

IMAGEN EN MEDICINA INTENSIVA

Endocarditis fúngica sobre válvulas nativas

Fungal endocarditis on native valves

E. Alemparte-Pardavila*, B. Gonzalez-Chana y J.R. Cortés-Cañones

Servicio de Medicina Intensiva, Complexo Hospitalario de Ourense, Ourense, España

Recibido el 24 de julio de 2009; aceptado el 3 de agosto de 2009

Disponible en Internet el 12 de octubre de 2009

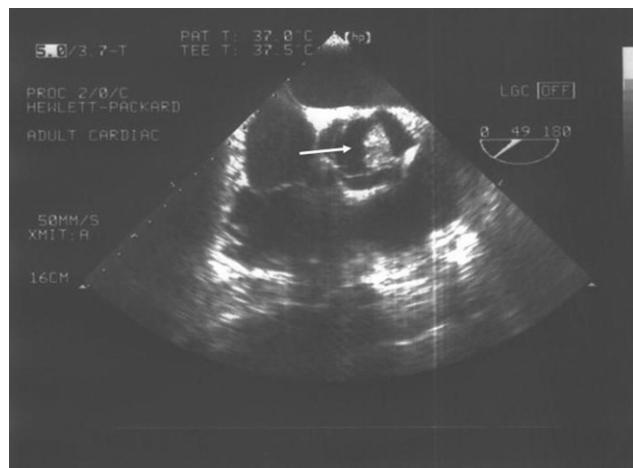


Figura 1 Vegetación aórtica de 1,9 × 1,5 cm (flecha blanca).

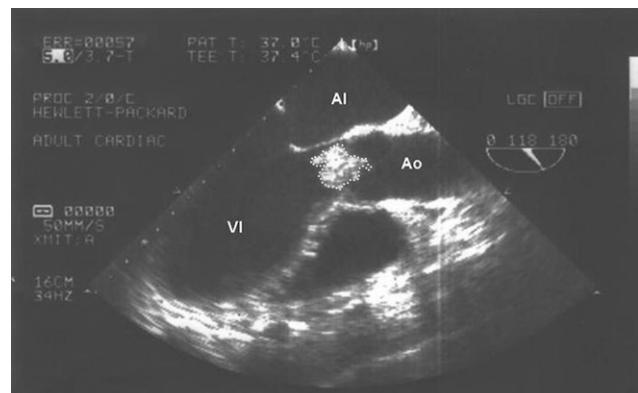


Figura 2 Vegetación irregular y desflecada (contorneada).

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: kalemparte@gmail.com (E. Alemparte-Pardavila).

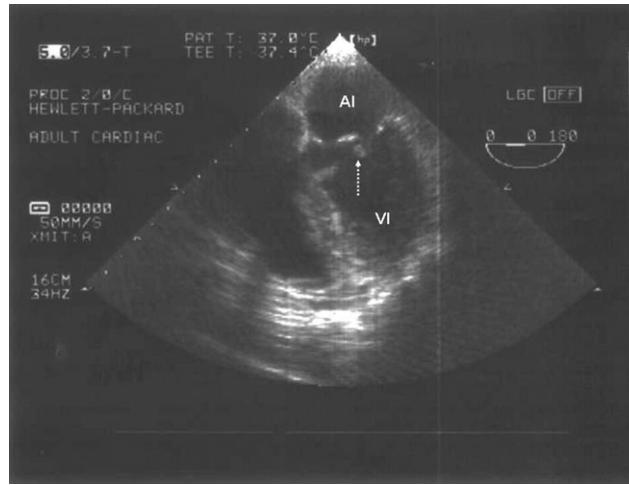


Figura 3 Vegetación en el velo anterior de la válvula mitral.

Paciente de 44 años, VIH positivo y consumidor de drogas por vía parenteral, ingresado por meningitis neumocócica. A su ingreso se realiza ecocardiograma transtorácico indicativo de endocarditis aórtica y mitral, que se confirma por eco transesofágico: gran vegetación a nivel valvular aórtico de $1,9 \times 1,5$ cm, sésil, anclada a nivel de los velos coronarianos, y que deja libre el no coronariano (fig. 1, flecha blanca). La vegetación es muy irregular y desflecada, con aspecto de ser potencialmente embolígena (fig. 2, contorno punteado). A nivel valvular mitral se aprecia en el borde libre del velo anterior una imagen pequeña y móvil compatible con vegetación (fig. 3, flecha discontinua). En todos los hemocultivos se aprecia crecimiento de *Candida glabrata*.

Conflicto de intereses

No hay conflicto de intereses por parte de los autores del presente manuscrito.