



I-016 - ENDOCARDITIS INFECCIOSA POR ANAEROBIOS EN UN HOSPITAL TERCIARIO

N. Toledo Samaniego¹, M. Toledano Macías¹, Á. Alejandro de Oña¹, A. Bendala Estrada¹, M. Villalba García¹, L. Alcalá Hernández², M. Marín Arriaza² y B. Pinilla Llorente¹

¹Medicina Interna, ²Servicio de Microbiología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

Resumen

Objetivos: Describir características epidemiológicas, clínicas, diagnósticas y terapéuticas de los pacientes con endocarditis infecciosa por anaerobios (EIA) en un hospital terciario.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo (recogida de datos de la historia clínica electrónica) de los pacientes del Grupo de Apoyo para el Manejo de la Endocarditis Infecciosa (GAME) desde 2008-2018 en el HGUGM. Análisis de datos con SPSS versión 20.

Resultados: Diagnóstico de EI en 538 pacientes en el HGUM, 8 por anaerobios (0,01%). 6 pacientes varones. Antecedentes relevantes: 1 UDVP, 2 diabéticos, 3 cardiopatía isquémica, 5 valvulopatías previas (3 aórticas, 1 mitral, 1 tricuspídea), 1 valvuloplastia, 2 portadores de prótesis mecánica, 1 de marcapasos y 1 de DAI. Adquisición comunitaria en 6, nosocomial en 2 y 1 asociada a cuidados sanitarios. Endocarditis por válvula nativa en 4, protésica en 2 y 1 en dispositivos. Se realizó PET-TC en 5 pacientes. Posible foco desconocido en 3, odontógeno en 2, cutáneo en 2 y gastrointestinal en 1. Etiología y manejo terapéutico en la tabla 1. Desarrollaron insuficiencia cardiaca 2 pacientes y bacteriemia de brecha uno. Presentaron fenómenos embólicos 5 pacientes (2 a bazo, 1 al sistema nervioso central, 1 a coronarias y 1 a pulmón). Ninguna muerte durante el ingreso.

Etiología y tratamiento

Microorganismo (n)	Hemocultivos positivos	Cultivo de válvula	PCR válvula/dispositivo	Válvula afectada	Antibióterapia eficaz	Días antibiótico	Cirugía cardiaca
Bacteroides sp (1)	Sí	No	No	Aórtica	Carbapenem	52	No
Bacteroides caccae (1)	Sí	No	No	Mitral	Metronidazol	42	No
Clostridium sp (1)	Sí	Sí	Sí	Aórtica	Penicilina G	42	Sí
Lactobacillus sp (1)	Sí	Sí	Sí	Aórtica	Gentamicina + ampicilina	50	Sí
L. paracasei (1)	Sí	Sí	Sí	Mitral	Cloxacilina	28	No
Prevotella buccae (1)	Sí	No	No	Tricuspídea	Carbapenem	42	No
P. acnes (2)	Sí (2/2)	No (1/2)	Sí (1/2)	Aórtica(1/2)	Ceftriaxona (2/2)	34 (1/2)	Sí (1/2)
		Sí (1/2)		Dispositivo(1/2)		14 (1/2)	No (1/2)

Discusión: La EIA es muy infrecuente (supone el 0,9% de todas las EI), ocurre más en varones y en válvulas izquierdas y presenta mayor frecuencia de fenómenos embólicos que las EI por aerobios, similar a los datos descritos en nuestro estudio. En la literatura, la EIA presenta mayor frecuencia de mortalidad, hecho que no objetivamos en esta serie.