



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

I-76. - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS ASOCIADAS A BACTERIEMIA POR LAS NUEVAS SUBESPECIES DE *S. BOVIS*

C. Piñero Sáez¹, M. Bellón Munera¹, F. Mateos Rodríguez¹, E. Martínez Alfaro¹, R. del Valle Apastegui¹, M. Sánchez Galletero¹, E. Escribano Garaizabal², J. de Ayala Fernández¹

¹Servicio de Medicina Interna, ²Servicio de Microbiología y Parasitología. Hospital General de Albacete. Albacete.

Resumen

Objetivos: Describir las bacteriemias por el grupo *S. bovis* en nuestro medio. Establecer diferencias entre las características clínicas asociadas a las bacteriemias producidas por las subespecies de *S. bovis*.

Métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo/prospectivo de los aspectos clínicos y microbiológicos de las bacteriemias producidas por *S. bovis* en las que se realizó el análisis de subespecie en un hospital de 3º nivel de la comunidad de Castilla-La Mancha, entre abril de 2011 y enero de 2014. Las cepas se identificaron mediante el sistema automático Vitek 2.

Resultados: De las bacteriemias detectadas por *S. bovis*, en 30 casos se realizó el análisis de subespecie. Fueron identificados 9 *S. gallolyticus* subsp. *gallolyticus* (SGG), 9 *S. gallolyticus* subsp. *pasteurianus* (SGP), 12 *S. infantarius* subsp. *coli* (SIC) y 1 *S. infantarius* subsp. *infantarius* (SII). De los trece pacientes, 14 (45,3%) eran hombres y 16 (54,7%) mujeres. La mediana de edad fue de 78,1 años (60-98). La comorbilidad asociada con mayor frecuencia fue la patología de vía biliar (41,9%), la mayoría (61,5%) asociados a bacteriemia por SIC. Le siguen en frecuencia la valvulopatía previa no protésica (25,8%) e insuficiencia respiratoria crónica (25,8%), la diabetes mellitus (22,6%) y la enfermedad renal crónica (19%). La media de hemocultivos extraídos al ingreso fue de 2. La forma de presentación clínica asociada más frecuentemente fue la patología de vía biliar (35,5%) y en todos los casos asociada a bacteriemia por SGP y SIC. Se objetivó endocarditis en 1 caso, relacionado con bacteriemia por SGG. Llama la atención el bajo número de pacientes al que se realizó ecocardiograma, en total 2 casos. Otras formas de presentación fueron infección respiratoria y sepsis de origen urinario. A 8 pacientes (26,6%) se les realizó colonoscopia. Se detectó cáncer de colon en dos casos (25%), los dos en relación con SGG. Un caso correspondía a un adenoma vellosa en un paciente con infección por SGG. El resto de casos correspondía a pólipos adenomatosos, siendo un 40% correspondiente a SGG, un 40% a SGP y un 20% a SIC.

Discusión: Con los datos preliminares de nuestro estudio, podemos aportar que un 89% de las bacteriemias por *S. gallolyticus* subsp. *pasteurianus* y un 25% de las bacteriemias por *S. infantarius* subsp. *coli* se asociaron a patología de vía biliar. A su vez un 11,1% de las bacteriemias por *S. gallolyticus* subsp. *gallolyticus* se han asociado a endocarditis. Se realizó colonoscopia en un número reducido de casos (26,6%) con detección de cáncer de colon en el 25%.

Conclusiones: Se han encontrado asociaciones claras entre las diferentes subespecies de *S. bovis* y algunas patologías pero debido al tamaño muestral, aun no podemos concluir si estas diferencias son estadísticamente

significativas.