Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):351

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-092 - PAUTAS DE TRATAMIENTO EN LAS ENDOCARDITIS POR ENTEROCOCCUS SPP DURANTE UN PERÍODO DE DOCE AÑOS

E. Sendra Álvarez de Cienfuegos[1], L. Feltrer Martínez[1], C. Drets Basagaña[1], D. Filella Agulló[1], L. Izquierdo Cárdenas[1], M. Aguilera López[1], J. Casademont I Pou[1] y M. Gurgui Ferrer[1]

[1]Medicina Interna. Hospital de Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Describir los tratamientos utilizados y las complicaciones en las endocarditis por Enterococcus spp.

Material y métodos: Estudio retrospectivo durante un período de 12 años, realizando una comparación de cohortes histórica (2007-12) vs actual (2013-18) y una comparación entre los tratamientos administrados. Se recogieron variables demográficas, comorbilidad, tratamiento antibiótico, complicaciones y mortalidad.

Resultados: Se incluyeron 67 pacientes, siendo el 70,1% varones, el grupo de edad predominante fue el de 70-79 años (36,4%), y la mediana del índice de Charlson fue 5 sin detectarse diferencias entre ambas cohortes. El germen identificado fue E. faecalis en más del 95% de los casos. En la cohorte histórica se incluyeron 28 pacientes y en la actual 39. Las pautas antibióticas más utilizadas se presentan en la tabla 1. Mientras que la evolución según el grupo de tratamiento se presenta en la tabla 2.

Tabla 1. Comparativa de tratamientos administrados

	Cohorte 2007-2012	Cohorte 2013-2018
Ceftriaxona + ampicilina 6 semanas	14 (50%)	19 (48,7%)
Ceftriaxona + ampicilina 4 semanas	3 (10,7%)	7 (17,9%)
Gentamicina + ampicilina 6 semanas	2 (7,1%)	1 (2,6%)
Gentamicina + ampicilina 4 semanas	2 (7,1%)	0
Otros tratamientos (glucopéptidos)	7 (25%)	12 (30,8%)

Tabla 2. Evolución según grupo de tratamiento

Complicaciones	Ceftriaxona + ampicilina 6 sem (N = 33)	Resto de pautas de antibioterapia (N = 34)
Embolismo	8 (47,1%)	11 (45,8%)
ICC > Killip 3	10 (58,8%)	12 (50%)
Requerimiento de cirugía	10 (58,8%)	6 (25%)
Bacteriemia persistente	0	2 (8,3%)

Exitus	6 (18,2%)	13 (38,2%)

Discusión: La pauta ceftriaxona + ampicilina (C+A) fue la más utilizada sin detectarse diferencias significativas entre la pauta de 6 y 4 semanas. La pauta de gentamicina + ampicilina es poco utilizada y desaparece en la cohorte actual. Los tratamientos alternativos (25 y 30%) fueron usados en E. faecium y en alergia a la penicilina. Hubo más cirugía en la pauta C+A por 6 semanas respecto a las otras pautas, aunque la mortalidad fue menor.

Conclusiones: La pauta más usada fue ceftriaxona + ampicilina durante 6 semanas. La pauta de 4 semanas aumentó la frecuencia de prescripción. Son necesarios estudios para valorar diferencias entre ambas.

Bibliografía

1. Pericas JM, et al. Outcome of Enterococcus faecalis infective endocarditis according to the length of antibiotic therapy: preliminary data from a cohort of 78 patients. PloS ONE. 2018;13(4):e0196317.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.