



5019-4. ENDOCARDITIS IZQUIERDA POR BACILOS GRAM NEGATIVOS NO HACEK Y COMPARACIÓN CON ENDOCARDITIS POR *STAPHYLOCOCCUS AUREUS* Y *STREPTOCOCCUS VIRIDANS*

Gonzalo Cabezón Villalba¹, Javier López Díaz¹, Isidre Vilacosta², Carmen Sáez Béjar³, Paloma Pulido Garrido¹, María de Miguel Álava¹, Carmen Olmos Blanco², Itziar Gómez Salvador¹ y José Alberto San Román Calvar¹

¹Hospital Clínico Universitario de Valladolid. ²Hospital Clínico San Carlos, Madrid. ³Hospital Universitario de La Princesa, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La endocarditis infecciosa (EI) por bacilos gram negativos (BGN) no HACEK constituye una entidad poco conocida, a diferencia de las EI por *S. aureus* o *S. viridans*. Nuestros objetivos son: 1) describir las características más relevantes de la EI izquierda provocada por BGN, 2) comparar sus características con las EI por *S. aureus* y *S. viridans*, 3) analizar sus factores asociados a mortalidad hospitalaria.

Métodos: Se analizaron los pacientes con EI definitiva izquierda por BGN no HACEK en una amplia serie de pacientes consecutivos con EI diagnosticados desde 1996 hasta 2021 en 3 hospitales terciarios españoles. Inicialmente se realizó un análisis descriptivo de dicha entidad. Posteriormente se comparó con pacientes con EI por *S. aureus* y *S. viridans* y finalmente se identificaron los predictores de mortalidad en la EI por BGN mediante un análisis univariante.

Resultados: De los 1.362 pacientes con EI izquierda de nuestra serie, 47 estaban provocadas por BGN no HACEK (3,4%). *E. coli* (n = 17, 36%), *Klebsiella* (8, 17%) y *Pseudomonas* spp (n = 7, 15%) fueron la etiologías más frecuentes. Las características de los pacientes con EI por BGN y su comparación con *S. aureus* y *S. viridans* se exponen en la tabla. Las variables asociadas a mortalidad en las EI por BGN fueron el desarrollo de insuficiencia cardiaca (34% en vivos, 80% en fallecidos; p = 0,004) y el shock séptico (22% en vivos, 53% en fallecidos; p = 0,046).

Características de los pacientes con endocarditis por BGN y comparación con las endocarditis por *S. aureus* y *S. viridans*

	BGN (n = 47)	<i>S. aureus</i> (n = 258)	p	<i>S. viridans</i> (n = 206)	p
Edad	66 ± 10	65 ± 14	0,168	59 ± 17	0,001

Diabetes	14 (30%)	72 (28%)	0,792	29 (14%)	0,010
Inicio síntomas 15 días	29 (62%)	209 (81%)	0,006	29 (14,1%)	0,001
Nosocomial	20 (43%)	91 (35%)	0,340	13 (6%)	0,001
Aórtica	9 (19%)	79 (31%)	0,110	104 (51%)	0,001
Mitral	20 (43%)	114 (44%)	0,836	100 (49%)	0,458
Protésica	19 (40%)	90 (35%)	0,466	45 (22%)	0,008
Complicación perivalvular	9 (19%)	76 (29%)	0,147	72 (35%)	0,036
Embolia	16 (34%)	96 (37%)	0,679	67 (33%)	0,858
Insuficiencia cardiaca	23 (49%)	148 (57%)	0,284	81 (40%)	0,237
Insuficiencia renal	16 (34%)	150 (58%)	0,002	53 (26%)	0,256
<i>Shock</i> séptico	15 (32%)	106 (41%)	0,237	6 (3%)	0,001
Ictus	10 (21%)	59 (23%)	0,810	25 (12%)	0,104
Cirugía	22 (47%)	130 (50%)	0,652	138 (67%)	0,008
Muerte	15 (32%)	138 (54%)	0,006	23 (11%)	0,001

Conclusiones: La EI por BGN representa el 3,4% de las EI de nuestra serie. Tiene un perfil clínico similar a *S. aureus*, pero con menor mortalidad hospitalaria. Existen marcadas diferencias clínicas, ecocardiográficas y pronósticas con la EI por *S. viridans*. Las variables asociadas a mortalidad hospitalaria en la EI izquierda por BGN son el desarrollo de insuficiencia cardiaca y *shock* séptico.