



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

A-149. - INFECCIÓN POR *NOCARDIA*: ESTUDIO DESCRIPTIVO DE 6 AÑOS EN EL CHUO

P. López Mato, I. Fernández Regal, A. Varela Fariña, M. de Toro Santos, A. Chamorro Fernández, V. Pérez Carral, P. Rodríguez Álvarez, E. Seco Hernández

Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Ourense. Ourense.

Resumen

Objetivos: Estudiar las características epidemiológicas, clínicas, microbiológicas y terapéuticas de los pacientes ingresados en el CHUO con diagnóstico de infección por *Nocardia*.

Métodos: Estudio descriptivo de los episodios de infección por *Nocardia* dentro del área del CHUO (900 camas). Los datos se obtuvieron a través de la recogida de historias entre los años 2006 y 2012. Se seleccionaron los casos en los que se confirmó la presencia microbiológica de *Nocardia* y existía una clínica compatible con dicho diagnóstico

Resultados: Se recogieron 10 casos a lo largo de estos 6 años, con edad media de 79 años siendo 80% hombres. El 80% ingresaron en Servicio de Neumología, 10% Medicina Interna y 10% Oncología. El 60% era fumador activo o tenía antecedente de tabaquismo. 1 paciente era diabético. El 70% tenía diagnóstico previo de EPOC. El 90% estaba sometido a corticoterapia habitual. Todos los pacientes presentaban clínica respiratoria, observándose en 70% casos consolidación en la radiología simple. No se documentó afectación en otras localizaciones. En 30% casos existía neoplasia pulmonar activa en el momento del ingreso. El 20% presentaban patología autoinmune. En ningún caso hubo antecedentes de tuberculosis, VIH o hepatopatía. La confirmación microbiológica se obtuvo en 80% casos de esputo, 10% BAS y 10% líquido pleural. En 50% casos sólo se determinó que el germen aislado era *Nocardia* spp, en 20% *N. cyriageorgica*, 10% *N. otitidiscaviarum*, 10% *N. nova* y 10% *N. farcinica*. El 40% de las muestras eran sensibles a trimetopim-sulfametoxazol. El 70% fueron exitos, existiendo buena evolución en 30% casos.

Discusión: Nuestras conclusiones son similares a las de otras series nacionales en lo referido a comorbilidad, si bien destaca la ausencia manifestaciones a nivel articular, cutáneo o neurológico. Asimismo, llama la atención que *N. asteroides* no se encontró en ninguno de los cultivos de los pacientes de nuestra serie, siendo el germen principalmente aislado en las series mundiales de esta patología.

Conclusiones: La infección por *Nocardia* se da predominantemente en pacientes con patología respiratoria basal o en situación de inmunodepresión, bien por enfermedad asociada o secundaria a tratamiento. El tabaquismo se presenta como antecedente epidemiológico importante. En ninguna muestra se aisló *Nocardia asteroides*, especie más relacionada con patología respiratoria.