



1277 - ESTUDIO PROSPECTIVO DE COMPLICACIONES INFECCIOSAS EN PACIENTES SOMETIDOS A INTERVENCIÓN TRASCATÉTER SOBRE CARDIOPATÍA ESTRUCTURAL SEGÚN RESULTADO DE CULTIVO NASAL PARA *STAPHYLOCOCCUS AUREUS*

María Sánchez Ledesma¹, Alberto Alén Andrés², Ana Martín Sánchez³, Kenny Alonso Cantón Cruz⁴, David Puertas Miranda¹, Juan Diego Oviedo Rodríguez¹, David González Calle¹ E Ignacio Cruz González¹

¹Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, Salamanca, España. ²Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España. ³Complejo Asistencial de Zamora, Zamora, España. ⁴Hospital Regional de Alta Especialidad de la península de Yucatán, Yucatán, México.

Resumen

Objetivos: La endocarditis infecciosa (EI) asociada a procedimientos transcáteter sobre cardiopatía estructural es una enfermedad con creciente interés por el aumento de estos procedimientos. La incidencia de EI sobre TAVI se estima en un 0, 3-2% personas-año con una mortalidad entorno al 27-75% en el primer año. El principal agente etiológico asociado es el enterococo seguido de cerca del *Staphylococcus aureus* (*S. aureus*), aunque algunos estudios muestran al estafilococo como el microorganismo más frecuentemente aislado. Sin embargo, las EI estafilocócicas asociadas a TAVI casi doblan la mortalidad con respecto al resto de EI sobre TAVI. La profilaxis resulta una pieza clave en el manejo de esta enfermedad y las recomendaciones en este sentido no están estandarizadas. Sería de gran interés valorar la presencia de portadores de *S. aureus* y si el tratamiento preventivo en estos pacientes con mupirocina, como plantean las guías de práctica clínica de cirugía cardíaca, supondría una disminución de la incidencia de complicaciones en estos pacientes.

Métodos: Se realizó un estudio prospectivo de prevalencia de *S. aureus* en exudado nasal de pacientes que iban a ser sometidos a procedimientos transcáteter sobre cardiopatía estructural en un hospital de tercer nivel. Se compararon los grupos en función del resultado del cultivo realizando seguimiento clínico para describir complicaciones infecciosas.

Resultados: Se registraron datos de 195 pacientes con una edad media de 76,5 años, el 57,9% varones. 29 pacientes fueron portadores nasales de *S. aureus* (14,8%), de los cuales 2 fueron resistentes a meticilina (SARM) y el resto sensibles. En todos los pacientes se realizó profilaxis con cefazolina o vancomicina en alérgicos antes del procedimiento. No se encontraron diferencias en cuanto a la edad, sexo, tipo de procedimiento o tipo de profilaxis empleada en los dos grupos. Se realizó seguimiento clínico a los pacientes, con una mediana de 48,9 semanas. Se describieron complicaciones infecciosas (fiebre, hemocultivos positivos o EI) en 16 pacientes (8,2%). No se encontraron diferencias entre grupos en las complicaciones infecciosas, mortalidad o calidad de vida.

Conclusiones: La prevalencia de portadores nasales de *S. aureus* es similar a la observada en otras series de pacientes que se van a someter a cirugía cardíaca. Se necesitan futuros estudios con mayor muestra de pacientes y de tipo experimental para definir la conveniencia de establecer una estrategia de detección y erradicación de *S. aureus* nasal en pacientes sometidos a estas intervenciones.