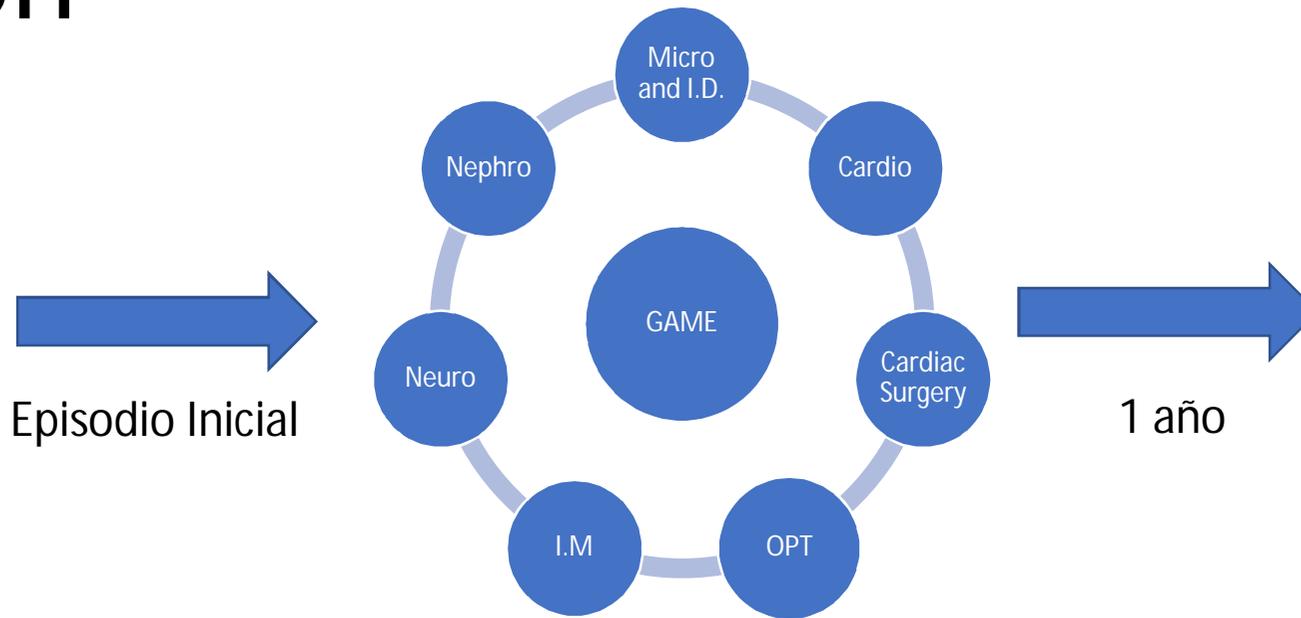
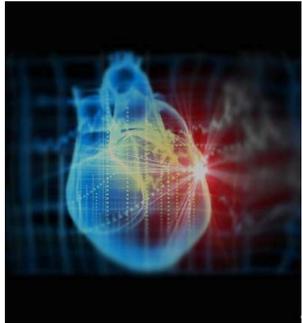


# Resultados después del alta: seguimiento y pronóstico a largo plazo de la Endocarditis Infecciosa en España.

**M. Kestler**, P. Muñoz, JM. Miró, JM. Pericás-Pulido, MC. Fariñas, A. de Alarcón, MA. Goenaga, G. Ojeda, A. Plata, D. Vinuesa y los investigadores de la cohorte GAMES

# Introducción



Seguimiento clínico y ecocardiográfico regular debe realizarse durante el primer año después de la finalización del tratamiento.

## OBJETIVO

Evaluar la situación a largo plazo después del alta, de los pacientes registrados en nuestra base de datos nacional de endocarditis.

## MATERIAL Y METODOS

30 Episodios de EI en 35 Hospitales, entre 2008 y 2018

# Resultados

## Características Generales

Varones 67%

Edad media de 65 años.

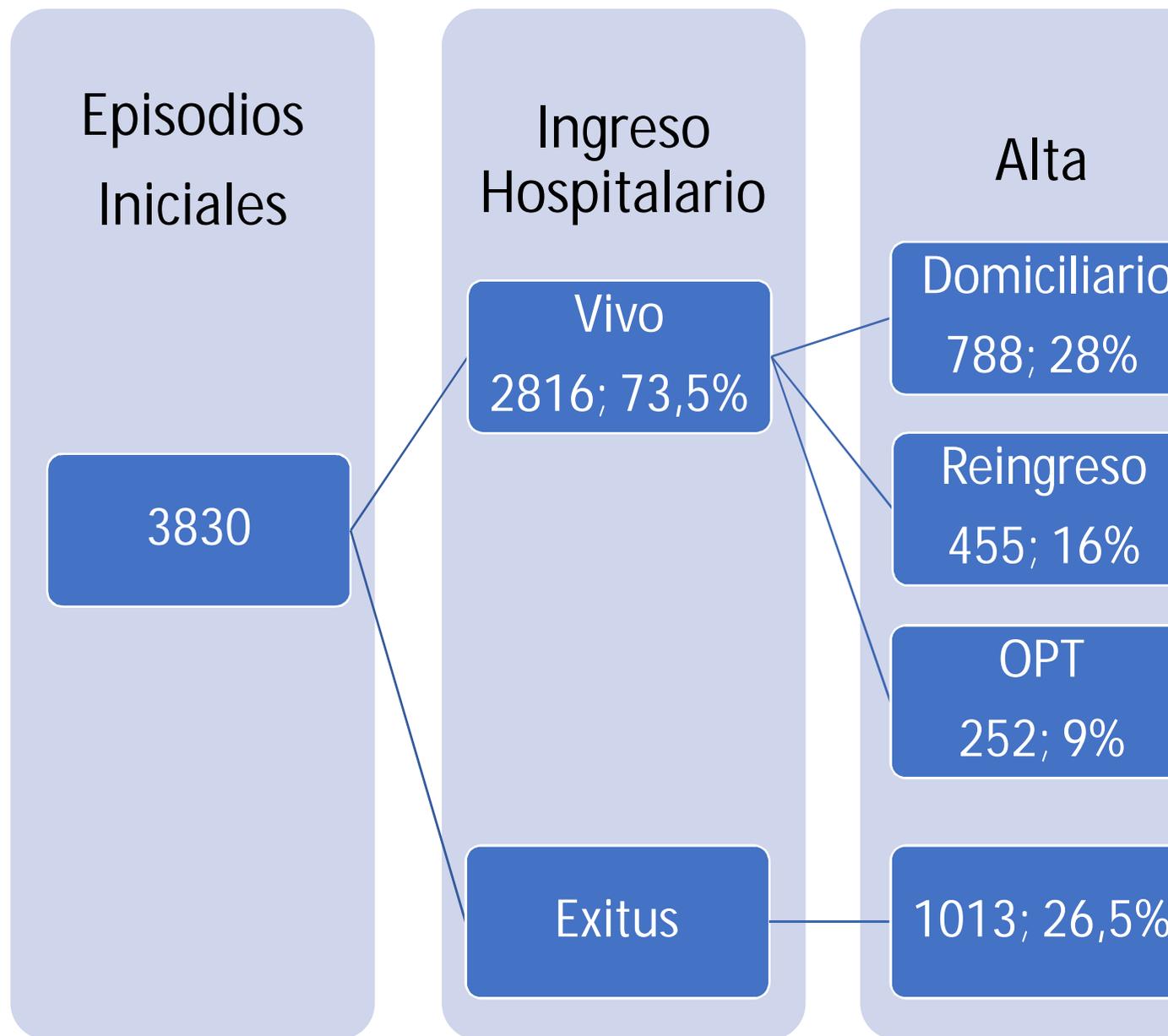
Valvula nativa: 2334; 61%

Defectación izquierda: 3129; 81.7%.

Tratamiento quirúrgico = 45.4% (1737)

Tratamiento antibiótico = 40.7 días

Estancia media = 36 días.





Seguimiento  
1 er año

2816

Curados  
1893; 67,2%

Éxitus  
238; 8,4%

Recidiva  
62; 2,2%

**Perdidos**  
**623; 22,2%**

HC Control  
1674; 65%

Eco Control  
1647; 64%

Relacionado  
77; 32%

No Relacionado  
161; 68%

Mismo MO  
52; 84%

Diferente MO  
10; 16%

HC Control  
3,5 meses (SD 3,1)

Eco Control  
5,6 meses (SD 4,0)

**Positivo**  
**55 (2,9%)**

No vegeta  
1059 (54%)

Igual  
58 (3,5%)

Menor  
97 (6%)

**Mayor**  
**6 (0,3%)**



	Recidiva N = 62	Curados N = 1893	p
<b>Características Generales</b>			
Edad	59 (SD 15.6)	62 (SD 16)	0.754
Hombres	44 ( 70,9%)	1331 (70,3 %)	1.0
Charlson	4.5 (SD 3.0)	4.1 (SD 2.6)	0.140
ADVP	<b>2 (3%)</b>	<b>38 (2%)</b>	<b>0,788</b>
IRC	<b>12 (19%)</b>	<b>349 (18,4%)</b>	<b>0,868</b>
<b>Qx Cardiaca Previa</b>	<b>28 (45%)</b>	<b>614 (32,4%)</b>	<b>0,038</b>
<b>Afectacion</b>			
Valvula Nativa	30 (48,4 %)	1158 (61 %)	0.047
<b>Válvula Protésica</b>	<b>24 (38,7 %)</b>	<b>513 (27 %)</b>	<b>0.059</b>
Dispositivo	9 (14,5 %)	276 (14,5 %)	1.0
Izquierda	51 (82,2 %)	1494 (79 %)	0.635
<b>Adquisición</b>			
Comunitaria	31 (50 %)	1210 (64 %)	0.048
<b>RAS</b>	<b>9 (14,5 %)</b>	<b>158 (8,3 %)</b>	<b>0.094</b>
<b>Presentacion Clínica</b>			
Bact. Persistente	<b>7 (11,3 %)</b>	<b>173 (9,1 %)</b>	<b>0.504</b>
Shock Septico	1 (1,6 %)	107 (5,6 %)	0.256
Sepsis Grave	4 (6,4 %)	197 (10,4 %)	0.399
Diseminación	<b>7 (11,3 %)</b>	<b>316 (16,7 %)</b>	<b>0.301</b>



## 2015 ESC Guidelines for the management of infective endocarditis

**Table 24** Factors associated with an increased rate of relapse

- |   |
|---|
| • Inadequate antibiotic treatment (agent, dose, duration)   |
| • Resistant microorganisms, i.e. <i>Brucella spp.</i> , <i>Legionella spp.</i> , <i>Chlamydia spp.</i> , <i>Mycoplasma spp.</i> , <i>Mycobacterium spp.</i> , <i>Bartonella spp.</i> , <i>Coxiella Burnetii</i> , fungi |
| • Polymicrobial infection in an IVDA  |
| • Empirical antimicrobial therapy for BCNIE   |
| • Periannular extension   |
| • Prosthetic valve IE   |
| • Persistent metastatic foci of infection (abscesses)   |
| • Resistance to conventional antibiotic regimens  |
| • Positive valve culture  |
| • Persistence of fever at the seventh postoperative day   |
| • Chronic dialysis  |

BCNIE = blood culture-negative infective endocarditis; IE = infective endocarditis; IVDA = intravenous drug abuser.

	Recidiva N = 62	Curados N = 1893	p
<b>Diagnóstico</b>			
Ecocardiografía			
Proceso	10 (16 %)	200 (10,5 %)	0,206
Reforación	7 (11,3 %)	251 (13,2%)	0,848
Proceso Valvular +	<b>7 (11,3 %)</b>	<b>246 (13%)</b>	<b>0,360</b>
<b>Etiología</b>			
<i>Streptococcus aureus</i>	10 (16 %)	364 (19 %)	0.625
<i>Staphylococcus aureus</i>	9 (14,5 %)	294 (15,5 %)	1.0
<i>Enterococcus faecalis</i>	2 (3 %)	63 (3,3 %)	1.0
<i>Streptococcus viridans</i>	<b>15 (24 %)</b>	<b>265 (14 %)</b>	<b>0.040</b>
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	1 (1,6 %)	78 (4,1 %)	0.514
<i>Streptococcus pyogenes</i>	1 (1,6 %)	18 (1 %)	0.459
<i>Streptococcus mitis</i>	0 ( %)	35 (1,8 %)	0.626
Otra etiología	8 (13 %)	160( 8,4%)	0.244
<b>Tratamiento</b>			
Tratamiento Quirúrgico	<b>26 (42 %)</b>	<b>997 (53 %)</b>	<b>0.120</b>
Tratamiento con Tto ATB	<b>43 (SD 15.4)</b>	<b>48 (SD 65.3)</b>	<b>0.539</b>
Estancia Hospitalaria	42.4 (SD 27.1)	42.9 (SD 27)	0.951
Tratamiento Domiciliario	22 (35 %)	618 (33 %)	0,351
Tratamiento Hospital de Día	3 (4,8 %)	195 (10,3 %)	

## 2015 ESC Guidelines for the management of infective endocarditis

### 11. Outcome after discharge: follow-up and long-term prognosis

- Equipo Endocarditis
- Seguimiento Clínico y Ecocardiográfico "Regular"
- HC en la visita inicial y en caso de sospecha clínica
- Higiene dental / Cuidados de la piel

	2015	2018
Pacientes	1800	3830
Centros	27	35
Tto Quirúrgico	797 (44,2%)	1737 (45,3%)
Estancia Hospitalaria	36 días	36 días
Exitus al alta	521 (28,9%)	1013 (26,5%)
Exitus al año	116 (9,1%)	238 (8,4%)

# Conclusiones

- La mayoría de nuestros pacientes se realizan las pruebas recomendadas por las guías de manejo clínico, al menos una vez, durante el periodo de seguimiento
- Un alto porcentaje de pacientes (22%) se pierden durante el seguimiento a largo plazo.
- Existe un margen de mejora para el seguimiento por parte de los equipos de endocarditis.
- ¿Deberíamos ampliar nuestras variables de seguimiento?



**Tabla de contingencia ¿ El paciente fue trasladado a su hospital desde otra institución? \* Situación del paciaente al año**

Recuento

		Situación del paciaente al año					Total
		Definitivament e curado	Perdida de seguimiento	Exitus relacionado con la EI	Exitus no relacionado con la EI	Recidiva	
¿ El paciente fue trasladado a su hospital desde otra institución?	No	1358	150	55	129	50	1742
	Si	535	93	22	32	12	694
Total		1893	243	77	161	62	2436