



# Cardiocre



## 166/103. - INCIDENCIA, EVOLUCIÓN Y FACTORES ASOCIADOS A LA INFECCIÓN DEL DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO IMPLANTABLE

A. Arce León<sup>1</sup>, E. Arana Rueda<sup>1</sup>, J. Szarvas Barbella<sup>1</sup>, M. Marín Torres<sup>1</sup>, L. García Riesco<sup>1</sup>, A. de Alarcón<sup>2</sup> y A. Pedrote<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. <sup>2</sup>Servicio de Enfermedades Infecciosas. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La infección es una complicación importante del implante de desfibriladores (DAI). Describimos la experiencia en un laboratorio de electrofisiología de un centro de tercer nivel.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo de implante de DAI iniciado en enero 2009. Basalmente se recogen datos clínicos, analíticos y del procedimiento. Se realiza un seguimiento a largo plazo, analizando la incidencia, evolución y factores asociados a la infección.

**Resultados:** En el periodo de inclusión se implantaron 435 DAI en 417 pacientes. En un seguimiento medio de  $2,48 \pm 1,5$  años se infectaron 20 dispositivos (12 monocamerales) en 19 pacientes (incidencia 4,6% implantes/4,5% pacientes) con una mediana de tiempo a la infección de 56 días (p25-75 17-387 días). Se identificó el organismo en 18 pacientes. En todos hubo infección local de la bolsa y en 3 (15,7%) además afectación sistémica. Hubo 1 muerte en relación directa a la infección (S. aureus, afectación sistémica). En todos los pacientes se realizó tratamiento antibiótico y se retiró el sistema completo con implante contralateral. Un 12% de la población total fue exitus/trasplante durante el seguimiento con una mediana de tiempo al evento de 1,34 años (p25-75 0,8-2 años), sin existir diferencias entre grupos según presentaran o no infección. La adición de nuevos electrodos/upgrade del dispositivo fue el único factor independiente asociado a la infección OR 6 (IC95% 2-18);  $p = 0,005$ .

**Conclusiones:** La incidencia real de infección de DAI está influenciada por el tiempo de seguimiento. El implante de nuevos electrodos y el upgrade aumentan considerablemente el riesgo de infección.