Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):48

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-197 - COMPLICACIONES Y MORTALIDAD POR ENDOCARDITIS INFECCIOSA EN EL HOSPITAL DE SANT PAU ENTRE LOS AÑOS 2007/08 Y 2017/18

C. Drets Basagaña, D. Filella Agulló, M. Gurguí Ferrer, J. Casademont Pou, E. Sendra Álvarez, L. Feltrer Martínez y D. Díaz Arenas

Medicina Interna. Hospital de Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Evaluar las diferencias en complicaciones y mortalidad en los pacientes ingresados por endocarditis en dos cohortes 2007/2008 (cohorte histórica H) y 2017/2018 (cohorte actual A).

Material y métodos: Estudio de cohortes retrospectivo de los pacientes ingresados en 2007/08 y 2017/18 con diagnóstico de endocarditis. Se recogieron variables demográficas, índice de comorbilidad de Charlson (índice Ch), complicaciones médicas, indicación de cirugía y mortalidad (intrahospitalaria y al año.)

Resultados: Se han incluido un total de 91 pacientes: 43 en los años 2007/08 y 48 en los años 2017/2018. La edad media fue 67,7 vs 70,8 años (cohorte histórica vs actual). La prevalencia de sexo masculino fue del 59% vs 75% (2007/08 vs 2017/18). La comorbilidad fue similar entre ambos grupos, índice Ch de 5 en 2007/08 vs 4,2 en 2017/18. En cuanto a la prevalencia de complicaciones en la cohorte histórica éstas fueron del 56%, mientras que en la actual fueron del 75%; se presentan los datos en la tabla adjunta. Referente a la mortalidad ésta fue mayor en la cohorte histórica, tanto durante el ingreso como al año; se presentan los datos en la tabla.

Comparativa cohorte histórica y actual

Complicaciones	Cohorte H	Cohorte A	Mortalidad	Cohorte H	Cohorte A
Complicaciones totales	24 (56%)	36 (75%)	Mortalidad al año	19 (44%)	6 (12,5%)
Embolismo	8 (18,6%)	20 (41,6%)	Al ingreso	15 (35%)	5 (10,4%)
Cirugía valvular	11 (25,5%)	19 (39,5%)	Shock séptico	8 (53%)	0
Edema agudo de pulmón	13 (30,2%)	12 (25%)	Shock cardiogénico	3 (20%)	2 (40%)

Bacteriemia persistente	3 (7%)	2 (4%)	Edema pulmón	2 (13%)	2 (40%)
Otras complicaciones	3 (7%)	1 (2%)	Ictus	2 (13%)	1 (20%)

Discusión: Los pacientes incluidos en la cohorte actual presentan mayor número de complicaciones (mayor número de indicaciones de cirugía y mayor presencia de embolismos). Si excluimos la cirugía como complicación (puesto que las indicaciones han cambiado en estas cohortes) desaparecen la incidencia de complicaciones entre ambos grupos. Los pacientes de la cohorte histórica presentan una mayor mortalidad intrahospitalaria y al año a expensas de shock séptico, que prácticamente desaparece en la cohorte actual. Estas diferencias no parecen estar relacionadas con una mayor edad de los pacientes ni con las comorbilidades asociadas.

Conclusiones: Se observan diferencias entre las dos cohortes en cuanto a mortalidad y complicaciones presentadas. Se trata de un estudio retrospectivo con limitaciones para poder atribuir las causas de los cambios. Son necesarios nuevos estudios para valorar causalidad.

Bibliografía

1. O'Connor CT, O'Rourke S, Buckley A, et al. Infective Endocarditis: A Retrospective Cohort Study, QJM. Disponible en: https://doi.org/10,1093/qjmed/hcz134

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.