



6042-541. TENDENCIA DESFAVORABLE EN EL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LA ENDOCARDITIS INFECCIOSA IZQUIERDA EN LOS ÚLTIMOS 18 AÑOS

Pablo Elpidio García-Granja¹, Teresa Sevilla¹, Javier López¹, Isidre Vilacosta², Carlos Ortiz Bautista¹, Carmen Olmos², Itziar Gómez¹ y J. Alberto San Román Calvar¹ del ¹Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR), Valladolid y ²Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La endocarditis infecciosa (EI) es una enfermedad con un pronóstico infausto. A pesar de los avances, la morbilidad y la mortalidad de esta enfermedad permanece en niveles altos. Se han descrito cambios en la epidemiología de la EI a lo largo de los últimos años, pero este punto no ha sido analizado profundamente.

Objetivos: Evaluar las tendencias temporales en las características clínicas y epidemiológicas de la EI.

Métodos: Prospectivamente recogemos todos los casos de EI diagnosticados en 3 centros terciarios entre 1997 y 2014. De una cohorte de 1.119 episodios, 969 (82%) fueron EI izquierdas y representaron nuestra población. Estos fueron divididos en tres sexenios de tiempo: 259 episodios (26%) entre 1997 y 2002, 335 (35%) entre 2003 y 2008 y 375 (39%) entre 2009 y 2014. Realizamos un análisis comparativo de variables epidemiológicas, clínicas, ecocardiográficas, microbiológicas y pronósticas entre los 3 grupos.

Resultados: La edad media aumenta (59 ± 15 frente a 64 ± 14 frente a 67 ± 14 años, $p < 0,001$), con una predominancia masculina en los 3 períodos. Encontramos un aumento de los pacientes referidos (40 frente a 46 frente a 54%, $p < 0,001$), pacientes con enfermedad valvular degenerativa (8 frente a 17 frente a 23%, $p < 0,001$) y comorbilidades como diabetes mellitus (14 frente a 26 frente a 26%, $p < 0,001$), insuficiencia renal crónica (8 frente a 13 frente a 18%, $p < 0,001$), anemia crónica (12 frente a 24 frente a 26%, $p < 0,001$) y cáncer (7 vs 11 vs 12%, $p = 0,024$). Las tasas de estreptococos y estafilococos no han cambiado, pero se han incrementado los Enterococos (11 frente a 9 frente a 18%, $p = 0,006$) y han disminuido los bacilos Gram negativos (7 frente a 7 frente a 3%, $p = 0,019$). Las vegetaciones (84 frente a 82 frente a 92%, $p = 0,001$) y los abscesos (12 frente a 13 frente a 21%, $p = 0,002$) han ido detectándose con mayor frecuencia. No existen cambios relevantes en las manifestaciones clínicas, ni en las complicaciones. La tasa de cirugía ha permanecido estable (58 frente a 61 frente a 63%, $p = 0,164$), incrementándose la proporción de indicaciones urgentes (42 frente a 44 frente a 71%, $p < 0,001$). La mortalidad intrahospitalaria persiste inalterada (31 frente a 28 frente a 31%, $p = 0,950$).

Conclusiones: A lo largo de los últimos 18 años, los pacientes con EI han adquirido complejidad; mayor edad y comorbilidad, sin embargo, no existen diferencias en el curso clínico de la enfermedad. La cirugía urgente se realiza cada vez con más frecuencia, y la mortalidad intrahospitalaria permanece sin cambios.