



CARACTERÍSTICAS DE LA ENDOCARDITIS SOBRE VÁLVULA NATIVA Y SOBRE VÁLVULA PROTÉSICA EN PACIENTES MAYORES DE 75 AÑOS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL.

Manuel Lozano González¹, Miguel Molina San Quirico¹, Celia Garilleti Cámara¹, Ignacio Santiago Setién¹, Andrea Teira Calderón¹, Jose María de la Torre Hernández¹, Manuel Jesús Zarauza Navarro¹, Jose Francisco Gutiérrez Díez², Carlos Armiñanzas Castillo³, María Carmen Fariñas Álvarez³.

1: Cardiología, 2: Cirugía Cardiovascular, 3: Enfermedades Infecciosas.
 Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

Introducción y objetivos: La endocarditis infecciosa (EI) sobre válvula protésica se considera una de las formas más graves de esta enfermedad. Nuestro objetivo fue encontrar diferencias entre la endocarditis sobre válvula nativa y sobre válvula protésica en pacientes >75 años en nuestro hospital en los últimos 20 años.

Material y métodos: Se revisaron los datos clínicos de pacientes >75 años diagnosticados de EI en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander), entre 1999 y 2018. Se agrupan los pacientes en función del tipo de válvula afectada y para cada tipo de válvula se analiza edad, localización, microbiología, abordaje quirúrgico y supervivencia al alta tras cirugía y global.

Resultados:

Se incluyeron un total de 196 casos (63% varones). Agrupamos a los pacientes y sus características en 2 grupos, afectación de válvula nativa y de válvula protésica. Los resultados se resumen en la siguiente tabla:

	Nº	Edad	VAo	VM	St	Sp	Et	Cx	Spv Cx	Spv global
Nativa	123	79,62± 4,07	42%	44%	37%	23%	11%	36%	54%	59%
Protésis	73	79,58± 3,04	75%	7%	49%	19%	15%	37%	79%	62%
p		0,17	<0,05	<0,05	0,11	0,60	0,57	0,95	0,04	0,75

VAo: Válvula Aórtica, VM: Válvula mitral, St: estafilococos, Sp: estreptococos, Et: Enterococos, Cx: cirugía, Spv: supervivencia

Discusión y conclusiones:

No hubo diferencias en la media de edad. La endocarditis en posición aórtica es significativamente más frecuente en las válvulas protésicas, y la EI sobre válvula mitral es significativamente más frecuente en las válvulas nativas. La infección por *Staphylococcus sp.* es más frecuente en las válvulas protésicas. El número de pacientes sometidos a cirugía es similar. No hubo diferencias significativas en la supervivencia, aunque hubo mayor supervivencia en los pacientes intervenidos por EI sobre válvula protésica respecto a válvula nativa. Por tanto, aunque el riesgo quirúrgico de los pacientes ya previamente intervenidos sea alto, no debe de ser un factor que nos haga desestimar una cirugía si la indicación es clara y no hay otras contraindicaciones.