

Evolución temporal y diferencias pronósticas de la endocarditis infecciosa por streptococcus viridans frente a otros microorganismos

Enrique Enrile Sánchez(1), Alfonso Morales Alcántara(1), Manuel Cabello Terrón(1), Nouha Vanessa Yacub Briceño(1), José López Aguilera(1), Amador López Granados(1), Manuel Crespín Crespín(1), Juan Carlos Castillo Domínguez(1), Manuel Anguita Sánchez(1) y Manuel Pan Álvarez-Osorio(1) de (1)Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba - España

Introducción: La epidemiología de la Endocarditis Infecciosa (EI) ha sufrido cambios en las últimas décadas. El objetivo de este estudio fue evaluar la evolución temporal y las diferencias clínicas y pronósticas entre la EI por Streptococcus viridans y la causada por otros microorganismos.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo que incluye pacientes con diagnóstico de EI en nuestro centro desde enero del 2000 hasta diciembre del 2025. Se analizaron la tendencia temporal, las características clínicas y diagnósticas, así como la evolución (complicaciones, necesidad de cirugía y mortalidad) según la etiología microbiológica.

Resultados: Se identificaron 71 casos (17,5%) de EI por S. viridans. Su proporción mostró una tendencia decreciente en los diferentes periodos temporales (p: 0,049), a diferencia de otros microorganismos como el S. aureus (p: 0,765) o los enterococos (p: 0,929).

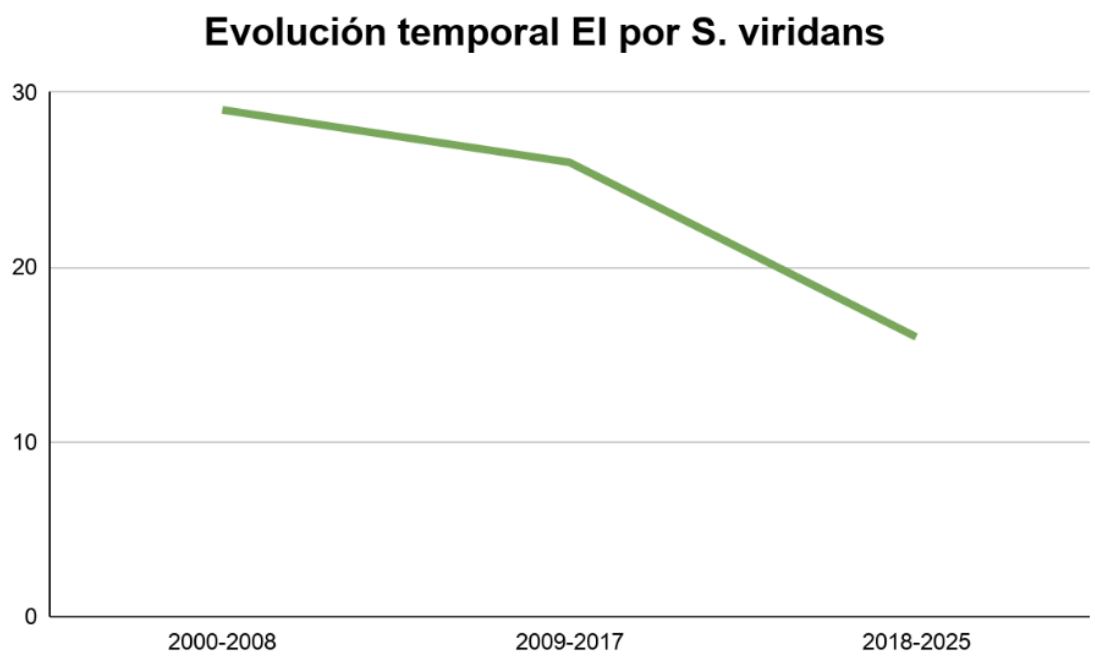
Los pacientes con EI por S. viridans eran más jóvenes (58,3 ± 16,2 vs 63,2 ± 14,9; p: 0,013), siendo la fuente de entrada principal la dental (p <0,001) y presentaron mayor afectación de válvula nativa (p: 0,022). No hubo diferencias en cuanto al sexo, la presencia de cardiopatía de base, la localización valviular o el tipo de lesión ecocardiográfica.

En cuanto a la evolución de estos pacientes, se observó una menor tendencia a las complicaciones, en especial a la persistencia de sepsis (p: 0,009). En ambos grupos, se
indicó la cirugía en la mayoría de los pacientes (58,6% vs 54,7%; p: 0,337). La mortalidad fue menor en el grupo de EI por S. viridans (21,1% vs 35,9%; p: 0,017).

Conclusiones: La EI por microorganismos de la flora oral muestra una disminución progresiva en su incidencia y un perfil clínico diferenciado, caracterizado por una menor edad, una mayor
afectación de válvula nativa y una menor gravedad clínica. Estos pacientes presentan un mejor pronóstico, con menor tasa de complicaciones y mortalidad; aunque con una necesidad quirúrgica similar durante la fase activa de

la enfermedad.

IMAGEN 1.- EVOLUCIÓN TEMPORAL DE EI POR S. VIRIDANS



CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS, DIAGNÓSTICAS Y PRONÓSTICAS DE LA EI EN FUNCIÓN DE LA ETIOLOGÍA MICROBIANAA

VARIABLE	EI S. VIRIDANS n (%)	EI POR OTROS MO n (%)	p valor [1]
Edad	58,3 (16,2)	63,2 (14,9)	0,013
Sexo (varón)	55 (77,5%)	224 (67,1%)	0,086
Fuente de entrada-dental	24 (21,2%)	29 (5,5%)	<0,001
Cardiopatía de base	48 (67,6%)	187 (59%)	0,179
Válvula nativa	57 (80,3%)	212 (63,5%)	0,022
Afectación mitral	17 (48,6%)	101 (49%)	0,960
Afectación aórtica	18 (51,4%)	118 (57,3%)	0,519
Vegetación en ETT	29 (82,9%)	180 (88,7%)	0,332
Cirugía	41 (58,6%)	179 (54,7%)	0,337
Complicaciones severas	49 (69%)	56 (77,3%)	0,137
Complicaciones cardiacas	39 (54,9%)	195 (58,9%)	0,537
Persistencia de sepsis	4 (5,6%)	60 (18,2%)	0,009
Exitus	15 (21,1%)	118 (35,9%)	0,017

1 Valor test de chi-cuadrado