



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

1526 - ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE LOS EPISODIOS DE ENDOCARDITIS POR *CORYNEBACTERIUM* SPP. EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Daniel Arnés García, Laura Lucena Torres y Antonio Rosales Castillo

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España.

Resumen

Objetivos: *Corynebacterium* es un género constituido por bacilos pleomórficos grampositivos y aerobios; muchas de sus especies forman parte de la flora normal cutáneo-mucosa de los humanos. comúnmente presente en la superficie de la piel. No obstante, pueden ser causantes de cuadros graves y difíciles de tratar como la endocarditis infecciosa. El objetivo de este estudio es analizar los casos de endocarditis infecciosa (EI) producidos por *Corynebacterium* spp. en un hospital de tercer nivel durante los últimos diez años.

Métodos: Se trata de un estudio observacional, unicéntrico y descriptivo sobre pacientes con diagnóstico de endocarditis infecciosa por especies del género *Corynebacterium*. Se utilizaron los criterios de Duke modificados para el diagnóstico, y se excluyeron todos aquellos casos con diagnóstico no confirmado o dudoso y aquellos con aislamiento de *Corynebacterium* spp. en hemocultivos sin criterios de EI. La obtención de datos clínicos y epidemiológicos se recopiló de forma retrospectiva mediante revisión de la historia clínica electrónica.

Resultados: Tras realizar una búsqueda exhaustiva, se incluyeron 5 casos. El 60% eran varones y el 40% mujeres, con una edad media de 76,6 años. La estancia media hospitalaria fue de 43 días. Con respecto a las comorbilidades, las más frecuentes fueron hipertensión arterial (100%), diabetes mellitus tipo 2 (50%) y dislipemia (50%). Ninguno era portador de catéter (hemodiálisis o reservorio). Con respecto al tipo de válvula, el 60% se produjeron sobre válvula mecánica y el 40% sobre bioprótesis, con un tiempo medio tras la intervención de 60 días. Destacamos que no se objetivaron hallazgos compatibles de endocarditis infecciosa en ecocardiografía transtorácica en ninguno de ellos, aunque sí en ecocardiografía transesofágica (60%) y en PET/TC (20%). La válvula más frecuentemente involucrada fue la aórtica (60%) y dentro de las especies aisladas, la mayoría pertenecieron a *Corynebacterium jeikeum* (80%) y el resto a *Corynebacterium pseudodiphtheriticum*. En cuanto a la actitud terapéutica, el tratamiento antibiótico tuvo una duración media de 6 semanas, y en el 60% de los casos se realizó recambio valvular. La combinación antibiótica más utilizada fue daptomicina y rifampicina. En dos de los casos (40%), se continuó el tratamiento con dalbavancina de forma ambulatoria. Los antibiogramas realizados mostraron de forma frecuente resistencia a penicilina, moxifloxacino y fosfomicina, con sensibilidad conservada a gentamicina, daptomicina, dalbavancina, linezolid y rifampicina. Finalmente, no se registró ningún fallecimiento.

Conclusiones: Como se puede ver en nuestro estudio, en la endocarditis por *Corynebacterium* spp. la afectación predominante se produce en personas mayores de 70 años, portadores de válvulas protésicas izquierdas y de forma precoz tras la intervención quirúrgica. La afectación infecciosa no suele objetivarse en la ecocardiografía transtorácica pero sí en la ecocardiografía transesofágica y el PET/TC y es frecuente la

necesidad de recambio valvular.