

M Almuzara^{1,2}, S de Gregorio³, AE Flores¹, M Bentancourt¹, E Cohen², R Cittadini⁴, S García¹, M del Castillo⁴, A Famiglietti¹, M Foccoli³, C Vera Ocampo⁴, C Vay^{1,4}

¹ Facultad de Farmacia y Bioquímica. UBA. Laboratorio de Bacteriología. Hospital de Clínicas, Argentina.

² Hospital Interzonal de Agudos Eva Perón. San Martín. Buenos Aires, Argentina.

³ División Infectología. Hospital de Clínicas, Argentina. ⁴ Sanatorio Mater Dei. Ciudad Autónoma de Buenos Aires., Argentina

Introducción

En las últimas décadas el grupo *Streptococcus bovis* ha sufrido importantes cambios taxonómicos. Nuevos métodos de identificación con mayor poder discriminatorio ha permitido conocer la epidemiología y su impacto clínico con referencia a su asociación con la enfermedad infecciosa y no infecciosa.

Objetivos

Describir las características clínicas, microbiológicas y la evolución de pacientes con infección por grupo *Streptococcus bovis* (GSB)

Materiales y Métodos

Estudio retrospectivo observacional de pacientes con infecciones por GSB (*Streptococcus gallolyticus* subespecie *gallolyticus* (**Sb-1**); *Streptococcus lutetiensis* (**SbII-1**) y *Streptococcus gallolyticus* subespecie *pasteurianus* (**SbII-2**) atendidos en 3 centros de salud de Buenos Aires Periodo 2009-2016. Se recabó información de las historias clínicas sobre: edad, sexo, comorbilidades, tipo de infección, estudio endoscópico y evolución clínica. Identificación: por metodología convencional y por Espectrometría de masa (MALDI TOF) y fue confirmada por la amplificación y secuenciación del gen *SodA* Sensibilidad antibiótica: por el sistema automatizado Phoenix (BD).

Resultados

- Se incluyeron 27 pacientes con infección por GSB. Promedio de edad: 72 años (37- 90). Relación mujer/hombre (1:1). Comorbilidades conocidas en 88,88% de pacientes. (Fig 1).
- Entre los 15 pacientes con bacteriemia sólo se realizó colonoscopia en 3/7 con cepas **Sb-1**, en 3/7 con **SbII-1** y no se realizó en el episodio por **SbII-2**.
- Se detectó SbII-2 como agente etiológico de ITU en pacientes con neoplasia urogenital.
- Fallecieron 7/26 (27%), en 1 se desconoce su evolución.
- Todos los aislados conservaron sensibilidad a penicilina, cefalosporinas de tercera generación y vancomicina mientras que la sensibilidad a tetraciclinas, macrólidos, lincosaminas fue variable.

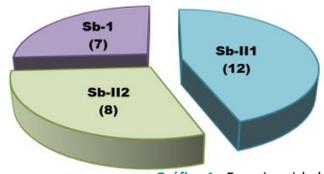


Gráfico 1: Especies aisladas.

Neoplasia:		Otras patologías:	
- Tracto gastrointestinal/páncreas	4	- Cardiovasculares: (enf. valvular)	7
- Genito-urinarias	4	- Tracto gastrointestinal	6
- Oncohematológicas (Linfoma intestinal)	2	- Insuficiencia renal crónica	2
- Laringe/pulmón	1	- Urológica	1

Figura 1: Comorbilidades

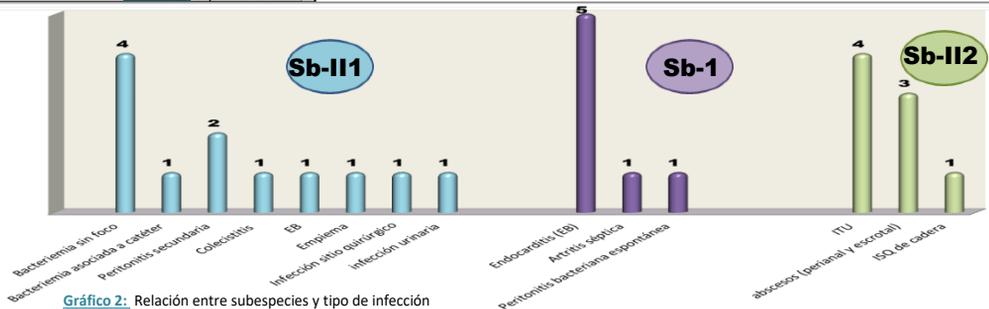


Gráfico 2: Relación entre subespecies y tipo de infección

Conclusiones:

Nuestros resultados demuestran que la identificación del grupo *Streptococcus bovis* a nivel de subespecie realiza un aporte al conocimiento, permite relacionarla con patologías neoplásicas no solo del tracto gastrointestinal, ya previamente descrito, sino también del tracto urinario. Esto debe motivar su identificación, así como, a la búsqueda minuciosa de enfermedad oncológica subyacente.