



Cardiocre

ISSN: 1889-898X

cardiocre@elsevier.com

Sociedad Andaluza de Cardiología  
España

Rodríguez-Caulo, Emiliano Andrés; Quintana, Eduardo; Mestres, Carlos A.

Vegetación gigante suboclusiva secundaria a endocarditis por Brucella

Cardiocre, vol. 47, núm. 1, 2012, p. 38

Sociedad Andaluza de Cardiología

Barcelona, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=277022170013>

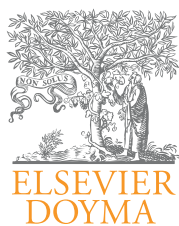
- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto



# Cardiocre

[www.elsevier.es/cardiocre](http://www.elsevier.es/cardiocre)



## Imagen en Cardiología

### Vegetación gigante suboclusiva secundaria a endocarditis por *Brucella*

### Giant subocclusive vegetation due to *Brucella* infective endocarditis

Emiliano Andrés Rodríguez-Caulo<sup>a,\*</sup>, Eduardo Quintana<sup>b</sup> y Carlos A. Mestres<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Cirugía Cardiovascular, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España

<sup>b</sup> Servicio de Cirugía Cardiovascular, Hospital Clínic i Provincial, Barcelona, España

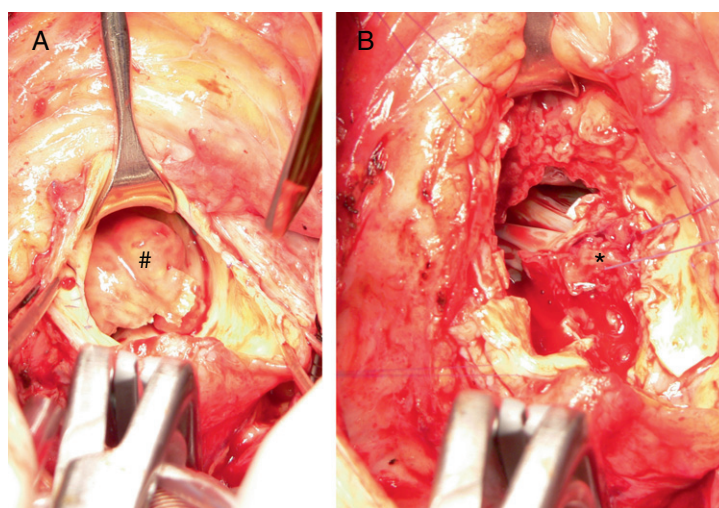


Figura 1

Varón de 58 años, portador de prótesis biológica por estenosis sobre válvula aórtica bicúspide hace 6 años, que acude a urgencias por fiebre mayor de 38 °C, intensa disnea y bloqueo auriculoventricular completo. Al auscultarse un soplo aórtico sistólico se realizó ecocardiograma transtorácico que mostró dos series complicaciones de una endocarditis infecciosa: gran vegetación suboclusiva de 27 mm (fig. 1A, #) con gradiente medio transvalvular de 46 mmHg, y desinserción de la continuidad mitroaórtica (fig. 1B, \*). Debido a su inestable

situación, se decide intervención quirúrgica urgente. Se procede a reintervenir sustituyéndose la prótesis biológica y la raíz aórtica por un homoinjerto de válvula y aorta ascendente, confirmando en quirófano los hallazgos ecocardiográficos. Ante los hemocultivos negativos, la serología y el rosa de Bengala fueron positivos para *Brucella*, iniciándose tratamiento con doxiciclina, estreptomina y rifampicina. El paciente fue dado de alta a los 24 días tras la cirugía, presentando únicamente insuficiencia mitral leve.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [erodriguezcaulo@hotmail.com](mailto:erodriguezcaulo@hotmail.com) (E.A. Rodríguez-Caulo).

1889-898X/\$ – see front matter © 2010 SAC. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

doi:10.1016/j.carcor.2010.10.007