



I-044 - AFECTACIÓN CARDÍACA EN PACIENTES CON INFECCIÓN POR FIEBRE Q

C. Olmeda Brull¹, M. Corbi-Pascual², M. Sánchez Galletero¹, M. Barrionuevo Sánchez², J. Llabres Díez¹, M. Solera Muñoz¹, S. Calero Núñez² y J. Solís García del Pozo¹

¹Medicina Interna. Hospital General de Villarrobledo. Villarrobledo (Albacete). ²Cardiología. Hospital General de Albacete. Albacete.

Resumen

Objetivos: Conocer la prevalencia de la afectación cardíaca entre aquellos afectados por fiebre Q, así como conocer los distintos cuadros clínicos de afectación cardíaca por fiebre Q en nuestra área geográfica.

Material y métodos: Se realizó un estudio retrospectivo de todos los casos de infección por fiebre Q ingresados en nuestro hospital en el periodo comprendido entre 2004 a 2015, analizando específicamente la afectación cardíaca.

Resultados: Se han recogido un total de 28 pacientes diagnosticados de fiebre Q en el periodo comprendido entre 2004 a 2015 en distintos servicios de nuestro hospital, con una edad media de 52 años, y de los cuales el 68% eran varones. Del total de los pacientes el 32,1% (9 pacientes) presentaban afectación cardíaca. Tres pacientes fueron casos de fiebre Q aguda y presentaban cuadros clínicos compatibles con pericarditis complicadas con derrame pericárdico (2p) y un paciente presentó una miocarditis. Los restantes casos fueron fiebre Q crónica (6 pacientes) tratándose de endocarditis infecciosa que precisaron de cirugía cardíaca.

Discusión: Analizando nuestros datos la afectación cardíaca por fiebre Q no es infrecuente, afectando a un tercio de los pacientes diagnosticados de fiebre Q. La mayoría de casos se trata de formas crónicas presentando endocarditis infecciosa. Todos los casos se trataron con doxiciclina pero además todos los pacientes con endocarditis precisaron de cirugía cardíaca por la disfunción valvular asociada.

Conclusiones: La afectación cardíaca por fiebre Q no es infrecuente en nuestra área, afectando a un tercio de los pacientes diagnosticados de fiebre Q. Se trata de formas de mayor severidad por tratarse de endocarditis infecciosa que requieren de una elevada sospecha clínica y correcto diagnóstico para un adecuado tratamiento.