

G Kuljis, T Zitto, D Stepanik, N García, L Edat, C Silva, F Cardone, C Canet
Sanatorio Trinidad Palermo, Caba, Argentina

Introducción

La endocarditis infecciosa(EI) y las infecciosas asociadas a marcapasos(IMCP) son enfermedades graves con elevada morbimortalidad. Actualmente, los pacientes con infecciones endovasculares son de edad avanzada y con algún tipo de valvulopatía degenerativa.

Objetivos

Analizar las características clínicas, microbiológicas, diagnósticas y terapéuticas de los pacientes con EI e IMCP.

Materiales y métodos

➤Estudio descriptivo, retrospectivo, que incluyó 29 pacientes con EI e IMCP admitidos entre enero 2014-diciembre 2016.

➤Se recolectaron datos sobre enfermedad cardíaca previa, presencia de implantes cardíacos y reemplazo valvular, comorbilidades, uso de medicación inmunosupresora y procedimientos recientes.

➤Se realizó Ecocardiograma transtorácico(ETT) y/o transesofágico(ETE) y hemocultivos(HMC) en todos los pacientes. El diagnóstico de EI se definió a través de los criterios de Duke modificados. Para las IMCP se consideró la infección del bolsillo y la infección de los cables.

➤El tratamiento quirúrgico fue complementario al tratamiento médico en pacientes con indicación de cirugía. Se analizó los datos en EPI info 7.1.5.0

Resultados

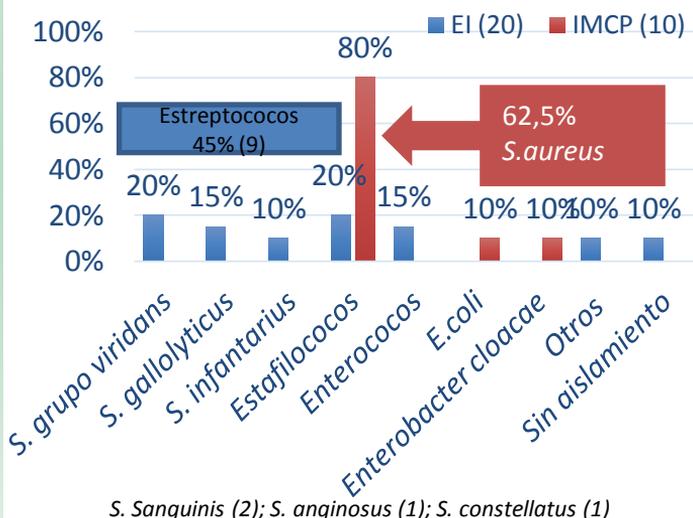
•N 29 pacientes(65,51% hombres y 34,48% mujeres). Edad promedio 76,72 años(r:30-92a; DS±15,54).

82,75%(24) presentaron comorbilidades. La prevalencia de valvulopatía degenerativa en los casos de EI fue de 50%(n10/20) y el 11,1% tenía antecedentes de prótesis valvular(n2). La mayoría de los episodios fue en válvula nativa(85%).

•Se registraron 20 episodios de EI(68,97%), 10(34,48%) de IMCP y en 4 casos se observó ambas infecciones (13,79%). Hubo bajo rédito del ETT(22,2%;n4) con respecto al ETE(94,74%;n18), en 1 paciente el ETE fue negativo y su diagnóstico fue a través de criterios menores

- Los HMC en EI fueron positivos en 18(90%) pacientes.
- El 70% de las IMCP fueron bacteriémicas (n7/10), asimismo se documentaron 8 casos de rescate microbiano en los cables y 4 del bolsillo MCP.

Microorganismos aislados



Conclusión

- Se observó mayor frecuencia de presentación en pacientes de edad avanzada con elevada mortalidad.
- En EI hubo prevalencia de estreptococos, hallazgo que contrasta con la elevada incidencia reportada en la literatura de *S. aureus*.
- En las IMCP los agentes etiológicos más frecuentes fueron los estafilococos y el mejor pronóstico estuvo relacionado con la resolución quirúrgica precoz.