



## 4047-4. ENDOCARDITIS SOBRE VÁLVULA NATIVA. CUANTO MÁS SANA ES LA VÁLVULA PEOR ES EL PRONÓSTICO

Carmen Olmos Blanco, Isidre Vilacosta, Carlos Ferrera, Cristina Fernández, David Vivas, Cristina Sarriá y Javier López del Hospital Universitario Clínico San Carlos, Madrid, Hospital Universitario de la Princesa, Madrid e Instituto de Ciencias del Corazón, Hospital Clínico de Valladolid, Valladolid.

### Resumen

**Objetivos:** Describir las diferencias en la epidemiología, clínica, hallazgos ecocardiográficos, perfil microbiológico y pronóstico entre pacientes con endocarditis infecciosa (EI) sobre válvula nativa "aparentemente" normal y aquellos con EI sobre válvula nativa patológica.

**Métodos:** Se analizaron 895 episodios de EI diagnosticados consecutivamente en 3 hospitales terciarios entre los años 1996 y 2011, de los cuales 424 fueron EI izquierdas sobre válvula nativa. Estos episodios se clasificaron en 2 grupos: Grupo I (N = 179), pacientes con EI sobre válvula nativa "aparentemente" normal, y Grupo II (N = 245), episodios de EI sobre válvula nativa patológica.

**Resultados:** Los pacientes del Grupo I eran más jóvenes ( $58 \pm 15$  vs  $64 \pm 15$ ;  $p = 0,001$ ). La distribución por género fue similar en los dos grupos. Comorbilidades: el alcoholismo ( $12,8\%$  vs  $6,6\%$ ;  $p = 0,028$ ) fue más frecuente en el Grupo I, mientras que la anemia crónica ( $15,6\%$  vs  $23,8\%$ ;  $p = 0,040$ ) lo fue en el Grupo II. Las formas de presentación clínica más frecuentes en el Grupo I fueron fiebre ( $83,2\%$ ), síntomas cardiovasculares ( $40,8\%$ ), y síndrome constitucional ( $35,2\%$ ). La detección de vegetaciones mediante ecocardiografía ( $93,9\%$  vs  $86,5\%$ ;  $p = 0,015$ ) fue más frecuente en el Grupo I. No se hallaron diferencias en la incidencia de complicaciones perianulares. Perfil microbiológico: *S. aureus* ( $25,3\%$  vs  $15,1\%$ ;  $p = 0,009$ ), y *S. bovis* ( $8,4\%$  vs  $2,9\%$ ;  $p = 0,011$ ) fueron más frecuentemente aislados en el Grupo I, mientras que los estafilococos coagulasa negativos ( $6,7\%$  vs  $13,5\%$ ;  $p = 0,027$ ) predominaron en el Grupo II. Los pacientes con válvulas "aparentemente" normales desarrollaron shock séptico más frecuentemente ( $25\%$  vs  $16,5\%$ ;  $p = 0,031$ ), y se observó una tendencia hacia mayor incidencia de insuficiencia cardiaca en este grupo ( $63,7\%$  vs  $55,1\%$ ;  $p = 0,076$ ). Además, los pacientes del Grupo I se operaron con mayor frecuencia ( $58,7\%$  vs  $48,6\%$ ;  $p = 0,040$ ). No hubo diferencias significativas en la mortalidad intrahospitalaria ( $31,3\%$  vs  $25,7\%$ ;  $p = 0,207$ ).

**Conclusiones:** Los pacientes con EI sobre válvula "aparentemente" normal son más jóvenes y su perfil microbiológico es más virulento. Aunque no se observaron diferencias significativas en la mortalidad intrahospitalaria, la incidencia de insuficiencia cardiaca, shock séptico y la necesidad de cirugía fueron mayores en estos pacientes.