



Revista Española de Cardiología



6025-261. EL RETO DIAGNÓSTICO DE LA ENDOCARDITIS CON HEMOCULTIVOS NEGATIVOS

Nerea Torres González, Alejandro Quijada Fumero, Ana Laynez Carnicero, Marx Rivera Zambrano, María Facenda Lorenzo, Luis Álvarez Acosta, Raquel Pimienta González, Virginia Barreto Cáceres, Alejandro Iriarte Plasencia, Patricia Couto Comba, Celestino Hernández García, Marcos Farráis Villalba, Javier Lorenzo González, Leydimar Adel Anmad Shihadeh Musa y Julio Salvador Hernández Afonso, del Servicio de Cardiología, Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria, Santa Cruz de Tenerife (Tenerife).

Resumen

Introducción y objetivos: La endocarditis trombótica no bacteriana (ETNB) se caracteriza por la formación de vegetaciones estériles de fibrina, eritrocitos y plaquetas sobre las válvulas cardíacas, relacionándose habitualmente con neoplasias y cuadros autoinmunes. Su patogénesis y tratamiento no están del todo claros. Nuestro objetivo fue analizar las características y el abordaje terapéutico en un grupo de pacientes, y comprobar la utilidad de la ecocardiografía transtorácica en la identificación de las lesiones.

Métodos: Se describe una serie de 6 pacientes con diagnóstico de ETNB en nuestro centro entre 2014 y 2018.

Resultados: Se trata de 4 mujeres y un varón, de entre 39 y 55 años. Todos padecían enfermedades autoinmunes, 4 LES (la mayoría Ac anticardiolipina positivo) y uno artritis reumatoide. En 3 pacientes el ecocardiograma transtorácico permitió identificar las vegetaciones. Todos tenían afección del corazón izquierdo, asociando uno además afección tricúspide. La válvula más frecuentemente implicada fue la mitral. Cuatro pacientes presentaban embolias periféricas en el momento del diagnóstico, existiendo en todos ellos embolización cerebral. El debut clínico más frecuente fue el ictus. Solo en una paciente los hemocultivos fueron positivos, interpretándose como endocarditis marántica sobreinfectada. Se remitió un único caso a cirugía, por insuficiencia aórtica grave, sin que dicha valvulopatía guardara relación con la ETNB. De los pacientes que sobrevivieron, 2 se trataron al alta con acenocumarol, y otro con ácido acetilsalicílico. Las características resumidas de los pacientes pueden verse en la tabla.

Resumen de las características de los pacientes

Edad	Enf. base	aCL	ACO previa	Debut	ETT diagnóstico	Válvula afecta	IM	Embolización	Qx
39	LES	Sí	No	Ictus	No	VAM	No	Cerebral	No

