

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: Mar 08, 2024

Endocarditis

Si tiene endocarditis, el revestimiento interno del corazón está inflamado (hinchado). Esto suele ocurrir debido a una infección. La endocarditis puede poner en peligro la vida. Sin embargo, el tratamiento con medicamentos y, a veces, la cirugía pueden eliminar la infección y ayudar a que el corazón se recupere.

Qué es la endocarditis?

La endocarditis significa inflamación del interior del corazón. Por lo general, es causada por una infección de otra parte del cuerpo. Por ejemplo, si tiene un corte en la boca que se infecta, los gérmenes pueden ingresar al torrente sanguíneo y viajar al corazón, donde causan una infección en el revestimiento interno. Esta infección puede afectar las válvulas cardíacas y causar problemas con el flujo de sangre en el corazón y alrededor del cuerpo.

El tipo de gérmenes que causan la endocarditis suelen ser bacterias. A veces también puede ser causada por un hongo, como la *cándida*. Este es el tipo de hongo que generalmente causa la candidiasis.

Normalmente, el sistema inmunitario del cuerpo combate estos gérmenes si entran en el torrente sanguíneo, antes de que puedan causar una infección. Pero si tiene un área de su corazón que está dañada o irregular, puede ser más fácil que permanezcan en su corazón y se multipliquen. Por ejemplo, usted tiene una mayor probabilidad de contraer endocarditis si:

- Tiene una válvula cardíaca dañada o ha sido reemplazada por una válvula artificial
- Tiene un defecto cardíaco
- Ha tenido un trasplante de corazón.

También es más probable que contraiga endocarditis si se inyecta drogas y no usa una aguja limpia. Esto puede permitir que grandes cantidades de gérmenes ingresen al torrente sanguíneo.

Otras formas en que los gérmenes pueden ingresar al torrente sanguíneo incluyen:

- A través de la boca, especialmente si los dientes y las encías no están sanos

Endocarditis

- De infecciones en otras partes del cuerpo, como infecciones de la piel
- A través de algunos tipos de procedimientos dentales y médicos. Si su médico cree que usted tiene un alto riesgo de contraer endocarditis, es posible que le recomiende que tome medicamentos que matan las bacterias antes de ciertos procedimientos. Estos medicamentos se llaman **antibióticos**.

La endocarditis puede afectar a personas de cualquier edad, pero es más común en las personas mayores.^[1] Más hombres contraen endocarditis que mujeres.

Si tienes endocarditis, es importante que recibas tratamiento lo antes posible. La afección puede causar problemas graves, entre ellos:

- Daño a las válvulas cardíacas, lo que provoca insuficiencia cardíaca. Esto significa que el corazón no puede bombear sangre por todo el cuerpo tan bien como debería
- La propagación de la infección a otras partes del cuerpo
- Pequeños coágulos o pedazos de la infección se desprenden y viajan a través del torrente sanguíneo. Estas piezas pueden alojarse donde no deberían y bloquear el flujo sanguíneo a una parte del cuerpo, como los pulmones, el corazón o el cerebro. Si se bloquea el flujo sanguíneo al cerebro, esto puede causar un accidente cerebrovascular.

Cuáles son los síntomas?

Los síntomas más comunes de la endocarditis incluyen:

- Fiebre y escalofríos
- Sudores nocturnos
- Sensación general de malestar (malestar)
- Cansancio (fatiga)
- pérdida de apetito
- Pérdida de peso.
- Dolor en las articulaciones
- debilidad
- Cefalea
- Dificultad para respirar.

Con menos frecuencia, a las personas les salen manchas rojas y dolorosas en las yemas de los dedos de las manos o de los pies. O manchas rojas en las palmas de las manos o las plantas de los pies.

Por lo general, los médicos no pueden estar seguros de si tienes endocarditis basándose únicamente en tus síntomas. Esto se debe a que muchos de los síntomas de la endocarditis, como la fiebre y la fatiga, también pueden ser causados por otras enfermedades.

Endocarditis

En su lugar, su médico considerará si hay una razón para que usted sea más propenso a contraer endocarditis. Por ejemplo, si tiene una válvula cardíaca artificial o tiene un defecto cardíaco. También le harán exámenes. Estos probablemente incluirán:

- Análisis de sangre y orina para detectar gérmenes que pueden causar endocarditis. Si tienes endocarditis, saber qué tipo de bacteria u hongo está causando la infección ayudará a los médicos a decidir cómo tratarte
- Un ECG (electrocardiograma), que muestra si el corazón late normalmente
- Un ecocardiograma, que es un tipo de ecografía que puede producir una imagen del corazón y de cómo está funcionando.

qué tratamientos funcionan?

Existen algunos tratamientos principales para la endocarditis.

Medicamentos para matar los gérmenes que causan la infección

La endocarditis suele ser causada por bacterias. **Los antibióticos** son medicamentos que matan las bacterias. Hay muchos tipos diferentes de antibióticos y es posible que lo traten con más de uno. El antibiótico (o antibióticos) que le recete su médico dependerá de lo siguiente:

- Qué tipo de bacteria está causando la infección?
- Si la infección está afectando a una válvula cardíaca artificial.

Si su infección es causada por un hongo, se le tratará con medicamentos llamados **antimicóticos**.

Independientemente del tratamiento que tenga, es probable que le administren el medicamento directamente en el torrente sanguíneo para que pueda actuar más rápido. Esto significa que probablemente tendrá que ir al hospital y que le inserten un tubo delgado en una vena a través de un goteo (también llamado infusión intravenosa o IV para abreviar). Los medicamentos también se pueden administrar en forma de inyección.

Tanto los antibióticos como los antimicóticos a veces pueden causar efectos secundarios, como malestar estomacal o sarpullido. Su médico controlará cuidadosamente qué tan bien están funcionando estos tratamientos y si están causando algún problema.

Cirugía para extirpar el tejido infectado

Aproximadamente la mitad de las personas con endocarditis necesitan someterse a una cirugía.^{[2][3]} Esto puede ser recomendable si:

- Desarrollas insuficiencia cardíaca
- Su infección no está bajo control a pesar del tratamiento médico, o usted tiene una infección que es resistente al tratamiento
- Tiene una infección causada por ciertas bacterias y tiene una válvula artificial en el corazón

Endocarditis

- Tiene otras razones para tener un alto riesgo de que los coágulos o fragmentos de infección se desprendan y entren en el torrente sanguíneo.

La cirugía se realiza para extirpar todo el tejido infectado y reparar el corazón. Esto a menudo implica reparar o reemplazar las válvulas cardíacas afectadas. Esto ayudará a que tu corazón se recupere y vuelva a funcionar normalmente.

Todas las cirugías tienen riesgos, incluida la posibilidad de sangrado e infección. Su equipo de atención médica hablará con usted sobre estos riesgos.

Otros tratamientos

Si está muy enfermo, también tendrá otros tratamientos para ayudar a su cuerpo a recuperarse. Estos tratamientos pueden incluir líquidos adicionales suministrados a través de un goteo (IV). Algunas personas también pueden necesitar ayuda con la respiración y tratamientos para ayudar con otros problemas graves, como la insuficiencia cardíaca.

Qué sucederá?

Muchas personas se recuperan de la endocarditis. Sin embargo, es importante buscar tratamiento lo antes posible, ya que la endocarditis a veces puede causar problemas graves, que pueden ser fatales.

Una vez que has tenido endocarditis, tienes una mayor probabilidad de volver a tenerla. Por lo tanto, es importante que usted y sus seres queridos conozcan los síntomas, para que pueda buscar tratamiento de inmediato.

También es importante hablar con su equipo de atención médica sobre las formas de reducir el riesgo de volver a contraerla. Por ejemplo, es posible que te aconsejen sobre la importancia de una buena higiene bucal y sobre evitar procedimientos no médicos como hacerte piercings o tatuajes. También es posible que le indiquen que informe a su médico si se va a someter a algún procedimiento dental.

Si tiene alguna pregunta o inquietud, asegúrese de discutirla con su médico.

Referencias

1. Budea CM, Bratosin F, Bogdan I, et al. Clinical Presentation and Risk Factors of Infective Endocarditis in the Elderly: A Systematic Review. J Pers Med. 2023 Feb 7;13(2):.
2. Otto CM, Nishimura RA, Bonow RO, et al. 2020 ACC/AHA Guideline for the Management of Patients With Valvular Heart Disease: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Joint Committee on Clinical Practice Guidelines. Circulation. 2021 Feb 2;143(5):e72-e227.
3. Bedeir K, Reardon M, Ramlawi B. Infective endocarditis: perioperative management and surgical principles. J Thorac Cardiovasc Surg. 2014 Apr;147(4):1133-41.

Endocarditis

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en bestpractice.bmj.com. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

