



Cardiocre



166/113. - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y CAMBIOS EN LA EPIDEMIOLOGÍA DE LA ENDOCARDITIS INFECCIOSA SOBRE DISPOSITIVOS DE MARCAPASOS EN UN PERÍODO DE 27 AÑOS (1987-2013)

F. Carrasco Ávalos, M.P. Anguita Sánchez, M. Ruiz Ortiz, J.C. Castillo Domínguez, F. Castillo Bernal, M.D. Mesa Rubio, M. Delgado, E. Romo, M. Pan Álvarez Ossorio y J. Suárez de Lezo Cruz-Conde

Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

Resumen

Introducción y objetivos: El uso de dispositivos de estimulación cardiaca ha crecido en los últimos, así como la infección relacionada con estos dispositivos. Nuestro objetivo fue evaluar los cambios en la epidemiología y características clínicas de la endocarditis infecciosa relacionada con dispositivos de estimulación cardiaca en nuestra serie de endocarditis infecciosa (EI) en los últimos 27 años (1987-2013).

Material y métodos: Desde 1987 hasta diciembre de 2013 se diagnosticaron 413 casos de EI. Se implantaron 7.424 dispositivos: 6917 marcapasos, 239 desfibriladores, 158 resincronizadores y 110 TRC-DAI. Se seleccionaron y analizaron los casos de EI sobre estos dispositivos: su epidemiología, características clínicas, tratamiento y pronóstico.

Resultados: EI SMP representó el 6,1% de todos los casos de EI (25 pacientes), el 0,36% del total de marcapasos implantados. La incidencia fue del 0% (1987-1993), 5,10% (1994-2000), 7,69% (2001-2007) y 9,32% (2008-2013) ($p < 0,001$). Su incidencia aumentó del 0% de todos los implantes entre 1987-1993 a 0,32% entre 1994-2000, 0,33% entre 2001 a 2007 y 0,45% entre 2008-2013 ($p < 0,05$). Edad media de los pacientes: 63 años, 80% varones. Los microorganismos principales: estafilococos (84%: 48% *S. aureus* y 36% *S. epidermidis*). Tasa de complicaciones graves fue alta: sepsis persistente (60%), insuficiencia cardiaca (20%) y accidentes cerebrovasculares (12%). Se retiró el dispositivo a 19 pacientes (76%), por cirugía en su mayoría (18 de 19 casos). La mortalidad precoz fue del 24% (33% de los pacientes con tratamiento médico y el 21% tratados quirúrgicamente, NS).

Conclusiones: EI SMP ha mostrado una incidencia creciente en las últimas décadas, representando casi el 10% de todos los casos de EI en los últimos 6 años. Se trata de una enfermedad grave, con una alta tasa de complicaciones y que requiere de la eliminación del dispositivo en la mayoría de los casos. A pesar de un adecuado tratamiento, la mortalidad temprana es alta.