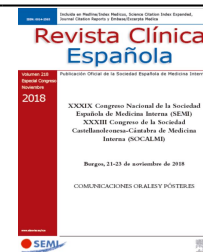




# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

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

N. Toledo Samaniego<sup>1</sup>, M. Toledano Macías<sup>1</sup>, Á. Alejandro de Oña<sup>1</sup>, A. Bendala Estrada<sup>1</sup>, M. Villalba García<sup>1</sup>, L. Alcalá Hernández<sup>2</sup>, M. Marín Arriaza<sup>2</sup> y B. Pinilla Llorente<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Servicio 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 cardíaca 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 | Antibioterapia eficaz | Días antibiótico | Cirugía cardíaca |
|--------------------|------------------------|--------------------|-------------------------|------------------|-----------------------|------------------|------------------|
| Bacteroides sp (1) | Sí                     | No                 | No                      | Aórtica          | Carbapenem            | 52               | No               |

|                           |          |             |          |                                  |                             |          |             |
|---------------------------|----------|-------------|----------|----------------------------------|-----------------------------|----------|-------------|
| Bacteroides<br>caccae (1) | Sí       | No          | No       | Mitral                           | Metronidazo 1               | 42       | No          |
| Clostridium sp<br>(1)     | Sí       | Sí          | Sí       | Aórtica                          | Penicilina G                | 42       | Sí          |
| Lactobacillus sp<br>(1)   | Sí       | Sí          | Sí       | Aórtica                          | Gentamicina<br>+ ampicilina | 50       | Sí          |
| L. paracasei (1)          | Sí       | Sí          | Sí       | Mitral                           | Cloxacilina                 | 28       | No          |
| Prevotella<br>buccae (1)  | Sí       | No          | No       | Tricuspíde                       | Carbapenem                  | 42       | No          |
|                           |          | No<br>(1/2) |          |                                  |                             | 34 (1/2) | Sí (1/2)    |
| P. acnes (2)              | Sí (2/2) |             | Sí (1/2) | Aórtica(1/2)<br>Dispositivo(1/2) | Ceftriaxona<br>(2/2)        | 14 (1/2) | No<br>(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.