

ENDOCARDITIS EN CONTEXTO DE CÁNCER DE MAMA

Dayana Yánez Castellano; Irene Martínez Negro; Ileana Gefaell Larrondo

ANTECEDENTES PERSONALES

Mujer de 92 años

- Antecedentes personales: Obesidad, Hipertensión arterial.
- Situación basal: independiente para las actividades de la vida diaria.
- Tratamiento habitual: lisinopril 20mg, hidroclorotiazida 12,5mg, bisoprolol 2,5mg.

MOTIVO DE CONSULTA

Fiebre de 2 horas de evolución
 Exploración Física: constantes normales, auscultación cardiopulmonar: crepitantes en base derecha



- ECG: FA de novo
- Ecocardiograma transtorácico: normal
- TC tórax: infiltrado intersticial bilateral, compatible con insuficiencia cardiaca, masa retroareolar en mama izquierda



PRUEBAS COMPLEMENTARIAS Y EVOLUCIÓN

1. Análisis de sangre: aumento de reactantes de fase aguda
2. Rx tórax: infiltrado intersticial bilateral
3. Test COVID-19: negativo

Palpitaciones, se palpa masa en mama izquierda

Inicia cuadro confusional consistente en disartria, anomia y desorientación en las tres esferas

1. TC cráneo: normal
2. RNM craneal: lesiones compatibles con metástasis/émbolos sépticos a nivel supratentorial y en vermis cerebelosa
3. Hemocultivo: S. aureus

- Eco cardiograma transesofágico: endocarditis válvula mitral, sin signos de insuficiencia valvular
- Mamografía: BIRADS-5
- Bx mama: carcinoma intraductal de mama



JUICIO CLÍNICO

- Endocarditis bacteriana por S.Aureus
- Ca. Intraductal de mama

TRATAMIENTO

- Cloxacilina y daptomicina, furosemida, heparina

CONCLUSIONES

Pueden existir vegetaciones tromboticas no bacterianas en procesos con hipercoagulabilidad, como el cáncer avanzado, aunque no destruyan la válvula puede producir embolización, debido a la angiogénesis en el crecimiento tumoral.

La ecocardiografía transesofágica es más sensible que la transtorácica. Siendo útil para visualizar vegetaciones, determinar la función ventricular y detectar insuficiencia valvular.

Es importante tener en cuenta todas las posibles causas de delirium en el anciano.