



## 6013-143. INFLUENCIA DEL ANTECEDENTE DE UNA MANIPULACIÓN DENTAL PREVIA SOBRE LAS CARACTERÍSTICAS Y PRONÓSTICO DE LA ENDOCARDITIS INFECCIOSA SOBRE VÁLVULA NATIVA

Paula Anguita Gámez<sup>1</sup>, Juan Carlos Castillo Domínguez<sup>2</sup>, Manuel Pan Álvarez-Osorio<sup>2</sup>, José López Aguilera<sup>2</sup>, María del Carmen Durán Torralba<sup>2</sup>, Jorge Perea Armijo<sup>2</sup>, Jesús Rodríguez Nieto<sup>2</sup>, Alberto Piserra López-Fernández de Heredia<sup>2</sup>, Manuela Herrera<sup>1</sup> y Manuel Anguita Sánchez<sup>2</sup>, de la <sup>1</sup>Universidad de Sevilla, Sevilla y <sup>2</sup>Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La endocarditis infecciosa (EI) es una enfermedad muy grave, aunque poco frecuente. Entre sus factores patogénicos clásicos se halla la bacteriemia producida tras manipulaciones dentales, habitualmente considerada una forma menos grave, sobre todo en los casos de EI sobre válvula nativa (EISVN). Nuestro objetivo es analizar las diferencias en las características clínicas y en el pronóstico de la EISVN con o sin antecedentes de manipulación dental en una amplia serie en las últimas 3 décadas en nuestro medio.

**Métodos:** Para ello, hemos analizado una serie prospectiva de EISVN seguida en nuestro centro entre 1987 y 2018, comparando los casos con o sin antecedentes de visita al dentista y manipulación dental en los 6 meses previos al diagnóstico de la EI.

**Resultados:** Entre 1987 y 2018 se diagnosticaron y siguieron 308 casos de EISVN en nuestro centro. De ellos, en 36 (11,7%) existía el antecedente de manipulación dental en los 6 meses previos. En comparación al grupo de EISVN sin este antecedente, no hubo diferencias en la edad ( $49 \pm 19$  frente a  $53 \pm 19$  años), proporción de mujeres (28 frente a 33%), tipo de lesión cardíaca subyacente, o localización mitral (57 frente a 46%) o aórtica (40 frente a 43%). *Streptococcus viridans* fue el microorganismo causal más frecuente en los casos con antecedentes de manipulación dental (57 frente a 20%,  $p = 0,001$ ), aunque hubo una proporción no despreciable de casos ocasionados por estafilococos (20%) y enterococos (6%) en el primer grupo. La incidencia de complicaciones graves fue similar (78 frente a 76%), incluyendo la insuficiencia cardíaca (61 frente a 52%), complicaciones neurológicas (19 frente a 20%) y embolias sistémicas (22 frente a 23%). La tasa de cirugía en la fase activa fue también similar (54 frente a 55%). La mortalidad fue significativamente menor en los casos de EISVN con antecedentes de manipulación dental (8 frente a 27%,  $p = 0,015$ ).

**Conclusiones:** En nuestro estudio, aunque no se aprecian diferencias significativas en las características clínicas de las EIVN con o sin antecedentes de manipulación dental, la mortalidad es 3 veces inferior, quizás en relación con una alta proporción de casos originados por *Streptococcus viridans*. Sin embargo, aunque este es el microorganismo más frecuente, casi la mitad de los casos con dicho antecedentes son causados por otras bacterias.