



## 5011-4. PERFIL DE LA ENDOCARDITIS INFECCIOSA IZQUIERDA POR BACILOS GRAMNEGATIVOS NO HACEK

Raquel Ladrón Abia<sup>1</sup>, Javier López Díaz<sup>1</sup>, Pablo Elpidio García Granja<sup>1</sup>, Isidre Vilacosta<sup>2</sup>, Carmen Olmos<sup>2</sup>, Teresa Sevilla<sup>1</sup>, Itziar Gómez<sup>1</sup> y Alberto San Román<sup>1</sup> del <sup>1</sup>Hospital Clínico Universitario de Valladolid y <sup>2</sup>Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La endocarditis infecciosa (EI) por bacilos gramnegativos es una entidad poco frecuente y poco estudiada. Si bien se ha descrito un peor pronóstico asociado a ella, no existen estudios actuales al respecto. El objetivo fue analizar el perfil epidemiológico, clínico y ecocardiográfico, así como el pronóstico de los pacientes con EI izquierda por bacilos gramnegativos no HACEK.

**Métodos:** De una cohorte de 1.020 episodios de EI izquierda consecutivamente diagnosticados entre 1996 y 2014 en 3 hospitales terciarios, 52 (5%) eran producidos por bacilos gramnegativos, no HACEK. Describimos su perfil epidemiológico, clínico y ecocardiográfico y estudiamos su pronóstico por medio de un análisis univariado de mortalidad.

**Resultados:** La edad media fue de  $66 \pm 12$  años, 42% eran varones y 35% nosocomiales. La coexistencia de cardiopatía (87%), factores predisponentes (60%) y comorbilidades (60%) fue frecuente, destacando la presencia de prótesis valvular (52%) y diabetes mellitus (27%). Las principales complicaciones intrahospitalarias fueron: insuficiencia cardíaca (52%), infección persistente (37%) e insuficiencia renal (33%). Se evidenció vegetación en el 85% de los casos con una tasa de complicaciones perianulares del 19% y de insuficiencia valvular moderada-grave del 58%. El 46% de los pacientes precisó cirugía, siendo urgente en el 67% de los casos. Las principales indicaciones fueron: insuficiencia cardíaca (55%), infección protésica (46%) e infección persistente (27%). La mortalidad intrahospitalaria fue del 38%, principalmente por infección no controlada (35%) e insuficiencia cardíaca (15%). La presencia concomitante de *Staphylococcus aureus* (20 frente a 0%,  $p = 0,018$ ) y las complicaciones clínicas: insuficiencia cardíaca (70 frente a 41%,  $p = 0,039$ ), fallo renal (50 frente a 22%,  $p = 0,035$ ) y *shock* séptico (55 frente a 13%,  $p = 0,001$ ), fueron los principales determinantes de mortalidad.

**Conclusiones:** La endocarditis infecciosa izquierda por bacilos gramnegativos no HACEK es una entidad rara, que suele afectar a pacientes con cardiopatía previa y comorbilidades, con una alta mortalidad intrahospitalaria. Los principales predictores de mortalidad son la presencia concomitante de *Staphylococcus aureus*, insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal y *shock* séptico.