Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):440

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-152 - BACTERIEMIAS POR ESTREPTOCOCOS: NO TODAS SON IGUALES

L. del Peral Rodríguez, A. Morales Ortega, M. Rivilla Jiménez, B. Nieto Sandoval García Escribano, E. André Ruiz, I. Ayala Larrañaga, J. Ruiz Giardin y A. Zapatero Gaviria

Medicina Interna. Hospital Universitario de Fuenlabrada. Fuenlabrada (Madrid).

Resumen

Objetivos: Analizar la prevalencia de endocarditis en pacientes con bacteriemia por bacterias del género Streptococcus y la mortalidad asociada a bacteriemia por Streptococcus.

Material y métodos: Se realiza un estudio descriptivo, transversal. Se identificaron todos los casos de endocarditis infecciosa (EI) posible o definitiva, según los criterios de Duke modificados, a partir del listado de todas las bacteriemias consideradas verdaderas por bacterias del género Streptococcus, identificadas desde enero de 2005 hasta diciembre de 2015. Se recabó a partir de la historia clínica información demográfica, así como relativa a las comorbilidades e ingresos previos de los pacientes. También se recogieron datos sobre el episodio de EI: motivo de consulta, lugar de extracción de los hemocultivos (HC), presencia de catéter vascular, naturaleza de la válvula afectada, realización de tratamiento quirúrgico y presencia de soplo cardiaco.

Resultados: Se identificaron 147 casos de bacteriemia verdadera por estreptococos en el periodo mencionado, de los que 91 (62%) eran varones y 56 (38%) mujeres con una edad media de 60,4 ± 18,7 años. De todos los casos de bacteriemia 20 (14%) fueron finalmente diagnosticados de EI, 11 (55%) sobre válvula nativa y 7 (44%) sobre válvula protésica con 2 casos en los que no se consiguió averiguar. Sólo 7 (35%) de los casos de EI precisaron tratamiento quirúrgico. La mortalidad por todas las causas fue del 10% al mes, 14% a los 6 meses y 18% al año de la bacteriemia. El desglose por especies de Streptococcus para estas variables se muestra en la tabla.

Proporción de endocarditis y tasas de mortalidad para bacteriemias por estreptococos

	Bacteriemias verdaderas	Endocarditis	Mortalidad al mes	Mortalidad a 6 meses	Mortalidad a 12 meses
Streptococcus pneumoniae	69 (47%)	0 (0%)	6 (46%)	10 (53%)	12 (50%)
Streptococcus viridans	19 (13%)	5 (20%)	1 (8%)	2 (11%)	3 (13%)
Streptococcus pyogenes	19 (13%)	2 (10%)	2 (15%)	2 (11%)	2 (8%)
Streptococcus bovis	5 (3%)	3 (15%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)

Streptococcus dysgalactiae	5 (3%)	1 (5%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)
Streptococcus spp	30 (20%)	9 (45%)	4 (31%)	5 (26%)	7 (29%)
Total	147 (100%)	20 (100%)	13 (100%)	19 (100%)	24 (100%)

Conclusiones: Globalmente, bajo un 14% de las bacteriemias por estreptococos subyace una EI, y la tasa de mortalidad en el primer mes de estas bacteriemias se estima en un 10%. De los resultados de la tabla puede concluirse que en nuestra área sanitaria, aproximadamente la mitad de las bacteriemias por estreptococos se deben al neumococo. Sin embargo, no tenemos ningún caso documentado en el que este microorganismo produzca una EI. Por otro lado, las especies más frecuentemente encontradas en pacientes con EI, son en cambio las más benignas, con tasas menores de mortalidad que la bacteriemia por neumococo.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.