



6013-150. PERFIL DE LAS ENDOCARDITIS POR ESTAFILOCOCO COAGULASA NEGATIVO EN VÁLVULAS IZQUIERDAS NATIVAS EN UN HOSPITAL TERCIARIO

Elena Seder Colomina, Nuria Vallejo Camazón, Borja Ruiz Martínez, Raquel Núñez Aragón, María Dolores Quesada Fernández, Lourdes Mateu Pruñonosa, Elena Ferrer Sistach, Gladys Juncà Puig, Nieves Sopena, Lluïsa Pedro Botet y Antoni Bayés-Genís, del Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona).

Resumen

Introducción y objetivos: Los estafilococos coagulasa negativos (SCN) son los microorganismos aislados con más frecuencia en la endocarditis protésica precoz. En cambio, afectan en pocas ocasiones a válvula nativa por lo que su perfil es poco conocido.

Métodos: Estudio observacional prospectivo con análisis retrospectivo de 468 episodios de endocarditis infecciosa (EI) ingresados en nuestro centro de 2003-2018. De estos 54 (11%) correspondieron a EI por SCN, y 22 fueron en válvula nativa. Describimos las características de estos 22 pacientes y las comparamos con el grupo de EI por SCN en protésica o dispositivos.

Resultados: Edad media 67 años con 77% de varones. No hubo diferencias en cuanto a factores predisponentes. El tipo de adquisición fue hospitalaria predominante (54%) pero solo se evidenció manipulación previa en el 31%. La presencia de complicaciones clínicas y ecocardiográficas fue similar presentando más insuficiencia cardiaca el grupo de nativas (81 frente a 34%; $p = 0,001$). Tenían indicación de cirugía el 86% y se operaron el 50%. La mortalidad fue muy elevada (68%) incluso mayor que el grupo de protésicas aunque sin diferencias significativas.

Conclusiones: Las EI por SCN en válvula nativa presentan complicaciones clínicas, precisan con frecuencia cirugía y tienen una elevada mortalidad.