



5023-3. DEL SIGLO XX AL XXI EN LA ENDOCARDITIS INFECCIOSA: CAMBIOS EN EL ESPECTRO MICROBIOLÓGICO CAUSAL

Paula Anguita Gámez¹, Manuel Anguita Sánchez², Juan Carlos Castillo Domínguez², José López Aguilera², Rafael González Manzanares², Manuel Crespín Crespín², Dolores Mesa Rubio² y Manuel Pan Álvarez-Osorio²

¹Facultad de la Salud, HM Hospitales, Universidad Camilo José Cela, Madrid, España y ²UGC de Cardiología. Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España.

Resumen

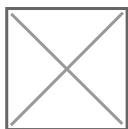
Introducción y objetivos: La endocarditis infecciosa (EI) es una grave pero poco frecuente enfermedad, cuya epidemiología ha cambiado en las últimas décadas. Uno de los cambios más importantes es el ocurrido en los microorganismos causales, lo que tiene gran importancia en su tratamiento y pronóstico. El objetivo de nuestro estudio es analizar en nuestro medio cuál ha sido la evolución en el espectro microbiológico de la EI desde 1987 hasta la actualidad.

Métodos: Estudio observacional, unicéntrico, de cohortes que incluye todos los casos de EI diagnosticados y seguidos en nuestro centro entre 1987 y 2023, de acuerdo a los criterios diagnósticos de EI de Von Reyn, Duke o de la ESC, según la época. Se ha comparado la proporción de EI causadas por los distintos microorganismos en 1987-2000 (siglo xx) y en 2001-2023 (siglo xxi).

Resultados: Entre 1987 y 2023 se han diagnosticado en nuestro centro 569 casos de EI. En el siglo xx se diagnosticaron 201 casos (14,4 por año) y en el xxi, 368 casos (16,7 por año) (incremento del 15,9%). En la tabla se señalan las proporciones de casos de EI producidos por los distintos microorganismos en cada periodo de tiempo analizado. Se observó, desde el siglo pasado hasta el actual, una disminución de los casos producidos por estreptococos orales (del 29,3 al 12,2%; p 0,001) y de casos sin microorganismo identificado (del 27,9 al 13,1%; p = 0,002), mientras que hubo un aumento significativo de las EI por estafilococos coagulasa-negativo (del 8,9 al 20,4%; p 0,001), enterococos (del 10,4 al 19,8%; p = 0,003) y de microorganismos poco habituales (del 5,6 al 14,7%; p 0,001). La proporción de EI por estafilococos *aureus* fue similar en ambos periodos (tabla). En la figura se muestran estas tendencias por periodos de 5 años.

Comparación de la proporción de EI causadas por los distintos microorganismos por periodos de tiempo				
	Serie global (1987-2023) (N = 569)	1987-2000 (N = 201)	2001-2023 (N = 368)	

Estreptococos orales	18,3%	29,3%	12,2%	0,001
Estafilococos	37,2%	31,8%	40,2%	0,001
Estafilococos <i>aureus</i>	20,9%	22,9%	19,8%	0,392
Estafilococos coagulasa -	16,3%	8,9%	20,4%	0,001
Enterococos	16,5%	10,4%	19,8%	0,003
Otros microorganismos	11,4%	5,6%	14,7%	0,001
No identificados	16,5%	22,9%	13,1%	0,002



Tendencias temporales en los microorganismos causales en nuestra serie de endocarditis por quinquenios.

Conclusiones: La incidencia de EI en nuestro medio está aumentando, y su espectro microbiológico causal ha cambiado desde el siglo pasado al actual, con un incremento significativo de casos producidos por estafilococos coagulasa-negativo y enterococos, y una reducción de estreptococos orales y de casos sin agente identificado. Sin embargo, no observamos un aumento de EI por estafilococos *aureus*, como muestran otros estudios contemporáneos. Estos hallazgos pueden tener una notable importancia en el manejo y pronóstico de esta enfermedad.