



IMÁGENES EN PEDIATRÍA

Diagnóstico de endocarditis infecciosa mediante ecografía cardíaca dirigida

Diagnosis of infective endocarditis using focused cardiac ultrasound

Verónica Jiménez Escobar^{a,*}, Cristina Walter Carin^b, Irene Antoñanzas Torres^c y Daniel Palanca Arias^d

^a Servicio de Pediatría, Hospital San Pedro, Logroño, La Rioja, España

^b Unidad de Cardiología Pediátrica, Hospital Sant Joan de Déu, Esplugues de Llobregat, Barcelona, España

^c Servicio de Pediatría, Hospital Infantil Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España

^d Unidad de Cardiología Pediátrica, Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos, Servicio de Pediatría, Hospital Infantil Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España

Disponible en Internet el 2 de mayo de 2023



Ecografía cardíaca dirigida (ECD), o «Focused cardiac ultrasound» (FoCUS), es el término que designa la ecografía realizada a pie de cama para evaluar al paciente con inestabilidad hemodinámica. Su creciente aplicación en pediatría revela diagnósticos precozmente¹.

Presentamos un lactante de 13 meses con fiebre sin foco, enfermedad boca-mano-pie (EBMP) previa y bacteriemia (*Kingella kingae* [K. kingae]). Tras antibioterapia dirigida, al cuarto día persiste fiebre, taquicardia, taquipnea y soplo sistólico, realizándose en planta de pediatría ECD, donde destaca una vegetación (vídeo 1) con insuficiencia mitral que confirma el cardiólogo de guardia (figs. 1-3). Se traslada a centro con disponibilidad de UCIP donde se mantiene estable respiratoriamente (gafas nasales) y ante datos clínicos y ecográficos de insuficiencia cardíaca recibe soporte hemodinámico (milrinona más diuréticos). La analítica anodina,



Figura 1

destaca ProBNP (5.039 pg/ml). Precisa reparación valvular mitral y prótesis mecánica en una segunda intervención ante inestabilidad hemodinámica progresiva.

La endocarditis por microorganismos del grupo HACEK es infrecuente, con alto porcentaje de complicaciones, siendo

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: vjescoabar@riojasalud.es
(V. Jiménez Escobar).



Figura 2

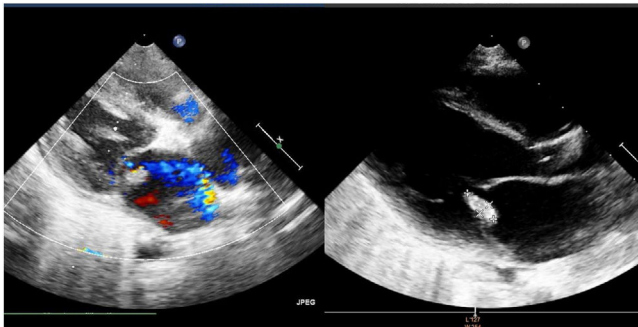


Figura 3

clave un diagnóstico y tratamiento precoz. *K. kingae* forma parte de la flora habitual orofaríngea en niños, siendo escasas las infecciones invasivas². El antecedente de EBMP pudo favorecer su paso hacia el torrente sanguíneo.

Aunque las últimas guías pediátricas POCUS³ muestran desacuerdo y baja calidad de evidencia para el diagnóstico de endocarditis; sin embargo, pueden detectarse masas intracardiacas en el examen POCUS remitiéndolo a un cardiólogo pediátrico o intensivista con habilidades avanzadas en POCUS.

La evaluación a pie de cama mediante ECD permitió optimizar precozmente el manejo diagnóstico y terapéutico.

Anexo. Material adicional

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en <http://dx.doi.org/10.1016/j.anpedi.2023.04.002>.

Bibliografía

1. Mayordomo-Colunga J, González-Cortés R, Bravo MC, Martínez-Mas R, Vázquez-Martínez JL, Renter-Valdovinos L, et al. Ecografía a pie de cama: ¿es el momento de incluirla en la formación del pediatra? [Point-of-care ultrasound: Is it time to include it in the paediatric specialist training program?]. *An Pediatr (Engl Ed)*. 2019;91:206.e1–13.
2. El Houmami N, Minodier P, Dubourg G, Martin-Laval A, Lafont E, Jouve JL, et al. An outbreak of *Kingella kingae* infections associated with hand, foot and mouth disease/herpangina virus outbreak in Marseille, France, 2013. *Pediatr Infect Dis J*. 2015;34:246–50.
3. Singh Y, Tissot C, Fraga MV, Yousef N, Cortes RG, Lopez J, et al. International evidence-based guidelines on Point of Care Ultrasound (POCUS) for critically ill neonates and children issued by the POCUS Working Group of the European Society of Paediatric and Neonatal Intensive Care (ESPNIC). *Crit Care*. 2020;24:65.