Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):350

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-069 - ENDOCARDITIS DERECHA: DIFERENCIAS ENTRE PACIENTES ANCIANOS (MAYORES DE 65 AÑOS) Y JÓVENES

M. Suárez Varela, M. Rodríguez Pérez, A. Argibay Filgueira, P. Diéguez Pena, A. Nodar Germiñas, M. Crespo Casal

Medicina Interna. Hospital Álvaro Cunqueiro. Vigo (Pontevedra).

Resumen

*Objetivos:*La endocarditis derecha es una entidad poco frecuente que ocurre principalmente en pacientes ADVP y en portadores de dispositivos intracardíacos, afectando de forma mayoritaria a la válvula tricuspídea. En los últimos años, en relación con el aumento de dispositivos intracardíacos, se ha producido un aumento de los casos de endocarditis infecciosa derecha. El objetivo del estudio fue analizar las diferencias entre pacientes ancianos y jóvenes, estableciendo como edad de corte los 65 años.

*Material y métodos:*En este estudio prospectivo, analizamos a los pacientes diagnosticados de endocarditis derecha en el Complejo Hospitalario Universitario de Vigo entre enero de 2000 y diciembre de 2015. El estudio estadístico se realizó mediante el paquete estadístico SPSS 22.0. La significación estadística se estableció para un valor de $p < 0,05$.

*Resultados:*Se incluyeron 37 pacientes con endocarditis derecha definida, 24% de los cuales eran mayores de 65 años. Entre 2000-2005 se produjeron 9 casos (24%), entre 2006-2010 10 (27%) y entre 2011-2015 18 casos (49%). Respecto a los factores de riesgo en los menores de 65 años predominaron los usuarios de drogas por vía parenteral (57% vs 0%, $p = 0,005$) y en los mayores de 65 años los pacientes con dispositivos intracardíacos (7% vs 68%, $p = 0,001$). Un 100% de los pacientes presentaron fiebre. La hepatoesplenomegalia y los embolismos pulmonares fueron más frecuentes en los pacientes < 65 años ($p < 0,05$). En pacientes > 65 años, fue más frecuente la presencia de insuficiencia cardíaca aunque sin significación estadística. El microorganismo causal fue aislado en el 92% de los pacientes, siendo el *Staphyloccocus aureus* el más frecuente (54%), y sólo un 5% era resistente a meticilina. La válvula tricúspide fue la más afectada en ambos grupos de edad. La duración del tratamiento antibiótico fue mayor en los pacientes > 65 años con una mediana de 6 semanas. La cirugía fue necesaria más frecuentemente en los pacientes > 65 años aunque sin diferencias estadísticamente significativas. La mortalidad fue del 5% (2 pacientes, uno de cada grupo), ambos por shock séptico.

*Discusión:*Aunque la endocarditis derecha es una entidad poco frecuente, su incidencia parece estar aumentando en los últimos años posiblemente en relación con el mayor uso de dispositivos intracardiacos. En los pacientes > 65 años, se asocia a la presencia de los mismos y a insuficiencia cardíaca, siendo más frecuente la infección por *Staphyloccocus coagulasa* negativos. En los < 65

años, tiene lugar mayoritariamente en pacientes usuarios a drogas por vía parenteral, aislándose *S. aureus* con mayor frecuencia. La manifestación clínica universal fue la fiebre. En cuantos a otras manifestaciones, destaca la hepatoesplenomegalia y embolismos pulmonares. La evolución fue favorable, con un 5% de mortalidad.

*Conclusiones:*En nuestra serie, el microorganismo causal fue identificado en un 92%, La forma de presentación clínica de la endocarditis infecciosa derecha fue diferente según la edad de los pacientes. Además, la duración del tratamiento también fue distinta en ambos grupos de edad, siendo significativamente mayor en el grupo de paciente > 65 años. La mortalidad de la endocarditis infecciosa oscila en torno 20-50%. En cambio, la evolución clínica de nuestros pacientes fue favorable en la mayoría de los pacientes, con tan solo una mortalidad del 5%.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.