



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 ± 15 vs 64 ± 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 cardíaca 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 cardíaca, shock séptico y la necesidad de cirugía fueron mayores en estos pacientes.