Cantabria).

Resumen

Introducción y objetivos: La bacteriemia es un evento mayoritariamente hospitalario que con frecuencia levanta sospechas más o menos fundadas de endocarditis (EI). El objetivo de este trabajo es evaluar la prevalencia de EI en pacientes con bacteriemia por gérmenes habituales y determinar si existen factores predictivos de la incidencia de EI.

Métodos: Se incluyeron pacientes con hemocultivos positivos para las principales bacterias asociadas a EI: *Staphylococcus aureus* (*S. aureus*), *Enterococcus faecalis* (*E. faecalis*), *Streptococcus* spp. y *Staphylococcus coagulasa* negativos (SCN) entre abril de 2019 y septiembre de 2020 en la Comunidad de Cantabria. Los datos, incluido el diagnóstico definitivo de EI, se extrajeron de la base centralizada del laboratorio de microbiología del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla y de la revisión del sistema de Historia Clínica Electrónica del Sistema Cántabro de Salud.

Resultados: Se incluyeron un total de 900 casos consecutivos de hemocultivos positivos para gérmenes habitualmente productores de EI. Las características demográficas y clínicas para la población total y según el germen aislado se recogen en la tabla. En todos los grupos la edad media estaba por encima de 65 años y predominó el sexo masculino (2/3 de los casos). Las comorbilidades más frecuentes fueron la historia de neoplasia, diabetes, dislipemia e hipertensión arterial. El germen más frecuentemente aislado fue el SCN (548 casos, 60,9%) y el menos frecuente el enterococo (97 casos, 10,8%). Se diagnosticaron 36 casos de endocarditis (4,0%). La mayor prevalencia de EI se produjo para *S. aureus* (9,40%) seguido del estreptococo (7,97%), el enterococo (5,15%) y el SCN (1,64%) ($p < 0,001$; fig.). Los predictores independientes de EI fueron el antecedente de valvulopatía, un número de frascos positivos mayor o igual a 3 y la ausencia de focalidad infecciosa al ingreso (tabla).

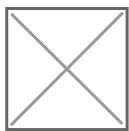
Características sociodemográficas de la población incluida en el estudio y factores predictivos asociados al desarrollo

Características sociodemográficas	Enterococo (n = 97)	Estreptococo (n = 138)	<i>S. aureus</i> (n = 117)	SCN (n = 548)
-----------------------------------	---------------------	------------------------	----------------------------	---------------

Edad (años)	73,3 [63,0-80,0]	69,2 [60,1-80,4]	70,1 [61,7-77,2]	66,9 [57,4-75,9]
Edad > 70 años	60 (61,9)	64 (46,4)	61 (52,1)	232 (42,3)
Sexo (mujer)	32 (33,0)	39 (28,3)	31 (26,5)	183 (33,4)
No fumador	46 (47,9)	64 (46,7)	58 (49,6)	282 (53,5)
Exfumador	35 (36,5)	46 (33,6)	34 (29,1)	149 (28,3)
Fumador activo	15 (15,6)	27 (19,7)	25 (21,4)	96 (18,2)
Hipertensión	63 (64,9)	81 (58,7)	69 (59,0)	319 (58,2)
Dislipemia	51 (52,6)	56 (40,6)	52 (44,4)	222 (40,5)
Diabetes	21 (21,6)	34 (24,6)	49 (41,9)	157 (28,6)
Cardiopatía isquémica	8 (8,25)	13 (9,4)	22 (18,9)	66 (12,0)
Valvulopatía	7 (7,2)	19 (13,8)	11 (9,4)	43 (7,8)
Marcapasos/DAI	9 (9,3)	7 (5,1)	8 (6,8)	20 (3,6)
Hepatopatía	21 (21,6)	14 (10,1)	23 (19,7)	63 (1,5)
Neoplasia	31 (32,3)	49 (35,5)	24 (20,5)	168 (30,7)
E. cerebrovascular	14 (14,4)	11 (8,0)	14 (12,0)	36 (6,6)
FG 30 ml/min/1,73 m ²	18 (18,6)	10 (7,25)	20 (17,1)	81 (14,8)

Análisis de factores predictivos de EI	Univariable			Multivariable	
	OR	IC95%	p	OR	IC95%

Valvulopatía	10,6	5,31-21,17	0,001	12,66	5,86-27,7
Neoplasia	0,39	0,15-0,97	0,04	0,35	0,13-0,9
Nº de frascos = 1	Ref.			Ref.	
Nº de frascos = 2	2,11	0,64-6,97	0,22	2,2	0,64-7,5
Nº de frascos ≥3	9,62	3,79-24,46	0,001	11,24	4,17-30,9
Sin foco aparente	2,81	1,25-6,33	0,013	0,4	0,16-0,9



Prevalencia de EI en función del germen aislado en los hemocultivos.

Conclusiones: En pacientes con hemocultivos positivos para bacterias habituales, la prevalencia de EI es del 4%, siendo el *S. aureus* el más prevalente, seguido por estreptococo, enterococo y SCN. El número de frascos mayor o igual a 3, el antecedente de valvulopatía y la ausencia de foco infeccioso aparente son factores predictores del diagnóstico definitivo de EI.