

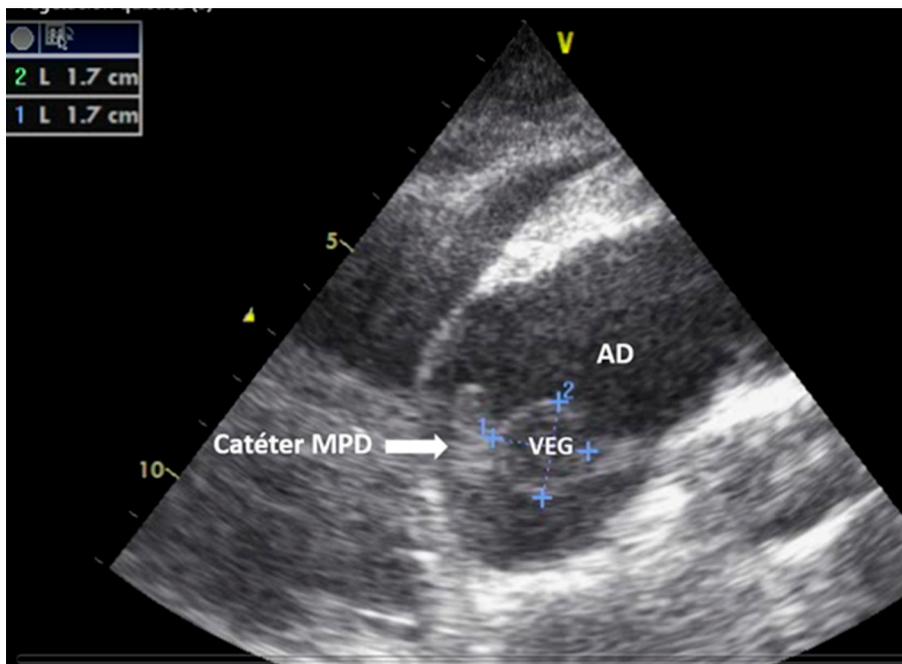
---

**Vegetación quística: una rara presentación de la endocarditis infecciosa**

---

Mujer de 84 años que ingresó 2 meses después de la colocación de un marcapasos definitivo (MPD). El ecocardiograma transesofágico mostró una vegetación quística, de 17 × 17 mm, adherida al catéter auricular del MPD (Fig. 1). Se hizo aislamiento del germen: *Staphylococcus aureus*. Se trató con rifampicina y vancomicina durante 7 semanas. El diagnóstico fue endocarditis infecciosa relacionada a dispositivo intracardiaco. Cuando hubo mejoría clínica, y los hemocultivos se negativizaron, se realizó la extracción endovascular del MPD. La paciente se negó a la colocación de un nuevo marcapasos AI alta, se completó tratamiento antibiótico durante 6 semanas y el eco-transesofágico de seguimiento no mostró vegetaciones. En los últimos años se ha producido un incremento en las indicaciones de marcapasos, cardiodesfibriladores y terapia de resincronización cardíaca, que tendrá como consecuencia un aumento de la prevalencia de la endocarditis asociada a dispositivos intravasculares, por lo que adquiere especial relevancia para el clínico conocer esta entidad e incluirla en sus diagnósticos diferenciales, destacando que la forma de presentación quística de una vegetación en el cable de un MPD no ha sido previamente descrita. La administración intravenosa de cefazolina o vancomicina en alérgicos a penicilina, una hora antes de la colocación del dispositivo intracardiaco, reduce la incidencia de infecciones de la herida quirúrgica, la inflamación, la erosión de la piel, y la endocarditis tardía del MPD.

Fig. 1



Tomás F. Cianciulli, María C. Saccheri, Luis A. Morita,  
Lucía R. Kazelián, Lorena R. Balletti  
División de Cardiología, Laboratorio de Ecocardiografía,  
Hospital General de Agudos Dr. Cosme Argerich, Buenos Aires, Argentina  
e-mail: tcianciulli@gmail.com