

# ENDOCARDITIS POR *ENTEROCOCO* CON RESISTENCIA INTRÍNSECA A VANCOMICINA: A PROPÓSITO DE DOS CASOS

22046

Alcaraz B<sup>1</sup>, Mármol R<sup>2</sup>, Silva V<sup>3</sup>, Jiménez R<sup>4</sup>, Cobos N<sup>1</sup>, Buendía F<sup>2</sup>, Del Amor MJ<sup>3</sup>, Dumitru T<sup>1</sup>, Campos V<sup>1</sup>, Valero S<sup>1</sup>

1. Servicio de Medicina Interna. Unidad de Enfermedades Infecciosas. Hospital General Universitario Santa Lucía. Cartagena.
2. Servicio de Cardiología.
3. Servicio de Microbiología y Parasitología Clínica.
4. Servicio de Medicina Intensiva.

## **JUSTIFICACIÓN:**

Las especies de *Enterococcus* resistentes a Vancomicina son responsables de una pequeña proporción de las endocarditis enterocócicas, y excepcionales aquellas con resistencia intrínseca a Vancomicina, *Enterococcus gallinarum* y *Enterococcus casseliflavus/flavescens*, que conforman el grupo *E gallinarum*, y representan menos del 10% del total de bacteriemias enterocócicas. Por tal excepcionalidad proponemos describir los casos de endocarditis por *E gallinarum* atendidas en nuestro centro y revisar la literatura.

## **OBJETIVO:**

Describir y analizar dos casos de endocarditis por *E gallinarum* diagnosticadas en nuestro hospital con revisión de la literatura.

## **MATERIAL Y MÉTODOS:**

Descripción de dos casos clínicos endocarditis por *E gallinarum* atendiendo a patología de base, localización, forma de presentación, diagnóstico, tratamiento y evolución. Posterior revisión de la literatura y análisis.

## **RESULTADOS:**

### CASO 1      CASO 2

Varón 83 años sin cardiopatía  
Sigmoidectomía por adenocarcinoma  
Colecistectomía por colecistitis 3 meses antes  
Fiebre y focalidad neurológica:  
Bacteriemia por *E casseliflavus* y gran hemorragia cerebral.  
Vegetación sobre válvula nativa mitral con ruptura de cuerda e insuficiencia mitral severa.  
Recibe ampicilina y gentamicina.  
Dada la patología neurológica no se interviene  
Exitus.

Varón 68 años con prótesis biológica mitral  
Endocarditis previa por *Streptococcus mitis*.  
Enfermedad renal crónica  
Divertículos de colon.  
Endocarditis subaguda: *E gallinarum*, vegetación e infarto esplénico.  
Recibe ampicilina y ceftriaxona quedando asintomático.  
Se traslada a Cirugía Cardiovascular: ETE negativo.  
PET TAC positivo, consolidando con Linezolid.  
No CCV ... Evolución favorable

En la literatura existen escasos casos de endocarditis y bacteriemia por *E gallinarum*. En las series de bacteriemia se describen como factores de riesgo la presencia de neoplasia, patología biliar y hospitalización en los 6 meses previos, factores presentes en el caso 1. En más del 60% presentan criterios de sepsis, como nuestra serie. Según publicado la bacteriemia es mayoritariamente polimicrobiana y de origen biliar, siendo de foco desconocido apenas un 15%; destacando que en nuestra serie no identificamos el foco de bacteriemia. En la literatura el pronóstico suele ser bueno, siendo desigual en nuestros casos, con un fallecimiento

## **CONCLUSIONES:**

- La endocarditis por *Enterococcus gallinarum* es excepcional y la resistencia intrínseca a Vancomicina no comporta peor pronóstico.
- Convendría despistaje de patología biliar y neoplásica en estos casos
- La destrucción valvular y el pronóstico son muy desiguales en nuestra serie.