



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE ESTUDIO DE POSTGRADO
POSTGRADO DE PEDIATRÍA Y PUERICULTURA
HOSPITAL DE NIÑO DR. JORGE LIZARRAGA
CARABOBO, VENEZUELA**



**PROTOCOLO DEL USO DE LA ECOCARDIOGRAFÍA TRANSTORÁCICA
COMO DIAGNÓSTICO DE LA ENDOCARDITIS INFECCIOSA**

**AUTORA:
RODRIGUEZ, ANDREA**

**TUTOR:
DRA. MONTAÑO, MARIA
DRA. AZUAJE, MAYRA**

VALENCIA, JUNIO DEL 2018

**PROTOCOLO DEL USO DE LA ECOCARDIOGRAFÍA TRANSTORÁCICA
COMO DIAGNÓSTICO DE LA ENDOCARDITIS INFECCIOSA**

ÍNDICE

INDICE DE TABLAS.....	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT.....	vii
INTRODUCCIÓN.....	1
MATERIALES Y MÉTODOS.....	9
RESULTADOS.....	10
DISCUSIÓN.....	15
CONCLUSIONES.....	17
RECOMENDACIONES.....	18
ANEXO 1.....	19
ANEXO 2.....	20
ANEXO 3.....	23
REFERENCIAS.....	24

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.....	10
Tabla 2.....	11
Tabla 3.....	12
Tabla 4.....	13
Tabla 5.....	14

UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE ESTUDIO DE POSTGRADO
POSTGRADO DE PEDIATRÍA Y PUERICULTURA
HOSPITAL DE NIÑO DR. JORGE LIZARRAGA
CARABOBO, VENEZUELA

PROTOCOLO DEL USO DE LA ECOCARDIOGRAFÍA TRANSTORÁCICA
COMO DIAGNÓSTICO DE LA ENDOCARDITIS INFECCIOSA

AUTORA: RODRIGUEZ, ANDREA

TUTOR:

DRA. MONTAÑO, MARIA

DRA. AZUAJE, MAYRA

VALENCIA, JUNIO DEL 2018

RESUMEN

La Endocarditis Infecciosa puede llegar a ser una enfermedad mortal si no se sospecha y se estudia, sin embargo el uso indiscriminado de los estudios diagnósticos para la misma como la Ecocardiografía Transtorácica en pacientes incluso sin sospecha clínica y sin un criterio de Duke ha ido aumentando. **Objetivo General:** proponer un protocolo de uso de la Ecografía Transtorácica como diagnóstico de la Endocarditis Infecciosa en el servicio de Cardiología Pediátrica del Hospital de niños “Dr. Jorge Lizarraga” de la Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera. **Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio enmarcado de tipo observacional – descriptivo, con un diseño no experimental, de campo y transversal. Se utilizó una muestra no probabilística censal, conformada por 19 pacientes interconsultados en el servicio de Cardiología Pediátrica del Hospital de niños Dr. Jorge Lizarraga para el descarte de vegetaciones. **Resultados:** fueron más frecuentes los preescolares (26,32%= 5 casos); fue más frecuente el sexo masculino (52,63%= 10 casos); predominaron aquellos sin antecedente de cardiopatía (18 casos) y que permanecieron entre 16 y 30 días hospitalizados (9 casos). Las vegetaciones se presentaron mayormente en los lactantes mayores (2/3), en el sexo masculino (2/3) y sin antecedente de cardiopatía (2/3). De los pacientes con presencia de vegetaciones fue más frecuente la VSG positiva (2/3); la PCR positiva (2/3); la presencia de leucocitosis (2/3) y ausencia de

trombocitopenia (2/3). Un 52,63% de los pacientes incluidos en el estudio (10 casos) presentó algún síntoma de infección. Siendo el más frecuente la presencia de fiebre (8 casos), seguido de la pérdida de peso y los escalofríos (6 casos por igual). Entre los pacientes con presencia de vegetaciones predominó la fiebre (3/3) y los escalofríos (2/3). De los pacientes con presencia de vegetaciones (n=3) se tiene que todos presentaban al menos un criterio mayor de Duke. los 3 pacientes con presencia de vegetaciones 2 poseían dos criterios menores de Duke y un caso prestaba solo un criterio. **Conclusión:** Un 26,32% de los pacientes interconsultados poseía criterios para de una definición de Endocarditis infecciosa posible (5 casos), de los cuales 3 casos resultaron positivos para presencia de vegetaciones, encontrándose una asociación estadísticamente significativa entre la presencia de vegetaciones y la definición de EI. Por lo que se propone un protocolo de uso de la Ecografía Transtorácica como diagnóstico de la Endocarditis Infecciosa en el servicio de Cardiología Pediátrica del Hospital de niños “Dr. Jorge Lizarraga” de la Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera.

Palabras Clave: Endocarditis infecciosa, criterios de Duke, ecografía transtorácica.

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE ESTUDIO DE POSTGRADO
POSTGRADO DE PEDIATRÍA Y PUERICULTURA
HOSPITAL DE NIÑO DR. JORGE LIZARRAGA
CARABOBO, VENEZUELA**

**PROTOCOLO DEL USO DE LA ECOCARDIOGRAFÍA TRANSTORÁCICA
COMO DIAGNÓSTICO DE LA ENDOCARDITIS INFECCIOSA**

AUTORA: RODRIGUEZ, ANDREA

TUTOR:

DRA. MONTAÑO, MARIA

DRA. AZUAJE, MAYRA

VALENCIA, JUNIO DEL 2018

ABSTRACT

Infectious endocarditis can become a fatal disease if it is not suspected and studied, however, the indiscriminate use of diagnostic studies for it such as Transthoracic echocardiography in the patient even without clinical suspicion and without a Duke criterion has gone increased. General objective: to propose a protocol for the use of Transthoracic Ultrasound as a diagnosis of Infectious Endocarditis in the pediatric cardiology service of the Children's Hospital "Dr. Jorge Lizarraga" of the Dr. Enrique Tejera Hospital City. Materials and Methods: A framed observational - descriptive study was carried out, with a non - experimental, field and transversal design. A non-probabilistic census sample was used, consisting of 19 patients interconsulted in the Pediatric Cardiology service of the Dr. Jorge Lizarraga Children's Hospital for the discarding of vegetations. Results: preschool children were more frequent (26.32% = 5 cases); male sex was more frequent (52.63% = 10 cases); those without a history of heart disease (18 cases) prevailed and remained between 16 and 30 hospitalized days (9 cases). The vegetations were mostly present in older infants (2/3), in males (2/3) and without a history of heart disease (2/3). Of the patients with the presence of vegetations, positive ESR was more frequent (2/3); the positive PCR (2/3); the presence of leukocytosis (2/3) and the absence of thrombocytopenia (2/3). A 52.63% of the

patients included in the study (10 cases) were symptomatic of infection. The most frequent being the presence of fever (8 cases), followed by weight loss and chills (6 cases alike). Among the patients with the presence of vegetations, fever (3/3) and chills (2/3) predominated. All of the patients with vegetations (n = 3) have at least one major Duke criterion. the 3 patients with the presence of vegetations 2 had two minor Duke criteria and one case provided only one criterion. Conclusion: 26.32% of the interconsultated patients had criteria for a definition of possible infectious endocarditis (5 cases), of which 3 cases were positive for the presence of vegetations, finding a statistically significant association between the presence of vegetations and the definition of EI. Is a protocol proposed for the use of Transthoracic Ultrasound as a diagnosis of Infectious Endocarditis in the Pediatric Cardiology Service of the Children's Hospital "Dr. Jorge Lizarraga of the Dr. Enrique Tejera Hospital City.