Rev Esp Cardiol. 2019;72(Supl 1): 635

Revista Española de Cardiología

6010-100. ENDOCARDITIS INFECCIOSA POR ESTREPTOCOCOS, ¿SE TRATA DE UNA ENFERMEDAD MÁS BENIGNA?

Abel Torrelles Fortuny, Teba González Ferrero, Carla Eugenia Cacho Antonio, Marta Pérez Domínguez, Pablo José Antúnez Muiños, Belén Álvarez Álvarez, Rosa María Agra Bermejo, José María García Acuña, José Ramón González Juanatey y Alejandro Virgós Lamela, del Complexo Hospitalario Universitario de Santiago, Santiago de Compostela (A Coruña).

Resumen

Introducción y objetivos: La endocarditis infecciosa (EI) causada por estreptococos suele presentarse como una enfermedad subaguda o crónica por lo que parece constituir un grupo clínico más «benigno» con una tasa menor de complicaciones graves y mortalidad precoz.

Métodos: Se trata de un estudio retrospectivo, observacional y unicéntrico que incluye 169 pacientes con diagnóstico de endocarditis infecciosa definitiva entre enero de 2015 y febrero de 2019. El objetivo de nuestro estudio es analizar las características basales así como evolución clínica y mortalidad de los pacientes con EI por estreptococos en comparación con las EI causadas por otros gérmenes.

Resultados: De los 169 pacientes con EI definitiva, 42 pacientes (24,13%) han presentado EI por estreptococos. Se trata de pacientes con una media de edad de 70,26 años, el 19% mujeres, el 21,4% diabéticos, el 66,7% hipertensos, el 14,3% enfermos renales crónicos y el 11,9% con neoplasia previa. El 73,8% de los casos corresponden a endocarditis sobre válvula nativa. El síntoma de presentación más frecuente es el síndrome general (35,7%) seguido de la fiebre (31%). Las complicaciones perivalvuares resultaron menos frecuentes 28,6 frente a 46% (p 0,034), así como el desarrollo de insuficiencia cardiaca, 40,5 frente a 57,1% (p 0,045). Se objetivan menor porcentaje de ictus 9,5 frente a 22,8% (p 0,043) y embolias, aunque sin diferencias estadísticamente significativas en estos últimos. La mortalidad intrahospitalaria fue menor en el grupo de EI causadas por estreptococos (12,8%) en comparación con el resto de gérmenes (43,2%) (p 0,001).

EI por Estreptococos frente a otros gérmenes

	EI por estreptococos (N = 42)	EI por otros gérmenes (N = 127)	p
Edad	70,26 (13,4)	69,31 (13,01)	0,683
Sexo femenino	8 (19%)	38 (29,5%)	0,13

Diabetes	9 (21,4%)	42 (33,1%)	0,108
HTA	28 (66,7%)	93 (73,2%)	0,265
Neoplasia previa	5 (11,9%)	17 (13,4%)	0,811
Enfermedad renal crónica	6 (14,3%)	28 (22%)	0,195
Broncopatía	4 (9,5%)	17 (13,4%)	0,316
Localización EI:			
Válvula nativa	31 (73,8%)	72 (57,1%)	0,157
Válvula protésica	9 (21,4%)	45 (35,7%)	
Dispositivo	2 (4,8%)	9 (7,1%)	
Complicaciones perivalvulares	12 (28,6%)	58 (46%)	0,034
Insuficiencia cardiaca	17 (40,5%)	72(57,1%)	0,045
Ictus	4 (9,5%)	29 (22,8%)	0,043
Embolia	13 (31%)	49 (38,6%)	0,242
Muerte intrahospitalaria	5 (12,8%)	54 (43,2%)	0,001

Conclusiones: Los pacientes con endocarditis infecciosa causada por estreptococos desarrollan menos complicaciones perivalvulares, menos insuficiencia cardiaca y menos ictus siendo la mortalidad intrahospitalaria de dichos pacientes significativamente menor en comparación con los pacientes con endocarditis infecciosa por otros gérmenes.