



4014-5. ENDOCARDITIS INFECCIOSA POR MICROORGANISMOS INFRECUINTES ¿SE HA REDUCIDO SU INCIDENCIA EN NUESTRO MEDIO? ESTUDIO EN UN PERIODO DE 34 AÑOS

Consuelo Fernández-Avilés Irache, Adriana Resúa Collazo, Gloria María Heredia Campos, Ignacio Gallo Fernández, Lucía Carnero Montoro, Ana Fernández Ruiz, Nick Paredes Hurtado, Rafael González Manzanares, José López Aguilera, Mónica Delgado Ortega, Juan Carlos Castillo Domínguez, Manuel Pan Álvarez-Osorio y Manuel Anguita Sánchez

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Introducción y objetivos: La endocarditis infecciosa (EI) es una enfermedad grave, aunque infrecuente que ha experimentado cambios epidemiológicos en las últimas décadas. Los microorganismos causales de la EI más frecuentes son los Estafilococos, Estreptococos y Enterococos. Sin embargo, existe un porcentaje causado por microorganismos menos habituales (*Corynebacterium* spp, *Brucella* spp, *Coxiella burnetii*, hongos, HACEK...). No se conoce si este perfil ha cambiado en los últimos años y con ello las características y pronóstico de la enfermedad. El objetivo de este estudio ha sido analizar si la incidencia de EI causadas por estos últimos se ha visto modificada a lo largo de las 3 últimas décadas.

Métodos: Se ha analizado una cohorte de 512 casos de EI diagnosticados entre el año 1987 y el 2019 en nuestro centro, analizando los microorganismos causales en el periodo global del estudio y en 3 subgrupos definidos por periodos de tiempo (1: 1987-1997; 2: 1998-2008; 3: 2009-2019) y tipos de EI (nativa; prótesis precoz y prótesis tardía).

Resultados: De los 512 casos, el 37,9% fueron producidos por estafilococos, 23% por estreptococos (*viridans* o *gallolyticus*) y 15,8% por enterococos. En un 12,5% de los casos no pudo identificarse el microorganismo responsable. Mientras que un 10,8% de las EI fueron causadas por microorganismos no habituales (11% de las prótesis precoces, 13,2% de las prótesis tardías y 11,1% de las nativas). La proporción de EI por microorganismos no habituales se redujo de forma significativa ($p = 0,001$) desde el periodo 1987-1997 (21%) hasta el 1998-2008 (5,4%) y 2009-2019 (8,3%). Esta reducción fue similar en las EI prótesis precoces (25%, 4,7% y 4,3% respectivamente, $p = 0,03$), prótesis tardías (34,1%, 4,7% y 6,2%, $p = 0,003$) y nativas (17%, 6,7% y 10,2%, $p = 0,001$).

Conclusiones: El perfil microbiológico de las EI ha cambiado de manera significativa en las últimas 3 décadas, observándose una reducción de la incidencia de microorganismos infrecuentes desde 1987 a la actualidad. Aunque la explicación no está clara, este dato puede influir en los resultados y en la elección del tratamiento antibiótico empírico en nuestro medio.