

ENDOCARDITIS INFECCIOSA POR *STREPTOCOCCUS* DEL GRUPO VIRIDANS Y *ENTEROCOCCUS* SPP, UNA ALERTA PARA DIAGNOSTICAR NEOPLASIA COLORRECTAL

^{1,2,3}Patricia Muñoz, ¹Laura López, ¹Luis Menchén, ¹Ana Fernández-Cruz, ¹Antonia Delgado-Montero, ¹Maricela Valerio, ¹Mercedes Marín, ¹Juan Carlos Alonso ^{1,2,3}Emilio Bouza, en nombre del Grupo de Apoyo a la Endocarditis Infecciosa del Gregorio Marañón (GAME).

1. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. 2. Universidad Complutense de Madrid. 3. CIBER Enfermedades Respiratorias-CIBERES (CB06/06/0058)

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La relación entre cáncer colo-rectal y endocarditis infecciosa (EI) por *Streptococcus bovis* / *Streptococcus equinus* está bien demostrada, y por ello las guías recomiendan descartarlo en todos los pacientes. Recientemente hemos comunicado que la incidencia de patología cólica es también muy elevada en pacientes con endocarditis causada por *Streptococcus* del grupo *viridans* (SGV) o *Enterococcus* spp. (Entero), pero se desconoce la incidencia en pacientes con EI causada por otros microorganismos.

El objetivo de este estudio es comparar la frecuencia de lesiones de colon en pacientes con EI causada por SGV/Entero frente a la de pacientes con EI causadas por otros microorganismos.

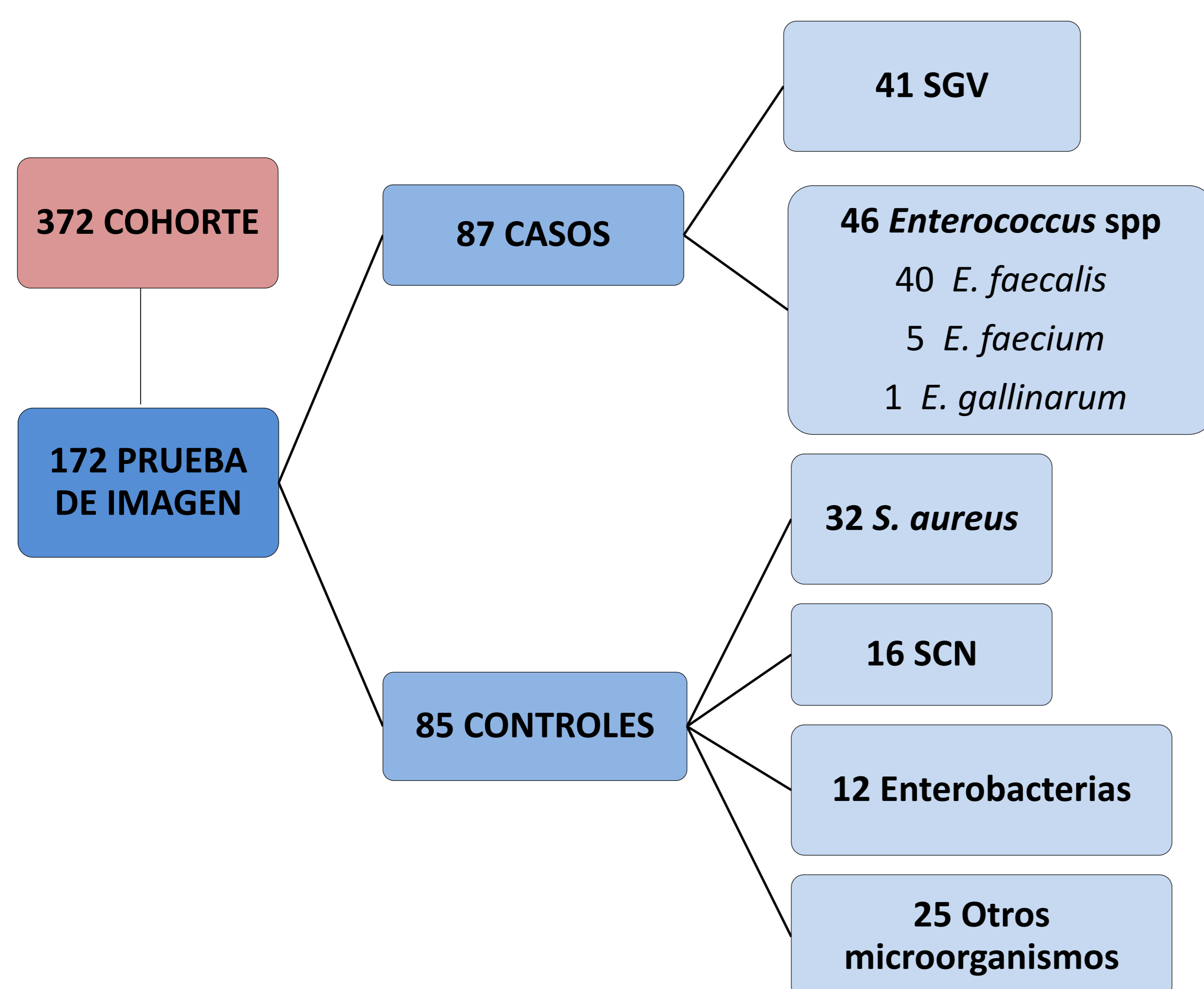
METODOLOGÍA

Se utilizó la cohorte prospectiva de endocarditis del HGUGM (GAME) entre 2008 y 2015. Los datos se recogieron prospectivamente en un protocolo preestablecido y los pacientes fueron atendidos por un equipo multidisciplinar. Se incluyeron los pacientes que tenían un estudio de imagen abdominal (colonoscopia, TAC o PET-CT) realizado durante el episodio de endocarditis o en los 3 meses siguientes.

Se compararon los pacientes con EI por SGV/Entero (**casos**) y las causadas por otras etiología (**controles**), sin incluir los *S. bovis/equinus*.

RESULTADOS

ETIOLOGÍA DE LAS ENDOCARDITIS INFECCIOSAS



Comparación de las lesiones de colon en pacientes con EI causada por **SGV/ENTERO (CASOS)** frente a la de pacientes con EI causadas por **OTROS MICROORGANISMOS (CONTROLES)**

VARIABLES	87 CASOS	85 CONTROLES	P
TAC realizado	78 (89.6 %)	31 (36.5 %)	<0.01
TAC positivo en colon	16 (20.5 %)	0	0.015
PET-TAC realizado	19 (21.8 %)	56 (65.9 %)	<0.01
PET-TAC positivo en colon	3 (15.7 %)	4 (7.1 %)	0.507
Colonoscopia	58 (66.6 %)	10 (11.7 %)	<0.01
Patología colon	52/87 (59.7 %)	5/85 (5.8 %)	<0.01
Lesiones benignas	27/87 (31 %)	2/85 (2.3 %)	<0.01
Divertículo	14 (16.1 %)	1 (1.1 %)	0.014
Inflamación Inespecífica	13 (14.9 %)	1 (1.1 %)	0.025
Lesiones malignas	25/87 (28.7 %)	3/85 (3.5 %)	<0.01
Adenocarcinoma colorrectal	4 (4.6 %)	1 (1.1 %)	0.378
Adenoma	21/87 (24.3 %)	2/85 (2.3 %)	0.001
Neoplasia de bajo grado	15 (17.2 %)	2 (2.3 %)	0.026
Neoplasia de alto grado	6 (6.9 %)	0	0.040

PACIENTES CON LESIÓN MALIGNA DE COLON CONFIRMADA CON COLONOSCOPIA VS ORIGEN DE LA ENDOCARDITIS CONOCIDA/DESCONOCIDA

P=0.893	LESIÓN MALIGNA COLON (25)	SIN LESIÓN MALIGNA COLON (62)
CON ORIGEN CONOCIDO (41)	12 (48 %)	29 (46 %)
SÍN ORIGEN CONOCIDO (46)	13 (52 %)	33 (54 %)

VARIABLES INDEPENDIENTES ASOCIADAS A LESIONES MALIGNAS DE COLON

VARIABLE	OR (95% IC)	P
EI <i>Enterococcus</i> spp.	6.461 (2.105-19.833)	0.001
EI SGV	4.561 (1.513-13.772)	0.007

DESCRIPCIÓN POR MICROORGANISMOS DE LOS 3 PACIENTES (CONTROL) CON LESIÓN MALIGNA DE COLON

EI por *S. aureus*-> Adenocarcinoma colorrectal. Foco artritis séptica
 EI por *E. coli* -> Adenoma. Bajo grado. Sin foco
 EI por *P. aeruginosa*-> Adenoma. Bajo grado. Foco abdominal

CONCLUSIONES

Nuestros resultados sugieren que los pacientes con endocarditis infecciosa causada por SGV y *Enterococcus* spp tienen una tasa de neoplasia colorrectal, previamente no diagnosticada, muy superior a la de otros pacientes con Endocarditis infecciosa. Por lo tanto, es recomendable excluir en todos ellos esta enfermedad.