Rev Esp Cardiol. 2024;77 (Supl 1): 771

Revista Española de Cardiología

6012-79. ENDOCARDITIS INFECCIOSA SOBRE VÁLVULA IZQUIERDA NATIVA. PREDICTORES DE INSUFICIENCIA CARDIACA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA VALVULAR GRAVE Y SU PRONÓSTICO

Adrián Lozano Ibáñez[1], Javier López Díaz[1], Paloma Pulido Garrido[1], María de Miguel Álava[1], Andrea Oña Orive[1], Itziar Gómez Salvador[1], Carmen Olmos Blanco[2], Carmen Sáez-Bejar[3], Isidre Vilacosta[2], Gonzalo Cabezón Villalba[1] y José Alberto San Román Calvar[1]

[1]Cardiología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España, [2]Cardiología. Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España y [3]Cardiología. Hospital Universitario de la Princesa, Madrid, España.

Resumen

Introducción y objetivos: La insuficiencia cardiaca empeora el pronóstico de los pacientes con endocarditis izquierda (EI) y constituye la primera causa de indicación quirúrgica. La causa más frecuente de insuficiencia cardiaca en este contexto es la insuficiencia valvular. El objetivo de nuestro estudio es identificar predictores de desarrollo de insuficiencia cardiaca en pacientes con insuficiencia valvular grave.

Métodos: Se han analizado los pacientes con endocarditis izquierda definitiva sobre válvula nativa. Describimos las principales características de los pacientes con insuficiencia valvular grave, y los predictores de mortalidad. Además, se ha realizado un análisis univariante y multivariante de predictores de desarrollo de insuficiencia cardiaca en este grupo de pacientes.

Resultados: De los 1.915 casos de endocarditis infecciosa, 1.468 eran izquierdas, y de ellas 874 sobre válvula nativa (EIVN). Un 65% (564) de las EIVN presentaron insuficiencia valvular grave. La mortalidad fue similar en pacientes con y sin insuficiencia valvular grave (26,5% y 30,4% respectivamente, p 0,223). Sin embargo, la mortalidad de los pacientes con insuficiencia valvular grave que desarrollaron insuficiencia cardiaca fue significativamente mayor que la de que aquellos que no la desarrollaron (33% y 11,4% respectivamente, p 0,001). Los predictores independientes de desarrollo de insuficiencia cardiaca en pacientes con insuficiencia valvular grave fueron la edad (OR 1,02, IC 1,01-1,04, p 0,001), la anemia (OR 1,86, IC 1,06-3,12, p 0,02) y la presencia de fibrilación auricular (OR 2,35, IC 1,05-5,22, p 0,036). La insuficiencia cardiaca fue menos frecuente en pacientes con infección por *S. viridans* (OR 0,49, IC 0,31-0,77, p 0,002).

Predictores independientes de mortalidad en pacientes con insuficiencia valvular grave

	Odds ratio	**Intervalo de confianza (95%)**	**p**

Edad	1,036	1,035-1,067	0,001
S. aureus	2,18	2,37-5,89	0,008
Presencia de vegetación	3,6	1,16-11,23	0,026
Cirugía cardiaca realizada	0,35	0,21-0,59	0,001
Insuficiencia cardiaca	2,95	1,61-5,41	0,001
Insuficiencia renal	3,19	1,99-5,1	0,001
Shock séptico	4,23	2,27-7,9	0,001

Predictores independientes de desarrollo de insuficiencia cardiaca en pacientes con insuficiencia valvular grave.

Conclusiones: En pacientes con EI nativa izquierda: 1) la insuficiencia valvular grave no aumenta la mortalidad; 2) la insuficiencia cardiaca en pacientes con insuficiencia valvular grave empeora el pronóstico. Estos hallazgos pueden ayudar en la toma de decisiones del equipo multidisciplinar.