



<https://www.revclinesp.es>

1094 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES IGUALES O MAYORES DE 85 AÑOS DEL REGISTRO ESPAÑOL DE ENDOCARDITIS INFECCIOSA EN MEDICINA INTERNA (REEIMI) DEL GRUPO DE TRABAJO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS (GTEI)

A. Hernández Belmonte¹, C. Bea Serrano², M.Á. Tejero Delgado³, A. Rodríguez Guardado⁴, A.E. Laffond⁵, F. Boumhir Lendínez⁵, O. Pérez Hernández⁶, A. Artero⁷, I. Lechuga⁸, A. Salinas Botrán⁹, C. Ramírez Baum¹⁰, M.V. Villalba García¹¹, J.M. Ramos Rincón¹² y M. Sánchez Ledesma⁵

¹Hospital Vinalopó Salud. Elche. Alicante. ²Hospital Clínico Universitario. Valencia. ³Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. ⁴Hospital Universitario de Cabueñas. Gijón. ⁵Hospital Clínico Universitario de Salamanca. Salamanca. ⁶Hospital Universitario de Canarias. San Cristóbal de La Laguna. Santa Cruz de Tenerife. ⁷Hospital Dr. Peset. Valencia. ⁸Hospital Verge de la Cinta. Tortosa. Tarragona. ⁹Hospital de Denia. Denia. Alicante. ¹⁰Hospital Valle del Nalón. Langreo. ¹¹Hospital Gregorio Marañón. Madrid. ¹²Hospital General Universitario de Alicante. Alicante.

Resumen

Objetivos: Analizar si los pacientes iguales o > 85 años tienen las mismas características que el resto de los pacientes incluidos en el registro de endocarditis infecciosa (EI).

Métodos: Los datos se obtienen del registro español de EI que se inició en octubre de 2018 mediante una plataforma online, que cumple los criterios de SEMI de estándares de legalidad y seguridad. El análisis fue retrospectivo, incluyendo un total de 22 hospitales y con la participación de 28 investigadores.

Resultados: En el análisis se incluyeron un total de 365 pacientes, incluidos entre octubre de 2018 y junio de 2021. Solo 30 pacientes (8,2%) eran mayores o iguales de 85 años con ligero predominio de varones 56%. La presencia de fibrilación auricular (FA) previa y de enfermedad renal crónica (ERC) fue estadísticamente significativa con un porcentaje cercano al 50% de los pacientes > 85 años. El índice de Charlson fue superior en este subgrupo con una media de 2,45 frente a 1,89 del grupo 85 años y significación estadística ($p = 0,014$). La valvulopatía previa más predisponente fue la insuficiencia mitral seguida de la estenosis aórtica. La aparición de episodios repetidos de fiebre fue significativamente inferior al grupo de 85 fueron: enterococo (23%), estafilococo aureus meticilín sensible (19%), estafilococo coagulasa negativo (19%) y estafilococo aureus meticilín resistente (11%). Los hallazgos ecocardiográficos y la presencia de verruga en la ecografía transesofágica fue similar en ambos grupos, pero en los mayores de 85 años se realizaron más PET-TAC y menos RMN-TAC cardíacos. La antibioterapia empleada fue parecida en ambos grupos y la mortalidad a los 30 días en los mayores o iguales de 85 años fue muy superior, del 40% frente al 8,7% ($p = 0,006$) y ningún paciente igual o mayor de 85 años fue sometido a cirugía cardíaca frente al 48,2% de cirugías en 85 años.

Discusión: El registro REIIMI nos aporta los datos de la EI en este grupo de pacientes de edad más avanzada. La población anciana tiene mayor comorbilidad y con frecuencia reúnen criterios de no ser operables. La mortalidad de los pacientes con EI mayores de 85 años es superior a los menores de esa edad.

Conclusiones: 1. El subgrupo de paciente con edad igual o mayor a 85 años asocian más patologías crónicas previas como la FA o la ERC. 2. La presentación clínica en forma de fiebre de repetición es menos habitual, lo cual puede dificultar el diagnóstico. 3. Tienen una mortalidad a los 30 días mucho más elevada que los menores de 85 años con significación estadística ($p < 0,006$) y no son intervenidos por Cirugía cardíaca.