



Revista Española de Cardiología



6009-12. ENDOCARDITIS INFECCIOSA EN PACIENTES CON NEOPLASIA

María del Trigo Espinosa, Isidre Vilacosta, Cristina Sarriá, Eduardo Pozo Osinalde, José Alberto San Román, Ana Revilla, Cristina Fernández, Jacobo Silva Guisasola, Instituto Cardiovascular del Hospital Clínico San Carlos, Madrid, Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR) del Hospital Clínico Universitario, Valladolid y Hospital Universitario de la Princesa, Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar las características clínicas, microbiológicas y pronósticas de los episodios de endocarditis (EI) en pacientes con neoplasia, y las diferencias con episodios de EI sin neoplasia.

Métodos: Estudio de cohorte clínica prospectivo, multipropósito y multicéntrico. Se analizaron 765 episodios consecutivos de EI. Se clasificaron en 2 grupos: G I (n = 68): EI con neoplasia, y G II (n = 697): EI sin neoplasia.

Resultados: La edad fue mayor en el G I (66 ± 12 vs 58 ± 17 ; $p = 0,001$) sin diferencias en la distribución por sexo. En el G I los antecedentes de manipulación genitourinaria (8,8 % vs 3,3 %; $p = 0,022$) y gastrointestinal (11,8 % vs 2,3 %; $p = 0,001$) así como los catéteres intravasculares (30,9 % vs 10,6 %; $p = 0,001$) fueron más frecuentes. Como comorbilidad previa el tratamiento inmunosupresor (23,5 % vs 3,9 %; $p = 0,001$), la anemia crónica (41,2 % vs 15,3 %; $p = 0,001$), la inmunodepresión (23,5 % vs 8 %; $p = 0,001$) y la EPOC (19,1 % vs 6,9 %; $p = 0,001$) fueron más comunes en el G I. Las presentaciones clínicas más frecuentes en el G I fueron: fiebre (80,9 %), clínica cardiológica (42,6 %) y sd. constitucional (26,5 %). Al ingreso fue más frecuente en el G I el shock séptico (11,8 % vs 5,4 %; $p = 0,036$). La localización de la infección en el G I fue: aórtica (26,5 %), mitral (25 %), prótesis mitral mecánica (11,8 %) y catéter o dispositivo intracardiaco (10,3 %). El germen más común en el G I fue *S. coagulasa negativo* (16,4 %). En este grupo, *S. bovis* (11,9 % vs 3,3 %; $p = 0,001$) y *Enterococcus* (14,9 % vs 6,7 %; $p = 0,036$) se aislaron con mayor frecuencia que en el G II. No se objetivaron diferencias en la aparición de IC, embolias, complicaciones valvulares ni muerte. La incidencia de cirugía fue similar en ambos grupos.

Conclusiones: Las EI en el seno de una neoplasia difirieron en los factores desencadenantes, comorbilidad previa y perfil microbiológico. La incidencia de cirugía fue similar y no se observaron diferencias en la mortalidad hospitalaria.