



INTRODUCCIÓN

Las bacterias del género *Aeromonas* habitan ambientes acuáticos y pueden ocasionar infecciones, tanto en animales como en humanos, presentándose principalmente como gastroenteritis e infecciones de heridas. La presentación como cuadro séptico es poco frecuente. Se describen a continuación dos casos de bacteriemias producidas por *Aeromonas* en pacientes inmunosuprimidos.

PRESENTACIÓN DE CASOS

•Caso 1: Paciente de 33 años, sexo masculino, diagnóstico de Leucemia mieloide aguda M5, inicia inducción con citarabina e idarrubicina. En día 7 postquimioterapia, presenta neutropenia crítica y fiebre, sin foco evidente al examen físico. Se rescata en 1 de 2 hemocultivos *Aeromonas* sp. sensible a amikacina, ciprofloxacina y trimetoprima sulfametoxazol.

También se evidencio sinusitis en tomografía, con rescate de *Pseudomonas aeruginosa* sensible y *Staphylococcus aureus* meticilino resistente en muestras obtenidas por rinoendoscopia.

Completa tratamiento con meropenem en Infusión prolongada + daptomicina + ciprofloxacina con buena evolución.

•Caso 2: Paciente de 61 años, sexo masculino, con diagnóstico de Leucemia Mielomonocítica Crónica, en crisis blástica, inicia quimioterapia con citarabina + idarrubicina. A los 10 días postquimioterapia, en contexto de neutropenia crítica, intercorre con fiebre y mucositis, con aislamiento en 1 de 2 hemocultivos de *Aeromonas* sp. sensible a ciprofloxacina, trimetoprima sulfametoxazol y amikacina. Completa tratamiento con ciprofloxacina por 14 días (junto con piperacilina tazobactam y luego imipenem), con buena evolución.

En ambos casos se realizaron cultivos de las fuentes de agua, con resultados negativos.

DISCUSIÓN

Las bacterias del género *Aeromonas* se encuentran en ambientes acuáticos, en donde son capaces de formar biofilm y colonizar sistemas de agua. Se describen al menos 21 especies, de las cuales *A. hydrophilla* es la más asociada a enfermedades. La presentación más frecuente es como gastroenteritis e infecciones de heridas, en contexto de injuria en el agua. La sepsis suele asociarse a pacientes con factores predisponentes, como enfermedad hepática u oncológica. Se postula que podría producirse la colonización del paciente a partir de fuentes de agua y posteriormente manifestarse la infección.

El tratamiento suele basarse en la administración de fluorquinolonas o cefalosporinas de tercera generación. Se observa sensibilidad variable a otros antibióticos como Trimetoprima Sulfametoxazol y preocupa el aumento de la resistencia a betalactámicos.

CONCLUSIÓN

Las bacterias del genero *Aeromonas* se comportan como patógenos emergentes, en particular en pacientes inmunocomprometidos, teniendo en cuenta que la colonización es posible desde diferentes fuentes de agua y su prevención resulta dificultosa.