



5008-3. ASOCIACIÓN ENTRE LA ENDOCARDITIS INFECCIOSA ESTREPTOCÓCCICA Y LAS LESIONES PRENEOPLÁSICAS COLORECTALES

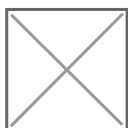
Pau Vilardell Rigau¹, Sergio Moral Torres¹, Daniel Bosch Portell¹, Josep M. Frigola Marcet¹, Manel Morales Fornos¹, Xavier Albert Bertrán¹, Rocío Robles¹, Esther Ballesteros², Freddy Graterol¹ y Ramón Brugada Terradellas¹, del ¹Hospital Universitario Doctor Josep Trueta, Girona y ²CAP Pare Claret, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: El cáncer colorrectal se relaciona con la endocarditis infecciosa (EI) debido a que patógenos específicos de la flora intestinal, como el *Streptococcus gallolyticus* utilizan la presencia del tumor como punto de entrada sanguíneo, desencadenando la enfermedad. No obstante, se desconoce si existe relación entre las lesiones preneoplásicas, como los adenomas displásicos, y la EI. El objetivo del estudio fue valorar la asociación entre las lesiones preneoplásicas colorrectales y la EI por *Streptococcus gallolyticus*.

Métodos: Se incluyó a 280 pacientes consecutivos con el diagnóstico de EI en un centro de referencia para esta enfermedad, entre enero de 2007 y diciembre de 2018. Se recogieron los parámetros clínicos, microbiológicos y ecocardiográficos. Las lesiones preneoplásicas se dividieron en displasias de bajo y alto grado según la clasificación de la *World Health Organization*. Se definió el cáncer de colon como la presencia de células malignas más allá de la mucosa muscular.

Resultados: A 81 pacientes con diagnóstico de EI (29%) se les realizó una colonoscopia, y de estos 26 (32%) presentaron lesiones colorrectales: 10 (38%) lesiones neoplásicas y 16 (62%) preneoplásicas (12% de alto grado (n = 2); 88% de bajo grado (n = 14)). El cáncer colorrectal (20 frente a 11%; p = 0,02) y las lesiones preneoplásicas colorrectales (44 frente a 8%; p 0,001) se asociaron a EI por *Streptococcus gallolyticus*. Incluso el subgrupo de lesiones preneoplásicas de bajo grado también presentó esta asociación (43 frente a 9%; p = 0,001).



Relación entre la EI por Streptococcus gallolyticus y las lesiones colorrectales neoplásicas y preneoplásicas.

Conclusiones: Las lesiones preneoplásicas colorrectales también se asocian con EI por *Streptococcus gallolyticus*, incluyendo aquellas de bajo grado. Es conveniente descartar procesos neoplásicos y preneoplásicos ocultos en pacientes con esta enfermedad.