

Endocarditis marántica asociada a Linfoma de Hodgkin.

Categoría: Cardiología y Cirugía Cardiovascular Adultos

Introducción. La endocarditis marántica es un cuadro de endocarditis trombótica no bacteriana que se define por trombos estériles sobre el endocardio. Corresponde a agregados de plaquetas y fibrina no infectados asociado a estados de hipercoagulabilidad.

Caso clínico. Paciente masculino, 42 años, sin patologías ni antecedentes oncológicos familiares conocidos. Presenta historia de síndrome febril prolongado. Analítica sanguínea con PCR aumentado, anemia moderada (normocítica/normocrómica), leucocitos en rango pero con neutropenia leve y LDH aumentada. Serología viral para VIH, VDRL, hepatitis viral, TORCHS; todos negativos. Hemocultivo x 2 también negativos. Ecografía abdominal con esplenomegalia leve.

Ecocardiografía TransTorácica se realiza el hallazgo de una imagen sugerente de vegetación sobre la válvula mitral. En ese contexto, se cataloga el caso como ENDOCARDITIS INFECCIOSA y se inicia tratamiento antibiótico con ceftriaxona + vancomicina previa toma de HMCx 6. La imagen compatible se confirma por ecocardiografía transesofágica (Figura 1). A pesar del tratamiento antibiótico el paciente no presentó mejoría clínica, continuó con fiebre. Los hemocultivos persistían negativos. Se solicitó PCR para gérmenes de cultivo difícil también negativos. Llamativamente el dosaje de procalcitonina retorna bajo. Por persistencia de la fiebre, se realiza barrido tomográfico que informa esplenomegalia y múltiples adenomegalias. Ante sospecha de proceso linfoproliferativo, se biopsia un ganglio cuyo estudio anatomopatológico informa linfoma de Hodgkin. Ante sorpresivo informe, el paciente inicia tratamiento hemato específico con quimioterapia y metilprednisolona, a partir del cual presenta mejoría clínica franca y una aliviosa resolución de la fiebre. Por la evolución clínica del paciente y los

estudios negativos se cataloga el caso como una endocarditis trombótica no bacteriana o endocarditis marántica. Se suspenden los antibióticos, se inicia tratamiento anticoagulante y a las 3 semanas se realizó una ETE que ya no informó imagen alguna compatible con vegetación.

Actualmente el paciente se encuentra en tratamiento y en seguimiento estricto con hematología.

Autor Principal:

Diego A. Medina Acuña, PRY CI 3641438

email: medinadiego.py@gmail.com, telefono: +595975625013

Otros autores:

Presentador: Diego A. Medina Acuña

Institucion Principal: Hospital Central del IPS PRY

Institucion Secundaria: Servicio de Cardiología. PRY

Palabras claves: endocarditis marántica, hipercoagulabilidad, anticoagulación.

Adjuntos:

1630628964 - 5 Endocarditis marántica asociada a Linfoma de Hodking.docx

1630628969 - 5 Endocarditis marántica asociada a Linfoma de Hodking.pdf