Rev Esp Cardiol. 2018;71(Supl 1): 682

Revista Española de Cardiología

6002-29. ENDOCARDITIS ASOCIADA A DISPOSITIVO EN UN HOSPITAL TERCIARIO

María José Martínez Membrive, Nuria Vallejo Camazón, Lourdes Mateu Pruñonosa, Roger Villuendas Sabaté, Francisco Gual Capllonch, Ainhoa Vivero, Elisabet Berastegui García, Lluisa Pedro Botet y Antoni Bayes-Genis, del Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona).

Resumen

Introducción y objetivos: El objetivo de este estudio es conocer el pronóstico y las características de la endocarditis relacionada con dispositivo en nuestro medio.

Métodos: Estudio observacional prospectivo con análisis retrospectivo de episodios de EI de enero 2003 a diciembre 2017.

Resultados: Observamos 36 episodios de EI relacionada con dispositivo. El 66% en varones. Edad media de 72 años. Media índice de Charlson de 3,48%. 19 casos (48%) relacionados con ambiente sanitario. La mayoría (17) son por estafilococos coagulasa negativos. El 20% presentaron embolias pulmonares. La mortalidad fue del 15% y 2 presentaron reinfección. Se realizó extracción de dispositivo en 36 pacientes, 9 precisaron extracción quirúrgica y 3 fueron tratados de forma conservadora mediante tratamiento antibiótico supresivo oral con supervivencia al seguimiento.

Conclusiones: La mortalidad de la EI relacionada a dispositivo fue del 15% (la mortalidad de la serie de endocarditis es del 29%). En la mayoría de los casos fue posible la extracción percutánea. Se podría valorar tratamiento antibiótico supresivo en pacientes desestimados para extracción.