



Revista Española de Cardiología



6035-438. IMPACTO DE LA CIRUGÍA CARDIACA SOBRE EL PRONÓSTICO DE LOS PACIENTES CON ENDOCARDITIS INFECCIOSA EN NUESTRO MEDIO

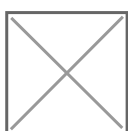
Germán Eduardo Cediel Calderon, Sandra Santos Martínez, Marta Guillén Marzo, Ramón de Castro Aritméndiz, Esther Sanz Girgas y Alfredo Bardají Ruiz del Hospital Universitario Joan XXIII, Tarragona.

Resumen

Introducción y objetivos: La endocarditis infecciosa (EI) es una enfermedad con una elevada tasa de mortalidad a pesar de los avances diagnósticos y terapéuticos. El objetivo de nuestro estudio fue describir las características clínicas de la endocarditis infecciosa en nuestro medio y la mortalidad intrahospitalaria y al año de seguimiento.

Métodos: Estudio de cohortes retrospectivo que incluyó a todos los pacientes con diagnóstico definitivo o probable de EI desde enero 2009 a diciembre 2014. Se obtuvieron características clínicas, ecocardiográficas y microbiológicas analizándose la mortalidad intrahospitalaria y al año. Los pacientes fueron divididos en 3 grupos según la estrategia terapéutica: tratamiento médico, quirúrgico y médico a pesar de indicación quirúrgica.

Resultados: Se incluyeron 74 pacientes, 53% (39) tratados médicamente, 27% (20) intervenidos quirúrgicamente y 20% (15) tratados de forma conservadora a pesar de tener indicación quirúrgica. No existen diferencias significativas entre los 3 grupos respecto a las variables clínicas ni a la válvula involucrada excepto una menor edad en los pacientes operados ($p = 0,027$). El estafilococo coagulasa negativo se asoció significativamente a los pacientes tratados quirúrgicamente. La mortalidad intrahospitalaria fue significativamente menor en el grupo de pacientes operados (5,1%) comparada con los otros grupos (23,08% tratamiento médico y 53,3% tratamiento médico impuesto). En el seguimiento a un año se mantuvieron estas diferencias (20,0% frente a 48,7% frente a 53,3%; $p: 0,064$).



Conclusiones: El tratamiento quirúrgico se asocia con un mejor pronóstico en el corto y medio plazo en los pacientes diagnosticados de endocarditis infecciosa. Los pacientes sin indicaciones clásicas de cirugía tienen a medio plazo un mal pronóstico.