09:50 a 10:10

Endocarditis en ancianos. ¿Tienen tan mal pronóstico?

Carlos Armiñanzas Castillo - Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander

ÍNDICE

- Introducción
- ¿Qué hay de nuevo en la endocarditis en ancianos?
- Conclusiones

CONCLUSIONES

- Existe un **incremento de la EI en ancianos**.
- Este grupo de pacientes presenta **mayor comorbilidad y determinadas características** propias que deben ser tenidas en cuenta.
- La **edad parece un factor independiente** de mortalidad en la EI, pero **no es una contraindicación absoluta** para la cirugía.
- Se requieren **herramientas que estimen la fragilidad** de los ancianos y el riesgo quirúrgico en la EI.
- Es conveniente que la decisión del tratamiento más adecuado de cada paciente con EI sea tomada por **un equipo multidisciplinar**, estudiando los riesgos y beneficios en cada caso concreto.

European Journal of Internal Medicine 64 (2019) 63–71

Contents lists available at ScienceDirect

European Journal of Internal Medicine

journal homepage: www.elsevier.com/locate/ejim

Original Article

Role of age and comorbidities in mortality of patients with infective endocarditis

- GAMES
- 2008-2015
- 3120 pacientes → 16%, >80 años.

Conclusion: There were no differences in the clinical presentation of IE between the groups. Age ≥ 80 years, high comorbidity (measured by CCI),and non-performance of surgery were independent predictors of mortality in patients with IE.CCI could help to identify those patients with IE and surgical indication who present a lower risk of in-hospital and 1-year mortality after surgery, especially in the < 65-year group.

ÍNDICE

- Introducción
- ¿Qué hay de nuevo en la endocarditis en ancianos?
- Conclusiones

Arq Bras Cardiol. 2021
Carta científica

Endocarditis infecciosa en ancianos: características distintivas

Endocarditis infecciosa en ancianos: características distintas

Luiz Henrique Braga Lemos,[1] leonardo ribeiro da silva,[1] Marcelo Goulart Correa,[dos] Wilma Golebiovski,[dos] Clara Weksler,[dos] Rafa Quaresma Garrido,[2,3] Giovanna Ferraiuoli Barbosa,[2,4] Christiane da Cruz Lamas[1,2,3]
Universidad de Río Grande (Unigranrio),[1] Río de Janeiro, RJ – Instituto Nacional de Cardiología de Brasil,[dos] Río de Janeiro, RJ – Brasil
Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas Evandro Chagas, Fiocruz,[3] Río de Janeiro, RJ – Brasil Universidad Estatal de Río de Janeiro,[4] Río de Janeiro, RJ – Brasil

- Instituto Nacional de Cardiología de Brasil.
- 2006-2019
- 370 pacientes con EI → 97 (26,2%) ancianos.

- Clínica menos llamativa en ancianos.
- Microorganismo más frecuente: *Enterococcus* sp. (20,4%).
- Alta mortalidad en ancianos (43% vs. 18,1%)→ contribución de la edad, comorbilidades, diagnóstico tardío y falta de cirugía cardíaca (25% de pacientes con indicación, no IQ).

Aging Clinical and Experimental Research
https://doi.org/10.1007/s40520-019-01314-3

SHORT COMMUNICATION

Check for updates

Infective endocarditis in elderly and very elderly patients

Marouane Menchi-Elanzi[1] · José M. Ramos-Rincón[1] · Esperanza Merino-Lucas[2] · Sergio Reus-Bañuls[2] · Diego Torrús-Tendero[2] · Vicente Clíment-Paya[3] · Vicente Boix[1] · Joaquín Portilla-Sogorb[1,2]

Received: 7 June 2019 / Accepted: 7 August 2019

- Hospital Universitario de Alicante.
- 2013-2017
- 72 pacientes con EI → 25%, >80 años.

Variables	Total $N=72$ n (%)	Group A <65 years) $N=26$ n (%)	Group B (65–79 years) $N=28$ n (%)	Group C (≥80 years) $N=18$ n (%)	A vs. B p value	A vs. C p value	B vs. C p value
Microbiology							
Streptococcus viridians	19 (26.4)	9 (26.9)	4 (14.3)	6 (33.3)	0.25	0.65	0.16
Enterococcus spp.	15 (20.8)	5 (19.2)	6 (21.4)	4 (22.2)	0.84	1	1
Staphylococcus aureus	14 (19.4)	8 (30.8)	5 (17.9)	1 (5.6)	0.27	0.06	0.38
CoNS	8 (11.1)	2 (7.7)	3 (10.7)	3 (16.7)	1	0.39	0.67
Streptococcus pneumoniae	5 (6.9)	2 (7.7)	2 (7.5)	1 (5.6)	1	0.89	0.76
Streptococcus agalactiae	4 (5.6)	0	4 (14.3)	0	0.18	1	0.23
Others**	7 (9.7)	0	4 (14.3)	3 (16.7)	0.12	0.21	0.82
Surgical intervention	28 (38.9)	11 (42.3)	14 (50)	3 (16.7)	0.57	0.073	0.022
Evolution							
Overall mortality	27 (36.1)	10 (38.5)	11 (39.3)	6 (33.3)	0.95	0.73	0.68
In-hospital mortality	14 (19.4)	5 (19.2)	8 (28.6)	1 (5.6)	0.42	0.38	0.069
Mortality at 90 days	13 (18.05)	5 (15.4)	3 (10.7)	5 (27.8)	0.24	0.72	0.23

Wu *et al. BMC Infectious Diseases* (2019) 19:937
https://doi.org/10.1186/s12879-019-4546-6

BMC Infectious Diseases

RESEARCH ARTICLE Open Access

The clinical features and prognosis of infective endocarditis in the elderly from 2007 to 2016 in a tertiary hospital in China

Zhenzhu Wu[†], Yi Chen[†], Tingting Xiao, Tianshui Niu, Qingyi Shi and Yonghong Xiao[*]

- Hospital of Zhejiang University
- 2007-2016
- 405 pacientes con EI → 14,6%, >65 años.

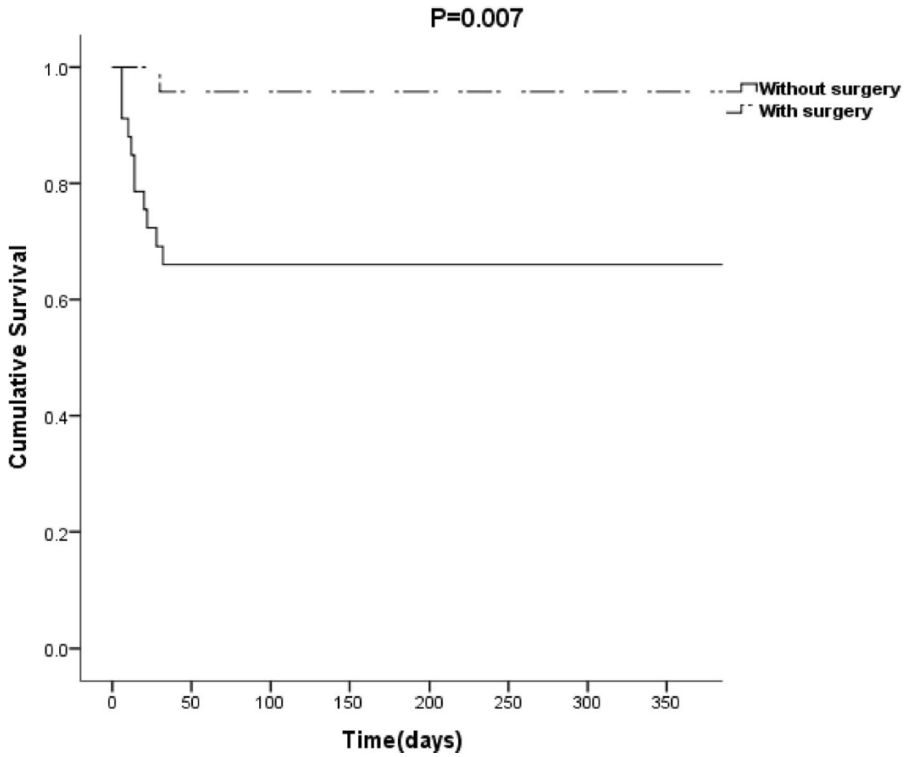


Fig. 1 Figure One-year survival analysis for patients≥65 years old The Kaplan–Meier survival curves revealed that cumulative one-year survival rate was higher in old patients with surgical intervention than that in patients without surgical intervention (95.8% vs 68.6%, $P = 0.007$)

Journal of the American Heart Association *J Am Heart Assoc.* 2021

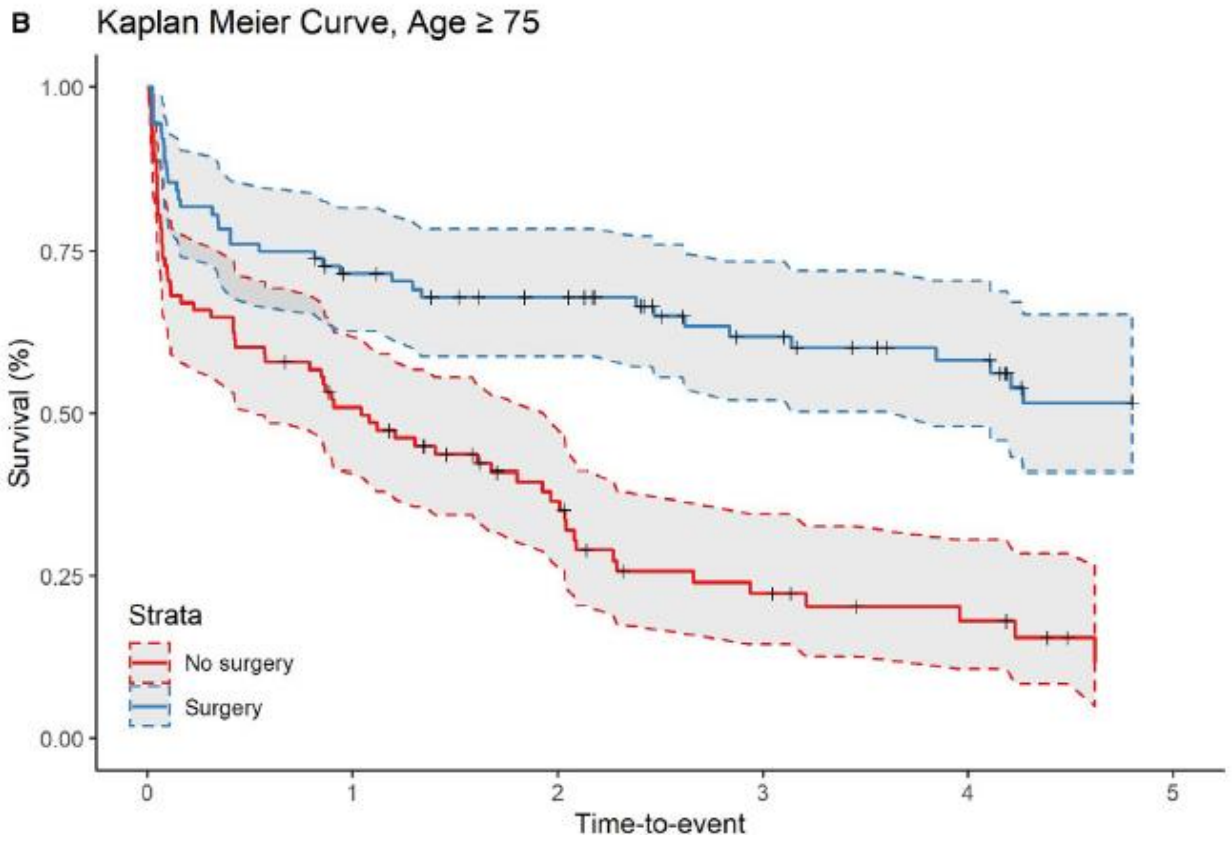
ORIGINAL RESEARCH

Surgery Is Underused in Elderly Patients With Left-Sided Infective Endocarditis: A Nationwide Registry Study

Sigurdur Ragnarsson, MD, PhD; Sonsoles Salto-Alejandre, MD; Axel Ström, MSc; Lars Olaison, MD, PhD; Magnus Rasmussen, MD, PhD

- Registro Nacional Sueco.
- 2006-2017
- 2186 pacientes con EI → 23,6%, >80 años.

- Menos IQ a más edad→ 6% en ≥80 vs. 46% en <65.
- Más mortalidad a más edad→ 23% en ≥80, 12% en 65-79 y 7% en <65.



Open access Cardiac surgery

openheart

Surgical treatment for infective endocarditis in the ageing society: a nationwide retrospective study in Japan

Hiroyuki Kiriyama,[1] Hidehiro Kaneko,[1,2] Hidetaka Itoh,[1] Tatsuya Kamon,[1] Kojiro Morita,[3,4] Taisuke Jo,[5] Katsuhito Fujiu,[1,2] Masao Daimon,[1] Norifumi Takeda,[1] Hiroyuki Morita,[1] Hideo Yasunaga,[3] Issei Komuro[1]

Open Heart 2021;

- Diagnosis Procedure Combination database (Jap).
- 2010-2018
- 20.667 pacientes con EI → 24,1%, >80 años.

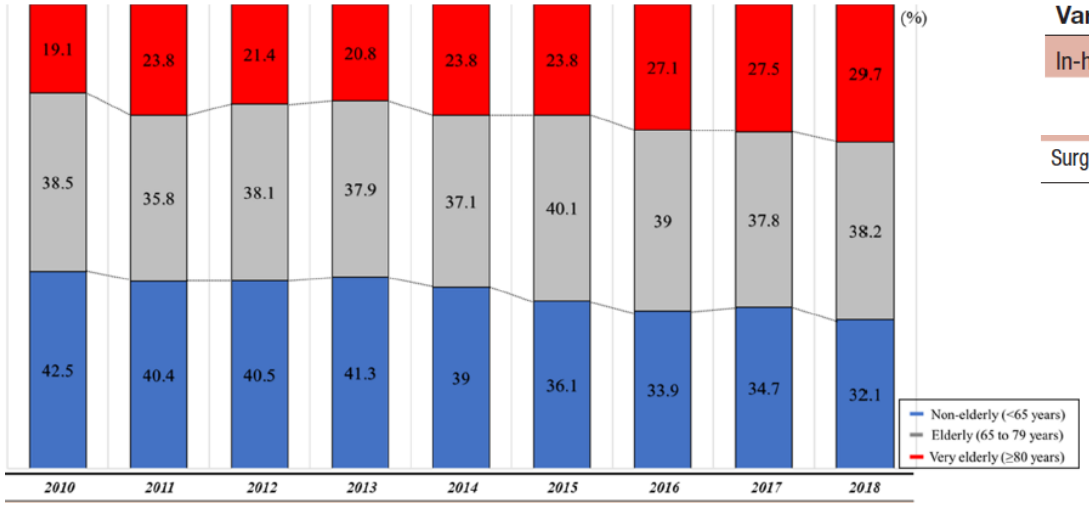


Table 3 Clinical outcomes

Variables	Non-elderly (n=7803)	Elderly (n=7874)	Very elderly (n=4990)	P value
In-hospital mortality	514 (6.6%)	1118 (14.2%)	1138 (22.8%)	<0.001*
Surgical treatment	2894 (37.1%)	2246 (28.5%)	465 (9.3%)	<0.001*

Table 4 Association between surgical treatment and in-hospital mortality in an unmatched and a propensity score matched cohort

	Unmatched cohort				Propensity score matched cohort			
	In-hospital mortality				In-hospital mortality			
Subgroup	Surgical treatment (–)	Surgical treatment (+)	OR (95% CI)	P value	Surgical treatment (–)	Surgical treatment (+)	OR (95% CI)	P value
Non-elderly	377/4909 (7.7%)	137/2894 (4.7%)	0.60 (0.49 to 0.73)	<0.001*	151/1785 (8.5%)	82/1785 (4.6%)	0.52 (0.39 to 0.69)	<0.001*
Elderly	873/5628 (15.5%)	245/2246 (10.9%)	0.67 (0.57 to 0.78)	<0.001*	242/1625 (14.9%)	173/1625 (10.6%)	0.68 (0.55 to 0.84)	<0.001*
Very elderly	1065/4525 (23.5%)	73/465 (15.7%)	0.61 (0.47 to 0.78)	<0.001*	104/414 (25.1%)	70/414 (16.9%)	0.61 (0.43 to 0.85)	0.004*

*P values are significant.

Infection
https://doi.org/10.1007/s15010-022-01792-0

ORIGINAL PAPER

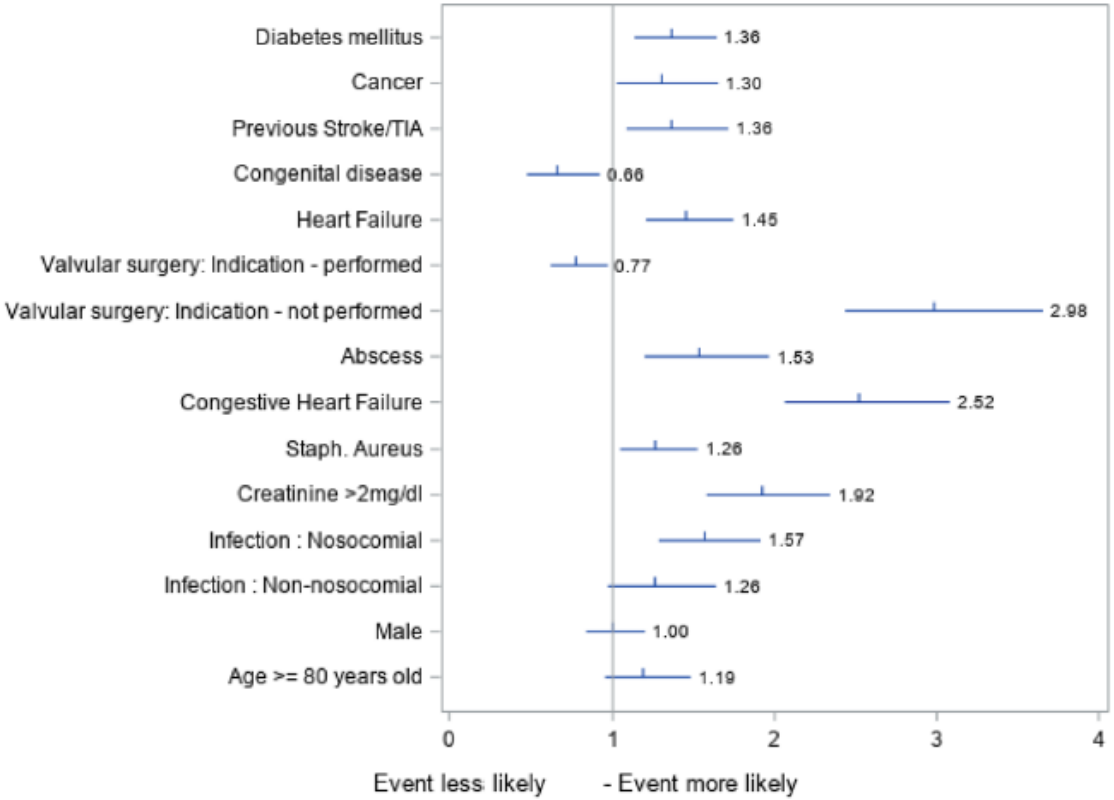
Check for updates

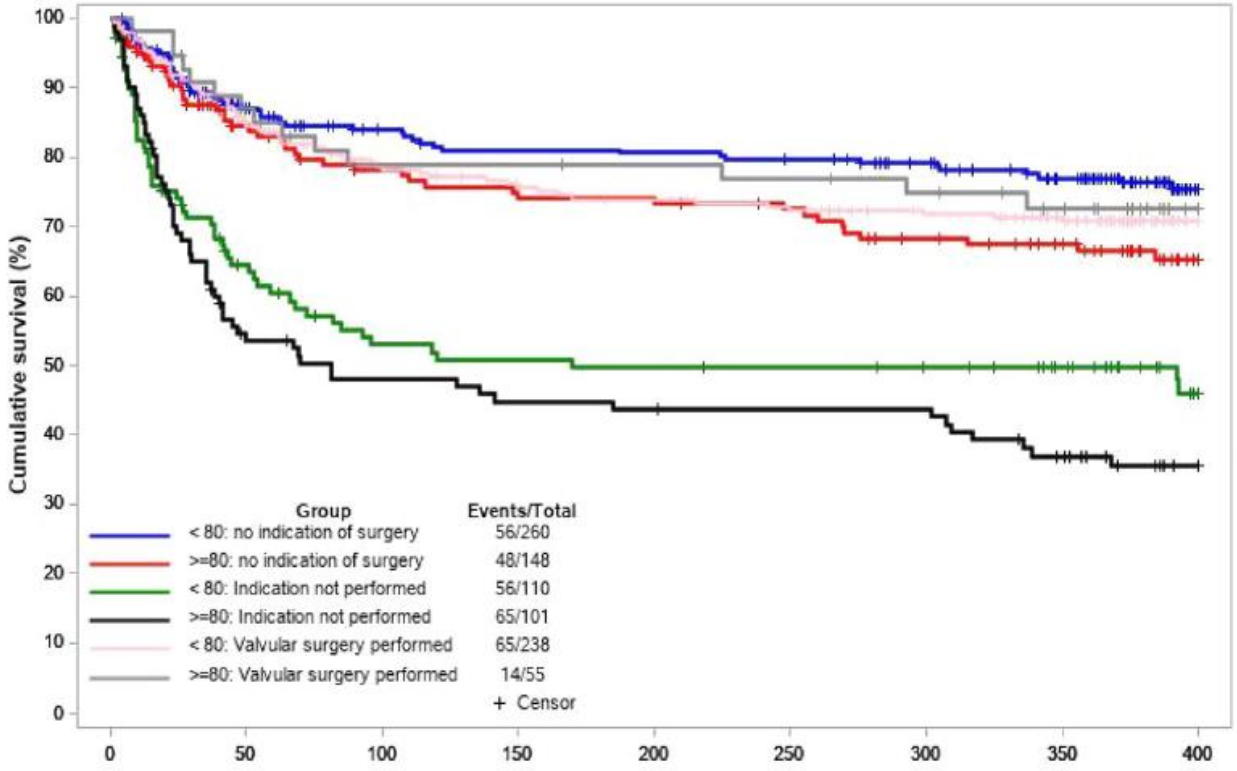
Surgery and outcome of infective endocarditis in octogenarians: prospective data from the ESC EORP EURO-ENDO registry

Michal Pazdernik[1,2] · Bernard Iung[3] · Bulent Mutlu[4] · François Alla[5] · Robert Riezebos[6] · William Kong[7] · Maria Carmo Pereira Nunes[8] · Luc Pierard[9] · Ilija Srdanovic[10] · Hirotsugu Yamada[11] · Andrea De Martino[12] · Marcelo Haertel Miglioranza[13] · Julien Magne[14] · Cornelia Piper[15] · Cécile Laroche[16] · Aldo P. Maggioni[16,17] · Patrizio Lancellotti[18] · Gilbert Habib[19,20] · Christine Selton-Suty[21,22] on behalf of the EURO-ENDO Investigators group

Received: 6 November 2021 / Accepted: 24 February 2022

- EURO-ENDO.
- 2016-2018
- 3113 pacientes con EI → 13%, >80 años.





Journal of
Clinical Medicine

J. Clin. Med. 2022

MDPI

Article

Comorbidity and Prognosis in Octogenarians with Infective Endocarditis

Jose-Angel Perez-Rivera [1], Carlos Armiñanzas [2], Patricia Muñoz [3], Martha Kestler [4], Blanca Pinilla [5], Maria-Carmen Fariñas [6], Ignacio Alvarez-Rodriguez [7], Guillermo Cuervo [8], Angeles Rodriguez-Esteban [9], Aristides de Alarcón [10], Andrea Gutiérrez-Villanueva [11], Ana Pello-Lazaro [12], Manuel Martínez Sellés [13,14,*] and on behalf of the Spanish Collaboration on Endocarditis—Grupo de Apoyo al Manejo de la Endocarditis Infecciosa en ESpaña (GAMES) [†]

- GAMES
- 2008-2020
- 726 pacientes >80 años.

- ICC ≥3 en 49% de los pacientes.
- IQ en 39.7% de pacientes con indicación.

- **Mortalidad:** hosp: 36.6%; al año: 45.5%.

- **Mayor mortalidad:**
- ICC ≥3
- Pacientes con indicación IQ no intervenidos (55.1% vs. 31.3%, p <

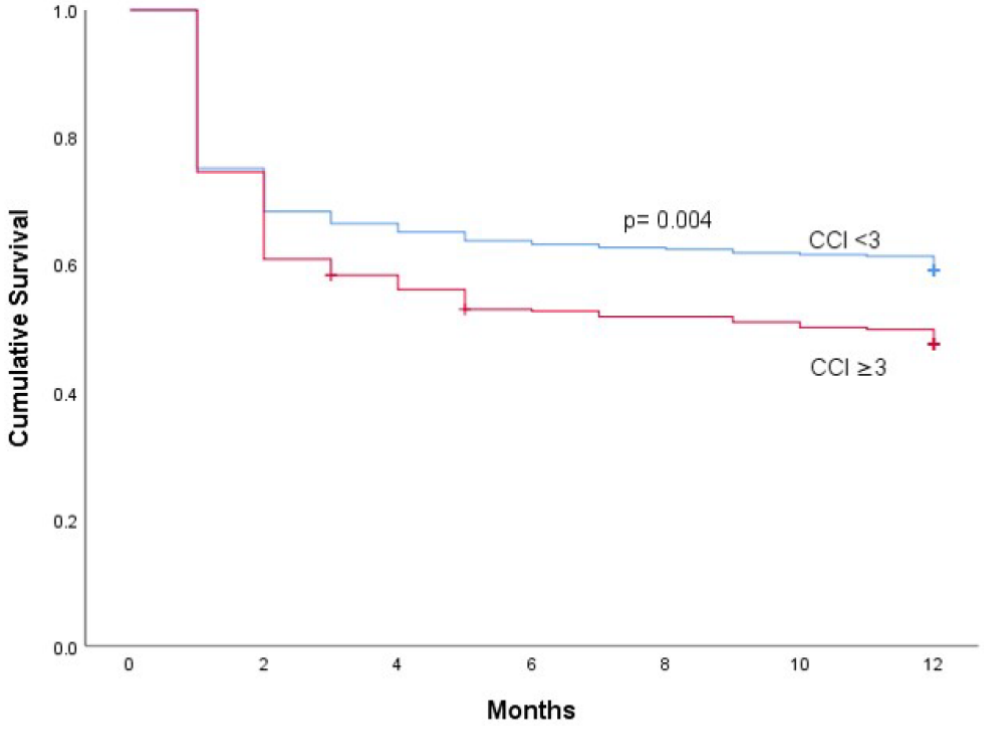


Figure 1. Kaplan-Meier survival according to Charlson Comorbidity Index (CCI).

ÍNDICE

- Introducción
- ¿Qué hay de nuevo en la endocarditis en ancianos?
- Conclusiones

CONCLUSIONES

- La población de **pacientes >80 años** con EI está en aumento, y presenta características peculiares.
- Entre esas características, destaca la **mayor comorbilidad**, que se relaciona con un **peor pronóstico** en los pacientes >80 años con EI.
- La realización de la **intervención quirúrgica continúa siendo uno de los grandes retos** en los pacientes >80 años con EI e indicación de IQ.
- El **pronóstico es mejor en los pacientes con EI con indicación de IQ que se intervienen**, en cualquier grupo de edad.
- Siguen requiriéndose **más estudios y herramientas**, además de un abordaje **multidisciplinar**, para optimizar el tratamiento y pronóstico de los pacientes >80 años y EI.