VIII Congreso SEICAV 2019 Sociedad Española de Infecciones Cardiovasculares
MADRID 15/16 NOVIEMBRE | Salón de Actos del Hospital General Universitario Gregorio Marañón
SEICAV Sociedad Española de Infecciones Cardiovasculares

CARACTERISTICAS Y EVOLUCION DE LA ENDOCARDITIS SOBRE DISPOSITIVOS DE ELECTRO-ESTIMULACIÓN CARDIACA

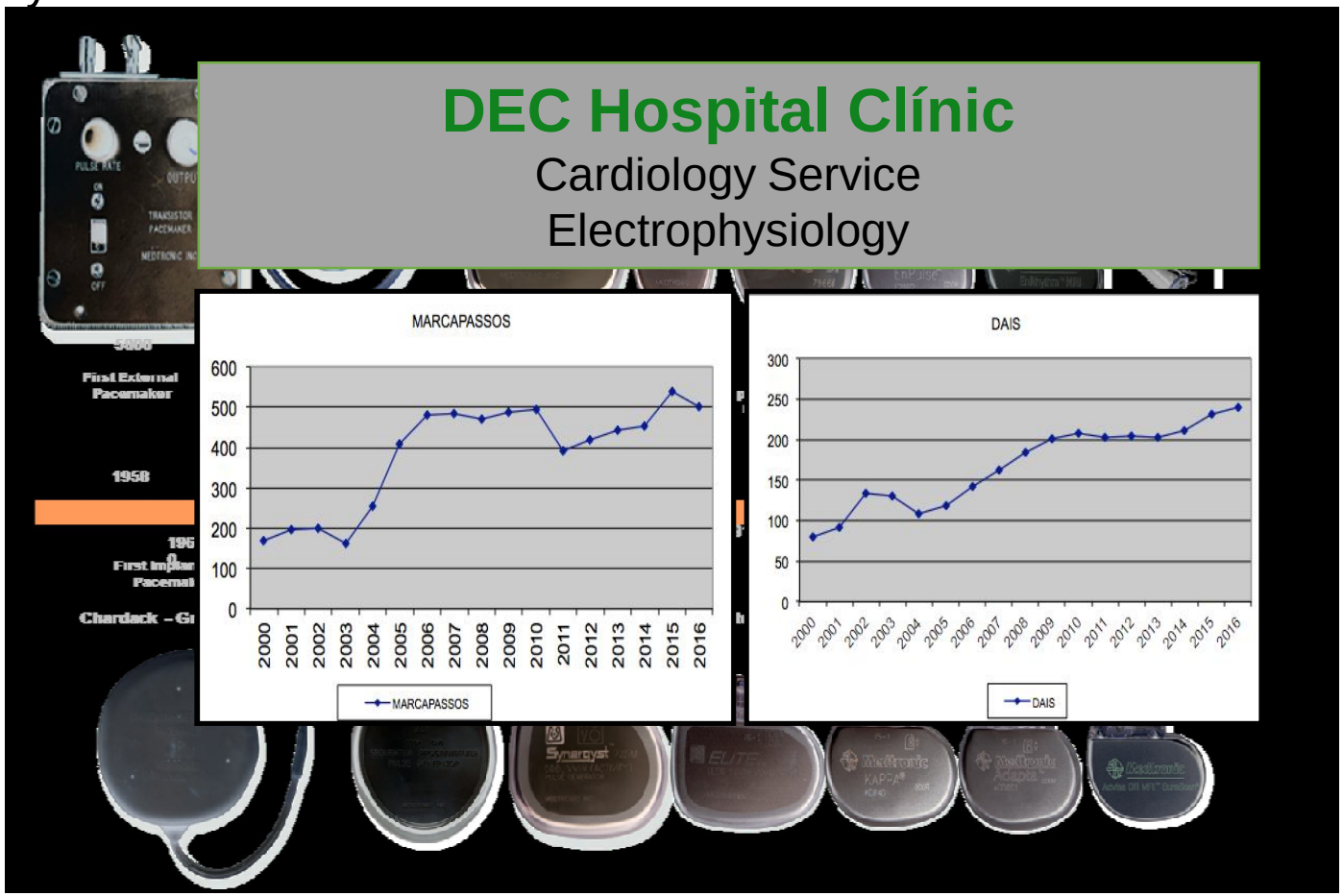
ESTUDIO RETROSPECTIVO DE 40 AÑOS (1979-2018)

Marta Hernández-Meneses [1], Elena Sandoval [2], José María Tolosana [3], Carles Falces [3], Bárbara Vidal [3], Manel Almela [4], Jaume Llopis [5], Juan Ambrosioni [1], Asunción Moreno [1], José María Miró [1]

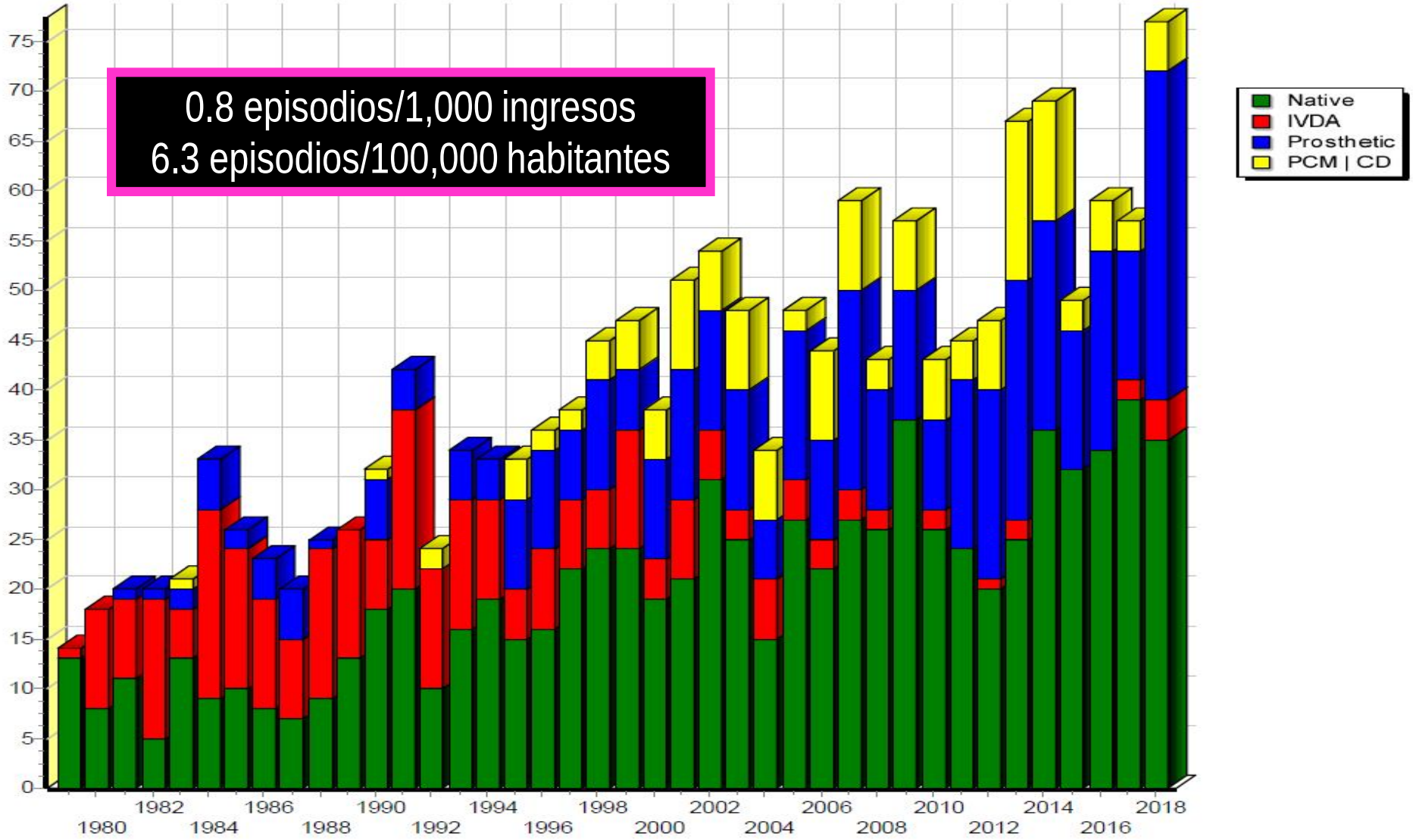
[1]Servicio Endermedades Infecciosas Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, [2]Servicio Cirugía Cardiaca, Hospital Clinic Barcelona, Barcelona, [3] Servicio Cardiología, Hospital Clínic Barcelona, [4]Servicio Microbiología, Hospital Clínic, Barcelona. [5]Departamento de Genética, Microbiología yEstadística. Universidad Barcelona, Barcelona

Justificación

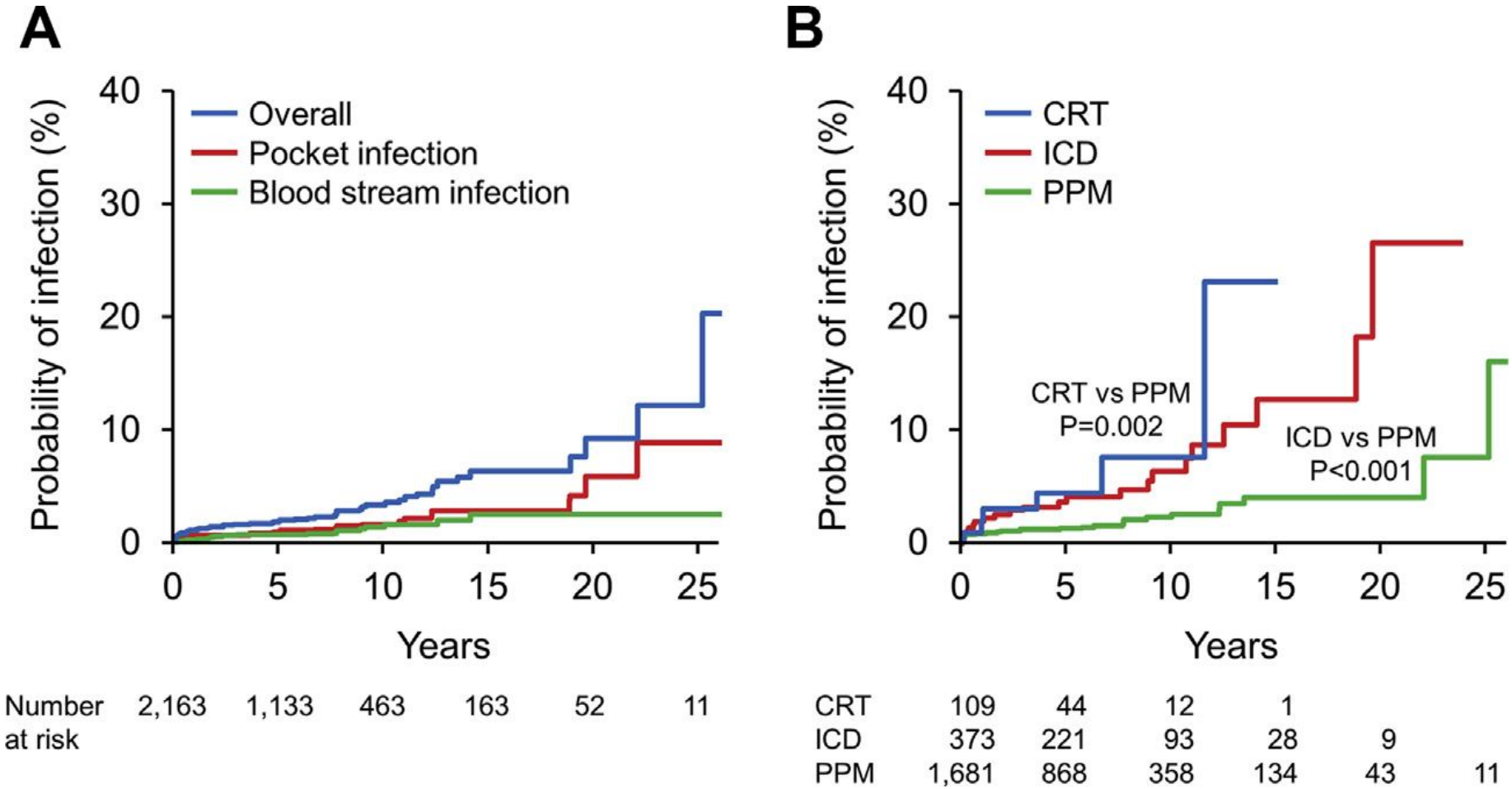
La epidemiología de la EI está cambiando en el siglo XXI aumentando la complejidad, la adquisición nosocomial o nosohusial, y la afectación de las prótesis valvulares y los DEC.



Epidemiología de le EI en el H. Clínic de Barcelona (1979-2018) N=1605



Infección de DEC en Minnesota, EEUU desde 1988 hasta 2015



Dai et al. Trends in CIED Infection. JACC Clin Electrophysiol. 2019 Sep;5(9):1071-1080.

Objetivos

Describir las características clínicas y evolutivas de las endocarditis sobre DEC en un centro de referencia de tercer nivel durante los últimos 40 años.

Material y métodos

- Estudio retrospectivo de los episodios de EI sobre DEC desde el año 1979 hasta el 2018. Para el diagnóstico de la EI sobre DEC se utilizaron los criterios de Duke modificados.
- Se analizaron las características clínicas y el pronóstico de los casos identificados comparando el periodo de tiempo en el que fueron diagnosticados **1979-1999** vs. **2000-2018**.
- Se analizaron factores independientes de mortalidad intrahospitalaria y al año.

Resultados

	1979-1999 (N=21)	2000-2018 (N=126)	p
Características generales			
Edad	64 (53 - 72)	69 (59 - 76)	0,192
Género varón	17 (81%)	106 (84,1%)	0,73
Traslados	**2 (9,5%)**	**43 (34,1%)**	**<0,01**
Comunitarias	14 (66,7%)	67 (53,2%)	0,23
Nosocomial	**2 (9,5%)**	**32 (25,4%)**	**0,04**
Nosohusial	4 (19%)	19 (15,1%)	0,67
Desconocido	1 (4,8%)	7 (5,6%)	0,88
Localización			
• Mitral	0	2 (1,6%)	0,16
• Aórtica	0	5 (4%)	0,02
• Tricuspídea	5 (23,8%)	24 (19%)	0,63
• Cable	16 (76,2%)	82 (65,1%)	0,28
• Desconocida	0	13 (10,3%)	<0,01

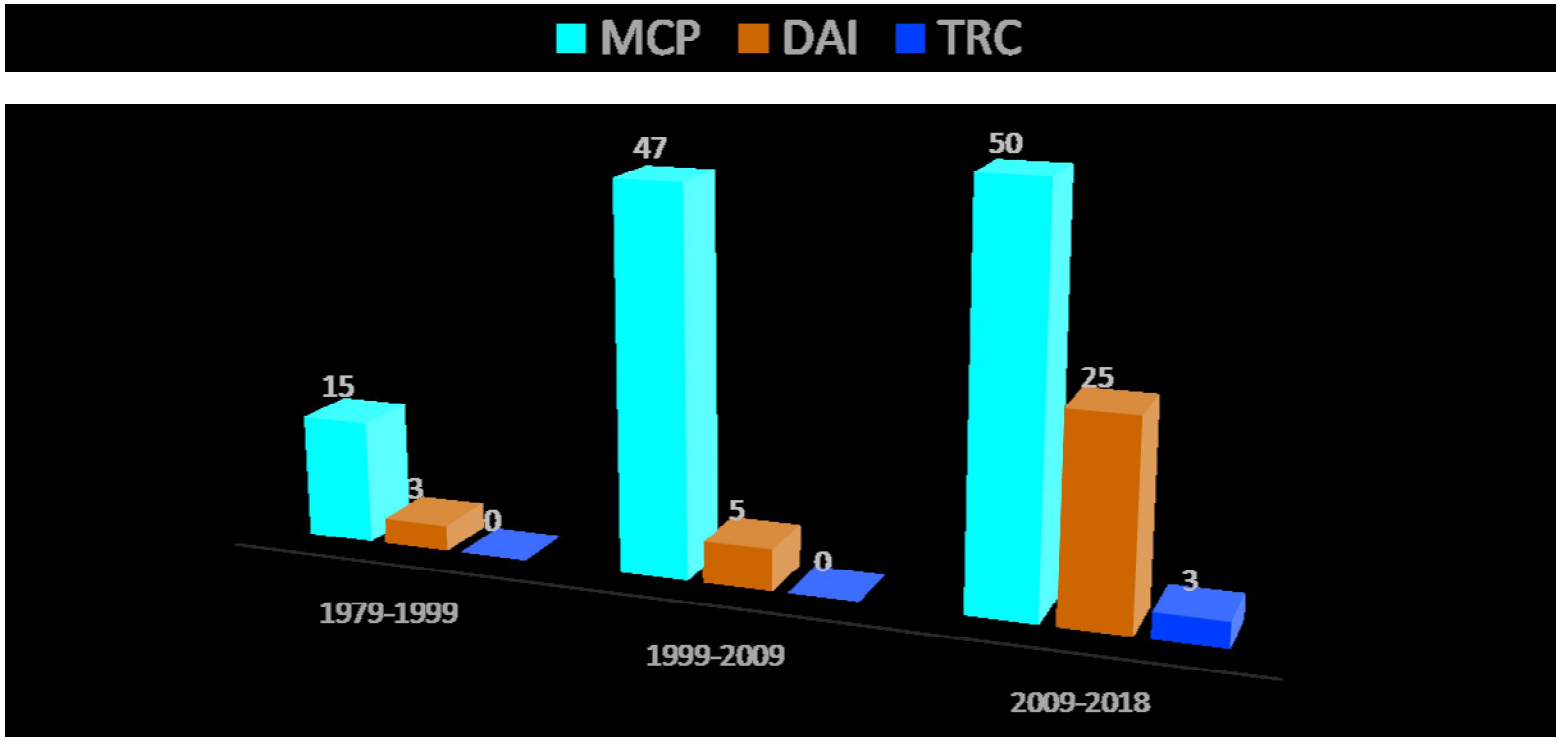
Resultados

Distribución de casos de Endocarditis sobre DEC según tipo de dispositivo:

Marcapasos 75%

Desfibriladores 24%

TRC 1%

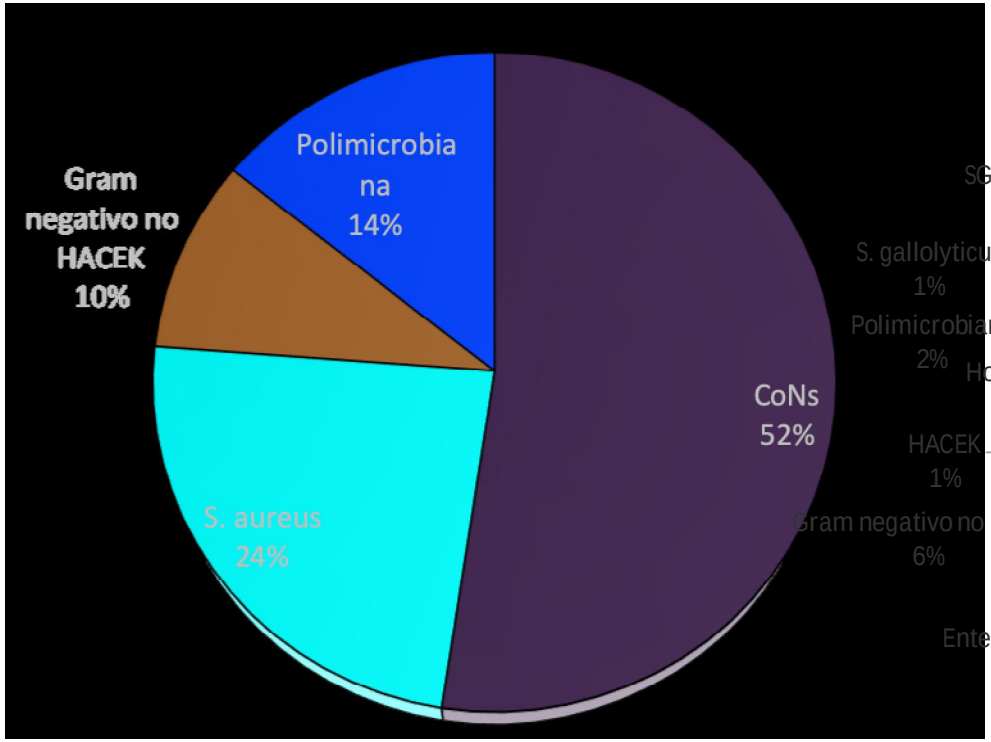


Resultados

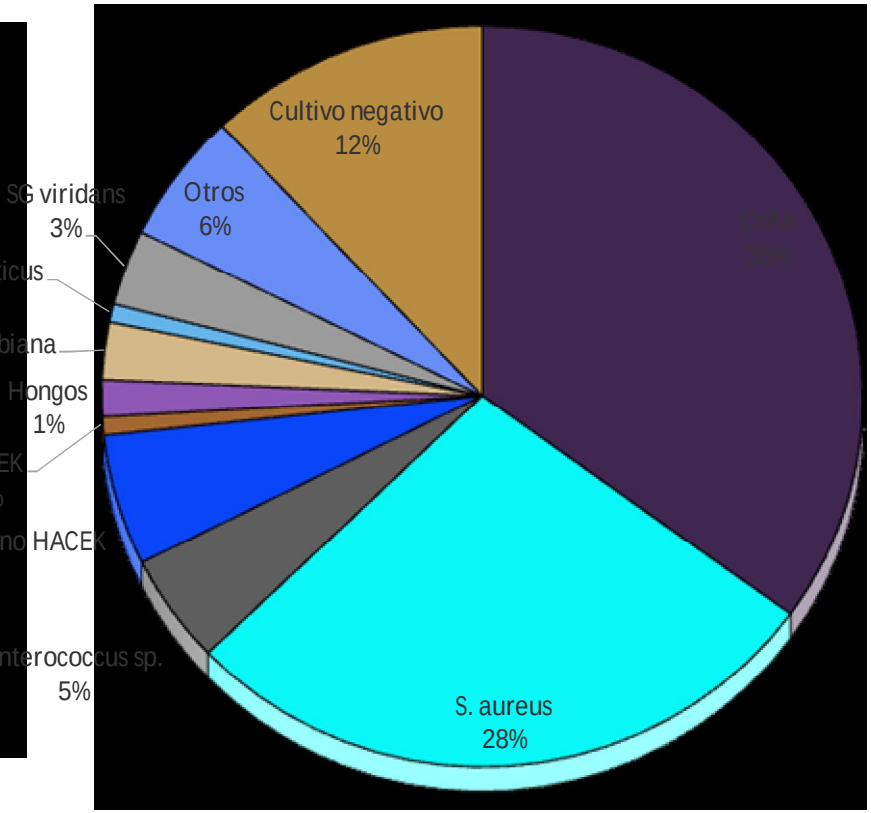
	1979-1999 (N=21)	2000-2018 (N=126)	p
Características generales			
Edad	64 (53 - 72)	69 (59 - 76)	0,192
Género varón	17 (81%)	106 (84,1%)	0,73
Traslados	**2 (9,5%)**	**43 (34,1%)**	**<0,01**
Comunitarias	14 (66,7%)	67 (53,2%)	0,23
Nosocomial	**2 (9,5%)**	**32 (25,4%)**	**0,04**
Nosohusial	4 (19%)	19 (15,1%)	0,67
Desconocido	1 (4,8%)	7 (5,6%)	0,88
Localización			
• Mitral	0	2 (1,6%)	0,16
• Aórtica	0	5 (4%)	0,02
• Tricuspídea	5 (23,8%)	24 (19%)	0,63
• Cable	16 (76,2%)	82 (65,1%)	0,28
• Desconocida	0	13 (10,3%)	<0,01
Resultados			
• Cirugía-ingreso	19 (90,5%)	106 (84,1%)	0,38
• Éxitus-ingreso	4 (19%)	16 (13,4%)	0,54
• Recidiva	**4 (19%)**	**2 (1,6%)**	**0,04**
• Cirugía-año	2 (9,5%)	2 (1,6%)	0,22

Resultados

EI-DEC 1979-1999 (N=21)



EI-DEC 2000-2018 (N=126)



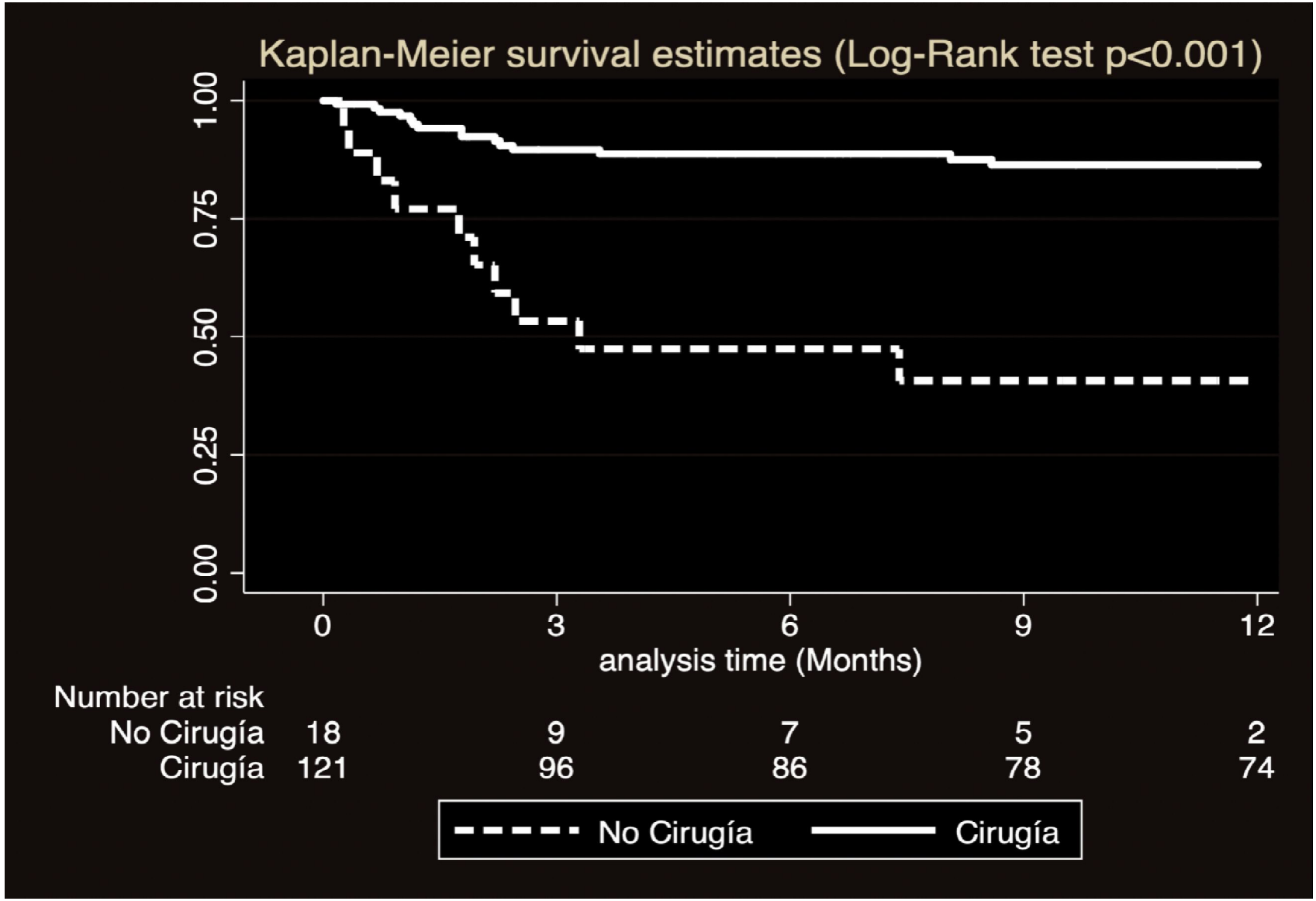
Resultados

Comparación de los episodios de EI sobre por tratamiento quirúrgico

	EI-DEC Sin extracción (N=19)	EI-DEC Extracción (N=125)	p
Edad	**76 (71 - 85)**	**66 (55 – 74)**	**<0,01**
Género varón	15 (78,9%)	107 (85,6%)	0,50
Comunitarias	9 (47,4%)	71 (56,8%)	0,44
Nosocomial	4 (21,1%)	30 (24%)	0,77
Nosohusial	4 (21,11%)	19 (15,2%)	0,55
Microorganismos			
• CoNs	4 (21,1%)	50 (40%)	0,07
• S. aureus	8 (42,1%)	32 (25,6%)	0,17
• Estreptococos viridans	1 (5,3%)	3 (2,4%)	0,59
• Enterococcus faecalis	2 (10,5%)	4 (3,2%)	0,31
• Gram- no HACEK	1 (5,3%)	8 (6,4%)	0,84
• Cultivo negativo	2 (10,5%)	11 (8,8%)	0,82
Resultados			
• Cirugía-ingreso	0	125 (100%)	NA
• Éxitus-ingreso	**8 (44,4%)**	**12 (10%)**	**<0,01**
• Recidiva	3 (15,8%)	3 (2,4%)	0,12
• Éxitus-año	**10 (58,8%)**	**15 (16%)**	**<0,01**

Resultados

	Mortalidad hospitalaria			Mortalidad al año		
	OR	CI 95%	p	OR	CI 95%	p
• Edad > 70 años	1,00	(0,99, 1,01)	0,92	1,00	(0,99, 1,01)	0,76
• Sexo Varón	1,91	(0,41, 8,86)	0,32	0,99	(0,33, 3,20)	0,98
• EI DEC comunitaria	0,93	(0,36, 2,41)	0,88	1,02	(0,43, 2,44)	0,96
• S. aureus/CoNS *vs.* Resto de etiologías	1,21	(0,43, 3,38)	0,71	0,98	(0,40, 2,40)	0,97
• Cirugía	**0,13**	**(0,05, 0,42)**	**<0,001**	**0,12**	**(0,04, 0,35)**	**<0.001**


Kaplan-Meier survival estimates (Log-Rank test p<0.001)
1.00
0.75
0.50
0.25
0.00
0
3
6
9
12
analysis time (Months)
Number at risk
No Cirugía 18 9 7 5 2
Cirugía 121 96 86 78 74
No Cirugía
Cirugía

Conclusiones

- La EI sobre DEC se observó fundamentalmente en los últimos 20 años, aumentando de forma notable la adquisición nosocomial o relacionada con cuidados sanitarios.

- La etiología más común sigue siendo estafilocócica, aunque en el segundo periodo hubo más *Streptococcus, Enterococcus*, *BGN-no-HACEK* y cultivo negativo.

- La extracción del DEC fue clave para curar esta infección y el único factor asociado a una mayor supervivencia hospitalaria y al año y a una menor tasa de recidivas.

MUCHAS GRACIAS