



<https://www.revclinesp.es>

A-238. - INFECCIÓN POR *S. BOVIS*: CARACTERÍSTICAS GENERALES DE UNA MUESTRA DE 288 AISLAMIENTOS

M. Carralón González¹, M. Pedromingo Kus², M. Fernández García³, S. de Lozar Ortega⁴, P. Sánchez Junquera⁵, K. Goenaga⁶, S. Molinero Abad⁷, V. del Villar Sordo⁸, P. Álvarez Álvarez, M. Chimenos Viñas, A. Morán Bécares, M. León Téllez, J. Barragán Casas, en representación del Grupo de Trabajo Grupo de Estudios de SOCALMI

¹Servicio de Medicina Interna. Complejo Asistencial de Segovia. Segovia. ²Servicio de Medicina Interna. Complejo Asistencial de Ávila. Ávila. ³Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander (Cantabria). ⁴Servicio de Medicina Interna. Hospital Santos Reyes. Aranda de Duero (Burgos). ⁵Servicio de Medicina Interna. Complejo Asistencial de Zamora. Zamora. ⁶Servicio de Medicina Interna. Hospital General Río Carrión. Palencia. ⁷Servicio de Medicina Interna. Hospital General Yagüe. Burgos. ⁸Servicio de Medicina Interna. Complejo Asistencial de Soria. Soria.

Resumen

Objetivos: Analizar los aislamientos de *S. bovis* y la relación con neoplasias colorectales (pólipos y tumores). Analizar sensibilidad, mortalidad y realización de colonoscopias.

Métodos: Estudio de práctica clínica real. Pacientes de la Comunidad de Castilla y León (Ávila, Burgos, Palencia, Salamanca, Segovia, Soria y Zamora) y Cantabria (Santander) en los que se aisló en algún cultivo *S. bovis*. Período de estudio: años 2006 a 2010. Se analizaron edad, sexo, procedencia del aislamiento, sensibilidad, antecedentes de cáncer de colon, realización de colonoscopia y/o TAC abdominal y mortalidad.

Resultados: Aislamientos: 288. Mujeres: 170 (EM $65,3 \pm 19,8$) y varones 118 (EM $66,8 \pm 20,2$). Distribución: urocultivos (125), hemocultivos (72), herida quirúrgica (16), líquido biliar (15), líquido ascítico (11), herida no quirúrgica (10), abscesos (8), líquido pleural (3), válvulas cardíacas (2), ulceras por presión (2), LCR (1), loquios (1), conjuntiva (1), semen (1), cuerpo extraño (1), líquido articular (1), quiste (1) y desconocidos (17). La distribución por sexos según el lugar de aislamiento fue la siguiente: urocultivos: varones: 30 (24%), mujeres: 95 (76%), hemocultivos: varones: 43 (59,7%) mujeres: (29 (40,3%). Herida quirúrgica: varones: 7 (43,7%) mujeres: 9 (56,3%). Líquido biliar: varones: 6 (40%) mujeres: 9 (60%), líquido ascítico: varones: 7 (63,6%) mujeres: 4 (36,4%). El antibiograma se analizó en 268 casos, de los cuales eran sensibles a penicilina 230/268 (85,8%), ampicilina 202/268 (75,7%) y ciprofloxacino en 177/268 (66%). Las resistencias fueron: ciprofloxacino 46/268 (17%), clindamicina 27/268 (10,1%), tetraciclinas 25/268 (9,3%) y a penicilina-ampicilina 3/268 (1,2%). Cáncer o pólipos en colon: 40/288 (13,9%), varones 20, mujeres 20, de estos en 24/40 (60%) tenían antecedentes previos y las otras 16 (40%) fueron diagnosticados concomitantemente (11 pólipos y 5 cáncer). Los aislamientos fueron: hemocultivo 17, herida quirúrgica 9, líquido ascítico 3, herida no quirúrgica 3, urocultivo 1, cultivo de válvula cardíaca 1, absceso 1, úlcera por presión 1 y desconocido 3. Colonoscopias realizadas: 35/288 (12,2%), pacientes con cáncer previo (10), las otras 25 fueron: pólipos (9), cáncer (5), normales (4) y otros hallazgos (7). Mortalidad relacionada con la infección por *S. bovis*: 9/288 (3,1%), el 88,9% de ellos el aislamiento era en hemocultivos, de éstos 3 con antecedentes de cáncer o pólipos colorectales y 6 sin antecedentes.

Conclusiones: 1. Los aislamientos de *S. bovis* proceden de muestras muy diversas, predominando los urocultivos y hemocultivos. 2. La relación entre infección por *S. bovis* y cáncer-pólipos colorectales es del 13,5%. 3. La resistencia a penicilina-ampicilina es escasa (1,2%) 4. La mortalidad por *S. bovis* es baja (3,1%), sin relación con cáncer-pólipos colorectales (1 de cada 3).