



6009-115. FACTORES ASOCIADOS A RECURRENCIA DE ENDOCARDITIS EN UNA SERIE CONTEMPORÁNEA DE UN HOSPITAL TERCIARIO

Julia Araño Llach, Nuria Vallejo Camazón, Raquel Núñez Aragón, Lourdes Mateu Pruñonosa, Cinta Llibre Pallarés, Albert Teis, Gladys Juncà, M. Lluïsa Pedro-Botet y Antoni Bayes-Genis, del Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona).

Resumen

Introducción y objetivos: El riesgo de recurrencia (incluyendo recaída o reinfección) de la endocarditis infecciosa (EI) varía en las diferentes series entre el 2 y el 6%. Se han descrito factores asociados a una mayor tasa de recurrencia como microorganismos resistentes, la adicción a drogas por vía parenteral (ADVP) o la hemodiálisis. El objetivo del estudio es conocer la incidencia de recurrencia en una serie contemporánea, así como el pronóstico y los factores asociados a recurrencia.

Métodos: Estudio observacional prospectivo unicéntrico de pacientes ingresados con EI desde enero 2003-diciembre 2017.

Resultados: Se incluyeron 459 pacientes. El 7% (n = 34) presentaron recurrencia en el seguimiento (7 recaídas y 27 reinfecciones). Los pacientes con recurrencia, en comparación con los que no la presentaron, eran más frecuentemente varones (69 frente a 94%; p = 0,002), ADVP (20,4 frente a 4,2%, p = 0,002), portadores de prótesis cardiaca (73,5 frente a 36,8% p 0,001), presentaban mayor frecuencia de endocarditis previa (32,4 frente a 11%; p = 0,001) y mayor antecedente de manipulación (19 frente a 35,3%; p = 0,03). Sin embargo, presentaron menor insuficiencia cardiaca (56 frente a 30%; p = 0,026) e igual indicación quirúrgica (70,6 frente a 70,9% p = 1). La recurrencia se relacionó con mal pronóstico en el seguimiento presentando una mayor mortalidad (28,7 frente a 54%; p = 0,02).

Conclusiones: La incidencia de recurrencia en nuestra serie fue del 7%. Los factores asociados a recurrencia fueron la endocarditis previa, la adicción a drogas por vía parenteral y ser portador de prótesis cardiaca. Así mismo, el antecedente de manipulación (sobre todo dental) también se asoció a una mayor recurrencia de EI. Estos pacientes no presentaron un mayor recambio valvular, pero sí un peor pronóstico con mayor mortalidad en el seguimiento.