



I-055 - NEUMONÍA POR UN PATÓGENO INFRECLENTE: SERIE DE CASOS

A. Dávila, A. Novoa, L. Moreno, J. Morales, N. Etxebarrieta, C. Deán, E. Urdiales, C. Blasco

Servicio de Medicina Interna I. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar los distintos factores clínicos y epidemiológicos involucrados en la aparición de neumonía por *Enterococcus faecalis* y *faecium*. El *Enterococcus* es un coco gram positivo que forma parte de la flora habitual del tubo digestivo, siendo las especies más importantes el *faecalis* y el *faecium*. Las infecciones más frecuentes son de vía urinaria, bacteriemia primaria y endocarditis, siendo la neumonía una patología excepcional con muy pocos casos descritos en la literatura. Con mayor frecuencia se presenta como una neumonía nosocomial, especialmente en los pacientes que han precisado de intubación orotraqueal (IOT), y en menor medida como una adquirida en la comunidad. La antibioticoterapia previa, sobre todo con cefalosporinas, se ha reconocido como el factor predisponente más notable.

Métodos: Realizamos un estudio observacional retrospectivo de los pacientes ingresados en nuestro hospital con el diagnóstico de neumonía por *Enterococcus faecalis* o *faecium* en el periodo comprendido entre el 2009 y el 2015.

Resultados: Se registran 16 neumonías en 15 pacientes (uno de ellos dos episodios). La media de edad es de 68 años, siendo el 60% mayores de 74 años y el 80% varones. El 67% de los pacientes tiene historia de consumo de tabaco, siendo el 70% del total fumador activo. El 47% de los pacientes tiene patología pulmonar: 71% EPOC y el resto un carcinoma epidermoide y una atelectasia crónica del LM. El 33% ha tenido un ingreso hospitalario en los últimos 60 días. Un 38% presentó la neumonía tras IOT. El estudio microbiológico se hace con cultivo de esputo y en menor medida con aspirado broncoalveolar, aislándose *Enterococcus faecalis* en un 81%. Se documentan 3 neumonías por *faecium*, siendo dos del mismo paciente con una diferencia de 1 año entre ambas. El 81% de las neumonías han recibido antibiótico en los últimos 2 meses: 46% con cefalosporinas, y un 54% con antibiótico activo frente a *Enterococcus faecalis* (levofloxacino, amoxicilina-clavulánico, vancomicina, linezolid y cotrimoxazol). De los episodios por *faecium*, el paciente con 2 episodios había recibido ceftazidima y clindamicina en ambas ocasiones y el otro caso no había recibido tratamiento. En el 44% el aislamiento es polimicrobiano, siendo en la mayoría cocos gram positivos. El 44% del total se encontraba inmunocomprometido en el momento del diagnóstico (tratamiento quimioterápico, esteroides, SIDA, enfermedad renal terminal y cirrosis). El 71% de las neumonías con aislamiento polimicrobiano, eran pacientes con patología pulmonar, y sólo el 29% de los polimicrobianos estaban inmunocomprometidos.

Discusión: La neumonía por *Enterococcus*, es una patología poco frecuente, relacionada

principalmente con el medio hospitalario. A pesar de que haya poca literatura sobre esta entidad, se sabe que el uso previo de antibióticos es el factor de riesgo más importante para su desarrollo, sobre todo con las cefalosporinas. En nuestra serie confirmamos que la antibioticoterapia previa parece el factor predisponente principal, estando presente en un 81%, pero sólo el 46% con cefalosporinas, llamando la atención que el 54% restante había recibido un tratamiento activo frente a *Enterococcus faecalis*. Debemos destacar que un 70% de los pacientes tiene historia de consumo de tabaco, y que 2 de los 3 pacientes que no habían recibido antibiótico previamente, eran fumadores. Independientemente, casi un 50% de los pacientes tiene patología pulmonar conocida, siendo el 71% de las neumonías con aislamiento polimicrobiano de este grupo.

Conclusiones: Hay que considerar al *Enterococcus* como agente etiológico en caso de neumonía tras un tratamiento antibiótico y tras IOT, pero debemos plantear otros factores de riesgo para esta entidad, como podrían ser la patología pulmonar y el consumo de tabaco, encontrándose en nuestra serie una fuerte asociación entre ellos.