



6005-14. ÍNDICE NEUTRÓFILO-LINFOCITO COMO PREDICTOR INDEPENDIENTE DE SHOCK SÉPTICO Y MORTALIDAD EN ENDOCARDITIS INFECCIOSA

Teba González Ferrero, Belén Álvarez Álvarez, Carla Cacho Antonio, Abel Torrelles Fortuny, Marta Pérez Domínguez, Ana Román Rego, Pedro Rigueiro Veloso, Rosa Agra Bermejo, José María García Acuña, Alejandro Virgós Lamela y José Ramón González Juanatey

Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela (A Coruña).

Resumen

Introducción y objetivos: La endocarditis infecciosa (EI), es una enfermedad caracterizada por su difícil diagnóstico y alta morbilidad y mortalidad. El objetivo de este estudio fue analizar el efecto el índice neutrófilo-linfocito INL[?] 2, como predictor independiente para shock séptico y mortalidad en pacientes con endocarditis infecciosa definitiva según los criterios modificados de Duke.

Métodos: Se trata de un estudio observacional retrospectivo y unicéntrico, en el que se recogieron todos aquellos pacientes que ingresaron por EI desde enero de 2014 hasta diciembre 2019 con una mediana de seguimiento de 23 meses.

Resultados: Niveles mayores o igual es a 2 del índice neutrófilo-linfocito, se asociaron de manera significativa con mayor riesgo de shock séptico (OR: 8,88 IC95% 3,77- 20,91), complicaciones perivalvulares (OR: 2,1 IC95% 1,05-4,58) y mortalidad global (HR 1,80 IC95% 1,07- 3,03).

Características basales

	INL 2	INL ? 2	p
Edad	69,99 DE 0,978	69,40 DE 1,712	0,75
Sexo femenino	44 (25,58%)	22 (32,35%)	0,29
Hipertensión	126 (73,26%)	47 (69,12)	0,52
Diabetes mellitus	53 (30,81%)	18 (26,47%)	0,51

Enfermedad renal crónica	37 (21,64%)	15 (22,1%)	0,94
Dislipemia	83 (48,26%)	38 (55,88%)	0,28
Consumo de tabaco	29 (16,86%)	14 (20,59%)	0,12
Hemoglobina	11,11 (DE 2,01)	13,90 (DE 18,96)	0,06
Creatinina	1,43 (DE 1,38)	4,4 (DE 17,95)	0,03
Procalcitonina	2,7 (DE 8,37)	15,13 (DE 35,78)	0,00
Estafilococo	22 (14,47%)	18 (41,86%)	0,00
Complicaciones perivalvulares	63 (37,28%)	37 (56,06%)	0,03
Cirugía	88 (52,38%)	32 (47,76)	0,52
Valvulopatía previa*	74 (43,53%)	35 (51,47%)	0,27
Insuficiencia cardíaca	85 (49,71%)	40 (58,82%)	0,20
Afectación valvular aórtica	79 (50,64%)	19 (44,19%)	0,46
Mortalidad intrahospitalaria	48 (31,17%)	25 (56,82%)	0,00

*Valvulopatía previa (al menos moderada).



Kaplan Meier y curva ROC para shock séptico.

Conclusiones: El índice neutrófilo-linfocito medido al ingreso se trata de una medida fácil y de bajo coste, con valor pronóstico en endocarditis infecciosa. Asociado a otras variables clásicas podría ser de utilidad a la hora de manejar aquellos pacientes cuya evolución podría ser peor.