

Endocarditis infecciosa izquierda en la mujer: ¿existen diferencias entre sexos?

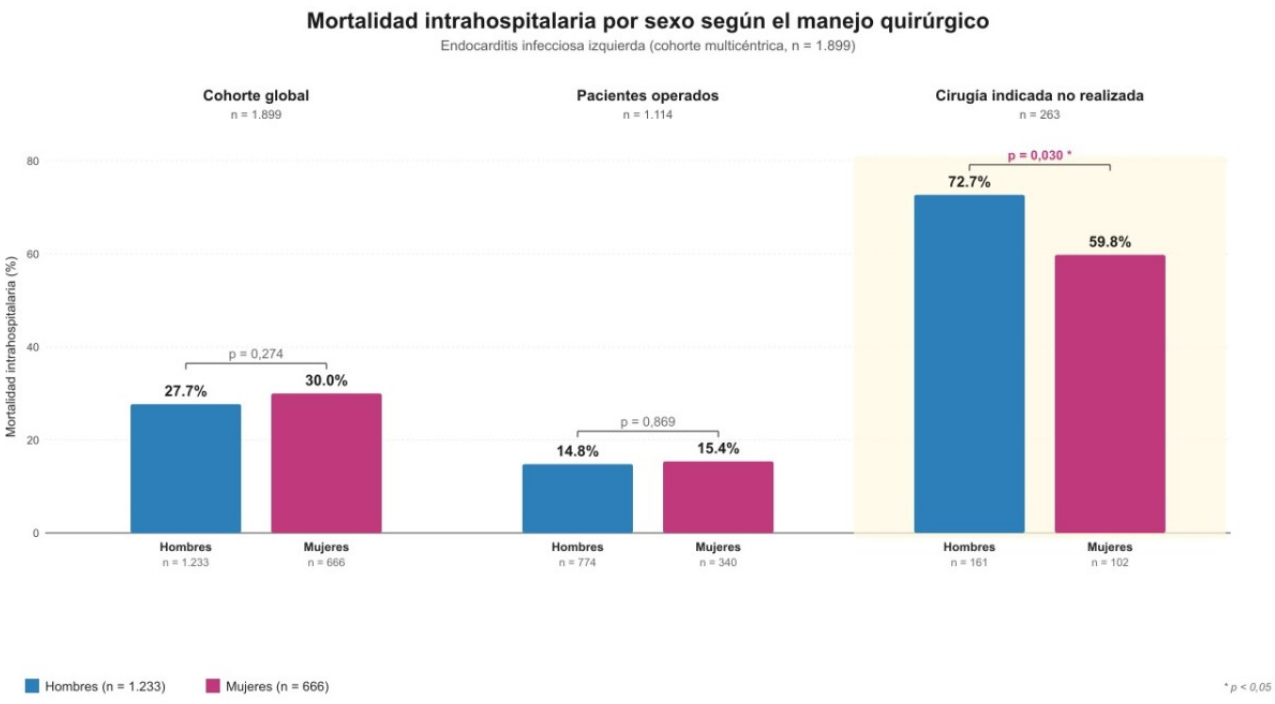
Patricia Landín(1), Carmen Olmos(1), Daniel Gómez-Ramírez(1), Javier López(2), Carmen Sáez Béjar(3), Adrián Lozano(2), Andrea Oña(2), Daniel Pérez-Camargo(1), Lourdes Montero(1), Nieves Vidart(1), Anna Navarrete Espí(3), Violeta Sampériz Rubio(3), Isidre Vilacosta(1) y J. Alberto San Román(2) de (1)Hospital Clínico San Carlos, Madrid - España, (2)Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid - España y (3)Hospital Universitario de la Princesa, Madrid - España

Introducción: Las diferencias en cuanto a la incidencia, perfil clínico, tratamiento y pronóstico de la endocarditis infecciosa (EI) entre hombres y mujeres no están claramente definidas en la literatura, con datos heterogéneos. Nuestro objetivo fue analizar las diferencias entre sexos en una cohorte española de pacientes con EI izquierda.

Métodos: Análisis retrospectivo de una cohorte prospectiva de pacientes con EI izquierda en hospitales de tercer nivel entre 1998 y 2025 (N=1899). Se clasificaron en 2 grupos: grupo I (n=666), mujeres, y grupo II (n=1233), hombres. Se compararon variables epidemiológicas, microbiológicas, ecocardiográficas y pronósticas.

Resultados: Las mujeres representaron el 35,1% de la cohorte y fueron mayores (mediana 72 vs 68 años), con mayor prevalencia de anemia (24,5% vs 18,7%), cardiopatía reumática (17,3% vs 6,1%), prótesis valvular (46,4% vs 38,2%) y origen nosocomial (35,4% vs 29,9%). Las infecciones por S. aureus fueron más frecuentes en mujeres (20,9% vs 16,9%), mientras que en los hombres hubo con más frecuencia EI enterocócica (10,1% vs 14,5%) y por estreptococos viridans (10,1% vs 15,1%).
Los hombres mostraron más afectación aórtica (43,1% vs 67,1%), complicaciones perianulares (21,2% vs 29,9%) e insuficiencia valvular grave (26,7% vs 43,6%); las mujeres más afectación mitral (71,6% vs 49,8%) y EI protésica (45,4% vs 37,7%). La cirugía cardiaca durante el ingreso fue menos frecuente en mujeres (51,1% vs 62,8%), sin diferencias en cirugía indicada no realizada (21,3% vs 18,8%) ni en la mortalidad intrahospitalaria (30% vs 27,7%). En el subgrupo con cirugía indicada no realizada (n=263), las mujeres presentaron menor mortalidad que los hombres (59,8% vs 72,7%; p=0,030); en los pacientes operados, la mortalidad fue similar (15,4% vs 14,8%) (Figura).

Conclusiones: Las mujeres con EI izquierda son mayores, con un perfil de EI protésica, adquisición nosocomial y localización mitral predominante, y mayor frecuencia de infecciones por S. aureus. Por el contrario, presentan con menor frecuencia complicaciones perianulares e insuficiencia valvular grave. La cirugía cardiaca se llevó a cabo con menor frecuencia que en los hombres, aunque no hubo diferencias en el porcentaje de cirugía cardiaca indicada y no realizada. A pesar de una menor tasa de cirugía y un perfil de riesgo mayor, no hubo diferencias en la mortalidad intrahospitalaria respecto a los hombres.



Comparación del perfil epidemiológico, clínico, microbiológico, ecocardiográfico y pronóstico de los pacientes con endocarditis infecciosa (EI) izquierda según el sexo.

Variable	Grupo I (mujeres, n=666)	Grupo II (hombres, n=1233)	p
Edad, años (mediana, P25–P75)	72 (61–78)	68 (56–76)	<0,001
Origen nosocomial (%)	35,4	29,9	0,014
Anemia (%)	24,5	18,7	0,003
EPOC (%)	5,7	11,4	<0,001
ADVP (%)	1,1	3,2	0,005
VIH (%)	0,5	2,2	0,004
Cardiopatía protésica previa (%)	46,4	38,2	0,001
Cardiopatía reumática (%)	17,3	6,1	<0,001
Cardiopatía congénita (%)	2,4	7,2	<0,001
Staphylococcus aureus (%)	20,9%	16,9%	**0,031**
Estafilococos coagulasa-negativos (%)	16,4%	15,7%	0,685
Estreptococos grupo *viridans* (%)	10,1	15,1	**0,002**
Enterococcus spp. (%)	10,1%	14,5%	**0,006**
Localización aórtica (%)	43,1	67,1	**<0,001**
Localización mitral (%)	71,6	49,8	**<0,001**
EI protésica (%)	45,4	37,7	**0,001**
Complicación perianular (%)	21,2	29,9	**<0,001**
Insuficiencia valvular grave (%)	26,7	43,6	**<0,001**
Risk-E-Score (mediana, P25–P75)	24,0 (15,2–38,2)	21,1 (12,8–33,8)	**0,006**
Cirugía cardiaca durante el ingreso (%)	51,1	62,8	**<0,001**
Cirugía indicada no realizada (%)	21,3	18,8	0,260
Mortalidad intrahospitalaria, global (%)	30,0	27,7	0,274

EPOC: enfermedad pulmonar obstructiva crónica; ADVP: adicción a drogas por vía parenteral; VIH: virus de la inmunodeficiencia humana; P25–P75: percentiles 25 y 75.