



ENDOCARDITIS ENTEROCÓCICA Y PATOLOGÍA COLORRECTAL

Artigues Serra F¹, Ribas MA¹, Ruiz de Gopegui E¹, Rubí S¹, Pericàs PA¹, Salvá P¹, Vidal L¹.

¹ Hospital Universitari Son Espases, Palma (Illes Balears).

JUSTIFICACIÓN

La incidencia de endocarditis por *Enterococcus* spp. está en aumento, afectando a pacientes habitualmente mayores y con elevada comorbilidad. Recientemente se ha relacionado al *E. faecalis* con la mutagénesis de las células del colon. A su vez, la formación de pólipos adenomatosos y cáncer colorrectal podría facilitar su traslocación, lo que lleva a plantearse el papel de la colonoscopia en estos pacientes.

OBJETIVOS

- 1.- Describir las características epidemiológicas, microbiológicas y clínicas de los pacientes con endocarditis enterocócica.
- 2.- Determinar la prevalencia de enfermedad colorrectal en estos pacientes.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes ingresados en el Hospital Son Espases con endocarditis enterocócica definitiva o posible entre septiembre/2016 y diciembre/2019.

RESULTADOS

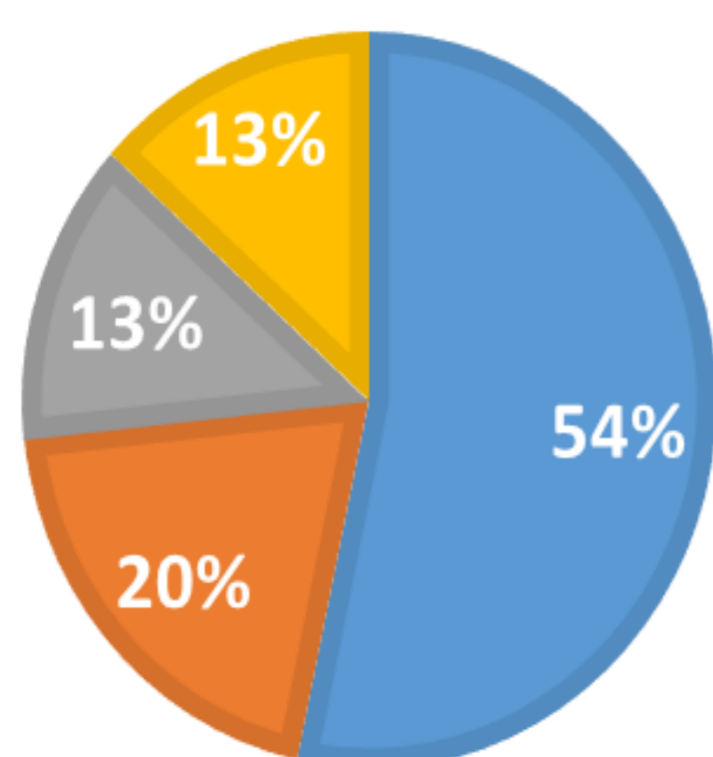
En el periodo descrito, 118 pacientes ingresaron por endocarditis, 15 de las cuales fueron enterocócicas (12,71%).

TABLA 1. Características basales (N=15)

Mujeres	4 (26,6%)
Edad media (años)	76 (IQR 59-82)
Índice de Charlson	6 (IQR 4-7)
Adquisición en la comunidad	10 (66,6%)
Etiología:	
<i>Enterococcus faecalis</i>	13 (86,6%)
<i>Enterococcus faecium</i>	2 (13,4%)

FIG. 1. FOCO DE LA INFECCIÓN

■ Desconocido ■ Genitourinario ■ Gastrointestinal ■ Vascular



RESULTADOS (cont.)

TABLA 2. Datos clínicos y del tratamiento

Tipo de endocarditis:	
Válvula nativa	7
Válvula protésica	4
Ambas	2
Dispositivo	2
Afectación valvular (algunos pacientes presentaron >1):	
Válvula aórtica	9
Válvula mitral	5
Válvula tricúspide	2
Válvula pulmonar	0
Resultados ecográficos:	
Vegetaciones	12
Complicaciones paravalvulares	5
Complicaciones clínicas:	
Fallo cardiaco	7
Shock séptico	4
Duración tratamiento antibiótico (días)	44 (IQR 35-49)
Indicaciones de cirugía	9
Cirugías realizadas	8
Mortalidad ingreso	2
Recidivas	0

TABLA 3. Enfermedad gastrointestinal

Hallazgos relacionados:	
Anemia ferropénica	9
Diagnóstico reciente neoplasia recto	1
Test sangre oculta heces positivo	1
Colonoscopias realizadas	5
Hallazgos endoscópicos	
Anodina	1
Pólipo displasia bajo grado	1
Adenoma tubular	1
No concluyente por mala preparación	2

CONCLUSIONES

1) Los datos descriptivos de nuestro centro son similares a los publicados para la cohorte GAMES. **2)** La anemia ferropénica es un síntoma frecuente en nuestra serie que puede estar relacionado con patología colorrectal. **3)** La colonoscopia ha tenido una baja implementación en nuestro centro durante el periodo estudiado, quizás debido a la elevada comorbilidad de los pacientes.