



5023-5. INCIDENCIA DE ENDOCARDITIS INFECCIOSA SOBRE CABLES DE DISPOSITIVOS ELÉCTRICOS. ¿HA CAMBIADO EN LOS ÚLTIMOS 35 AÑOS? (1987-2022)

Laura Velarde Morales, Álvaro Roldán Guerra, María Diana Ladera Santos, Laura Calvo Gutiérrez, Rafael Iglesias López, Juan Carlos Castillo Domínguez, José López Aguilera, Rafael González Manzanares, Manuel Crespín Crespín y Manuel Anguita Sánchez

Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España.

Resumen

Introducción y objetivos: La endocarditis infecciosa (EI) es una grave pero poco frecuente enfermedad, cuya epidemiología ha cambiado en las últimas décadas. Uno de los nuevos tipos de EI sobre cables de dispositivos eléctricos (marcapasos y DAI) (EISCD). Existen pocos estudios sobre este tipo de EI, sobre todo sobre su incidencia, que puede haber cambiado en los últimos años debido a los nuevos modelos de dispositivos y a las pautas de profilaxis usadas. El objetivo de nuestro estudio es analizar la incidencia de EISCD en nuestro medio, así como los cambios a lo largo de los últimos 35 años.

Métodos: Estudio observacional, unicéntrico, de cohortes que incluye todos los casos de EI diagnosticados y seguidos de forma prospectiva en nuestro centro desde 1987, de acuerdo a los criterios diagnósticos de EI de Von Reyn, Duke o de la ESC, según la época. Se ha analizado la proporción de casos de EISCD en la serie global y en tres periodos de tiempo (1987-2000, 2001-2013 y 2104-2022), así como su incidencia sobre el total de marcapasos/DAI implantados en cada periodo.

Resultados: Entre 1987 y 2022 se han diagnosticado en nuestro centro 569 casos de EI, de los que 29 fueron EISCD (5,1% del total). El número de implantes de marcapasos/DAI aumentó desde el periodo más antiguo a los más recientes (tabla). Se observó un aumento del número y proporción de casos de EISCD de 1987-2000 a 2001-2013 (del 2,8% al 8,5%), pero con una reducción cuantitativamente similar entre ese periodo y 2014-2022, en donde volvió a un 2,6% (p = 0,008) (figura). En cuanto a la incidencia sobre el número de dispositivos implantados, esta fue de 2,1 por 1,000 implantes, aumentando desde 1987-2000 a 2001-2013 (de 2,2 a 3,9 por 1,000), y disminuyendo en 2014-2022, hasta 0,6 por 1.000 (p = 0,032).

Resultados del estudio				
	1987-2000	2001-2013	2014-2022	Total (1987-2022)
Nº de endocarditis	178	235	156	569
Nº de MP/DAI	2.292	5.132	6.349	13.773

Nº de EISCD	5	20	4	29
EISCD: endocarditis infecciosa sobre cables de dispositivos; MP/DAI: marcapasos/desfibrilador automático implantable.				



Porcentaje de casos de EISCD sobre el total de EI.

Conclusiones: La EISCD representa uno de cada 20 casos de EI en nuestro centro, y tiene una incidencia de casi 3 casos por 1.000 implantes de marcapasos/DAI, aunque esta incidencia, que aumentó de forma significativa entre 2000 y 2013, parece haberse reducido significativamente en la última década. Es posible que una mejora en las medidas de asepsia y en las pautas de profilaxis haya contribuido a este descenso.