



6010-83. ENDOCARDITIS INFECCIOSA CON MARCADORES INFLAMATORIOS BAJOS

Abel Torrelles Fortuny, Teba González Ferrero, Carla Eugenia Cacho Antonio, Pablo José Antúnez Muiños, Marta Pérez Domínguez, Belén Álvarez Álvarez, Rosa Agra Bermejo, José María García Acuña, Pedro Rigueiro Veloso y José Ramón González Juanatey, del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago, Santiago de Compostela (A Coruña).

Resumen

Introducción y objetivos: La endocarditis infecciosa continúa siendo una patología de elevada complejidad diagnóstica. Se trata de una enfermedad con bajo índice de sospecha y gran simuladora. El objetivo de nuestro estudio ha sido evaluar el impacto que tienen los marcadores inflamatorios al ingreso con el pronóstico y eventos de esta patología.

Métodos: Se trata de un estudio observacional que incluye 171 pacientes con diagnóstico de endocarditis infecciosa definitiva según criterios de Duke entre 2014 y 2018. Un total de 27 pacientes presentaron niveles de PCR 3 mg/dl y menos de 10.000 leucocitos al ingreso. Se compararon las características entre estos 2 grupos y la asociación de los marcadores inflamatorios con la mortalidad y la presencia de complicaciones.

Resultados: En la tabla se resumen las características que diferencian a los pacientes con niveles inflamatorios elevados frente a los que no lo presentan al ingreso. La presencia de fiebre era más frecuente en pacientes con marcadores inflamatorios elevados (44,1 frente a 29,6%), sin embargo la presencia de disnea era más frecuente en pacientes con marcadores inflamatorios bajos (16,1 frente a 25,9%). Entre nuestros resultados llama la atención la positividad del PET en pacientes con marcadores inflamatorios bajos. Además se observó la ausencia de asociación entre la presencia de marcadores inflamatorios elevados con la mortalidad (OR 0,48, IC95% 0,18-1,28), el desarrollo de insuficiencia cardíaca (OR 0,67, IC95% 0,29-1,52) y la presencia de complicaciones perivalvulares (OR 0,60, IC95% 0,34-1,86).

Endocarditis infecciosa con marcadores inflamatorios elevados frente a bajos

	Marcadores inflamatorios elevados (n = 144)	Marcadores inflamatorios bajos (n = 27)	p
Edad	69,7 (12,7)	68,7 (15,1)	0,717
Sexo femenino	41 (28,5%)	5 (18,5%)	0,307

DM	42 (29,6%)	9 (33,3%)	0,428
HTA	102 (71,8%)	19 (70,4%)	0,522
Neoplasia previa	19 (13,4%)	4 (14,8%)	0,871
Hepatopatía moderada-grave	12 (8,5%)	0 (0,0%)	0,113
EPOC	18 (12,7%)	3 (11,1%)	0,559
Valvulopatía previa	57 (40,7%)	14 (51,9%)	0,195
Creatinina	1,5 (1,2)	1,3 (1,2)	0,537
Localización			
Válvula nativa	91 (64,5%)	12 (44,4%)	0,129
Válvula protésica	41 (29,1%)	13 (48,1%)	
Dispositivos	9 (6,4%)	2 (7,4%)	
Vegetación	123 (87,2%)	20 (74,1%)	0,077
Complicaciones perivalvulares	60 (42,6%)	10 (37,0%)	0,378
PET positivo	27 (19,1%)	10 (37,0%)	0,040
Embolia	56 (39,4%)	6 (22,2%)	0,066
Insuficiencia cardiaca	77 (54,6%)	12 (44,4%)	0,224
Muerte intrahospitalaria	53 (38,4%)	6 (23,1%)	0,100

DM: diabetes mellitus, EPOC: enfermedad pulmonar obstructiva crónica, HTA: hipertensión arterial, PET: tomografía por emisión de positrones.

Conclusiones: Pacientes con niveles inflamatorios bajos (niveles de PCR 3 mg/dl y menos de 10.000 leucocitos) al ingreso no son marcadores de mejor pronóstico en el contexto de una endocarditis infecciosa. Además la ausencia de estos al ingreso no nos debe alejar de una endocarditis infecciosa en pacientes que presenten otros factores de riesgo.