Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):1106

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-144 - UTILIDAD DE AISLAMIENTO Y SEROTIPACIÓN DE *S. BOVIS* EN EL DIAGNÓSTICO PRECOZ DE ENFERMEDAD NEOPLÁSICA SUBYACENTE

N. Gil Aliberas[1], E. Esteve Valverde[1], E. Martínez Callaghan[1], M. Royuela Juncadella[1], M. Muelas Martínez[1], M. Bonet Álvarez[1], M. Morta Gili[2], M. Baraldés Farré[1]

[1]Servicio de Medicina Interna. [2]Laboratorio de Microbiología. Althaia-Xarxa Assistencial de Manresa. Manresa (Barcelona).

Resumen

Objetivos: El Streptococcus bovis es un coco gram positivo, comensal del aparato digestivo de los humanos, con poca capacidad patogénica si el sistema inmune del hospedador está indemne. En 2003 Schiegel et al propusieron la nueva clasificación taxonómica, diferenciando entre S. gallolyticus, S. pasteurianus y S. infantarius. Esta diferenciación tiene significación clínica, dado que recientemente se ha observado una fuerte asociación entre S. gallolyticus con cáncer gastrointestinal y endocarditis; S. pasterianus con cáncer hepatobiliar y cirrosis hepática. El papel de S. infantarius está aún en discusión. Con este estudio nos propusimos comprobar la asociación de los diferentes tipos de S. bovis con las diferentes afectaciones y así permitir su utilización en la práctica clínica habitual como biomarcadores.

Métodos: Recogidos todos los cultivos positivos para S. bovis en sangre, absceso, herida quirúrgica y bilis, desde diciembre 2009 hasta junio de 2015 Se revisan motivos de ingreso, alteraciones analíticas y pruebas complementarias previas y durante el ingreso y diagnósticos en el alta. De los 70 casos obtenidos, se llevan analizados de forma retrospectiva el 50% de los casos.

Resultados: Gallolyticus n = 14 edad = 80. Hemocultivos n = 8: 50% endocarditis 50% lesiones en colon (2 ADK y 2 vellosos de bajo grado). Localización ectópica N = 6: 50% ADK de colon (16,5% suboclusión intestinal 16,5% hemorragia digestiva baja sin diagnóstico concreto) - > 83% afectación colónica. 33% neoplasia de vejiga urinaria 16,5% neo de cavum. Pasteurianus n = 22 edad = 68,04. Hemocultivos n = 11: 36% colangitis/coledocolitiasis 18,2% discrasias sanguíneas. Localización ectópica n = 11: 27,27% colangitis/coledocolitiasis 18,2% ADK colon 18,2% infección de herida quirúrgica 18,2% etiología ginecológica.

Discusión: La importancia de la identificación a nivel de subespecie de Streptococcus bovis radica en que hay asociaciones con diversas patologías específicas. La infección por S. gallolyticus subsp. gallolyticus especialmente la endocarditis, presenta una mayor asociación con lesiones malignas y premalignas en colon. La infección por S. pasteurianus no obstante, no ha mostrado una clara asociación con endocarditis infecciosa ni con procesos neoplásicos, siendo su principal asociación la cirrosis hepáticas e infecciones hepatobiliares. Por tanto, y a la espera de completar en los próximos meses el estudio iniciado, buscamos establecer un algoritmo diagnóstico que integre estos hallazgos con las posibles asociaciones descritas.

Conclusiones: S. bovis gallolyticus + en hemocultivos se asocia a endocarditis y lesiones tumorales de colon. Alta morbimortalidad observada en nuestra serie de casos. S. bovis gallolyticus + en absceso, líquido

peritoneal o herida se asocia a afectación colónica neoplásica, sin despreciar afectación de vejiga urinaria. S. bovis pasteurianus + en hemocultivos se asocia a afectación de vías biliares en su mayoría, y también con discrasias sanguíneas. S bovis pasteurianus + en absceso, herida quirúrgica, bilis, líquido articular, DIU se asocia principalmente a colangitis y coledocolitiasis, y en menor grado hemos observado afectación colónica sin olvidar etiología ginecológica.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.