



Neurology perspectives



20294 - COMPLICACIONES NEUROLÓGICAS DE LAS ENDOCARDITIS INFECCIOSAS A LO LARGO DE 20 AÑOS

Martínez García, B.¹; Chico García, J.¹; Cabañas Engenios, G.¹; Mena García, N.¹; Campos Jiménez, M.¹; Pastor González, R.¹; Navas Elorza, E.²; Martín-Dávila, P.²; Quereda Rodríguez-Navarro, C.²; Masjuan, J.¹; Corral Corral, Í.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Ramón y Cajal; ²Servicio de Enfermedades Infecciosas. Hospital Ramón y Cajal.

Resumen

Objetivos: Evaluar la frecuencia y describir el espectro de las complicaciones neurológicas (CN) observadas en las endocarditis infecciosas (EI).

Material y métodos: Estudio retrospectivo, observacional, que incluyó a pacientes diagnosticados de EI que presentaron CN, ingresados en nuestro centro entre 2003 y 2023. Se analizaron variables epidemiológicas, clínicas y paraclínicas, además del tratamiento y la evolución durante el ingreso y a los 90 días.

Resultados: De 661 pacientes diagnosticados de EI, 118 (17,8%) presentaron alguna CN (30,5% mujeres, edad media: 68 años, RIC: 57-77). Las NC más frecuentes fueron los ictus isquémicos (69,5%), seguidos de hemorragias intracraneales (28,9%), crisis epilépticas (16,9%), espondilodiscitis (11%) y meningitis (5,9%). *S. aureus* (30%) fue el microorganismo más frecuentemente aislado, y *S. pneumoniae* se asoció significativamente con el diagnóstico de meningitis ($p = 0,01$). Las EI en válvulas protésicas representaron el 33,9% del total, y el 44,1% de los pacientes precisaron cirugía cardíaca. La CN fue el motivo de ingreso en 47 pacientes (40,5%), permitiendo el diagnóstico de EI según los criterios modificados de Duke en 45 casos (38,1%). La mediana de tiempo entre el inicio de los síntomas y el inicio de la antibioterapia fue de 4 días (RIC: 1,25-5), sin observarse diferencias significativas entre las distintas CN ni en el desenlace clínico. Las hemorragias intracraneales se asociaron con una mayor mortalidad (OR = 4, $p = 0,01$) y una puntuación desfavorable en la escala de Rankin modificada a los 90 días (OR = 4,89, $p = 0,01$).

Conclusión: La patología cerebrovascular fue la CN más frecuente en pacientes con EI, con una mayor morbimortalidad asociada a las hemorragias intracraneales.