

Infecciones urinarias por estreptococos del grupo B (EGB) en adultos

Vigliarolo L¹, Arias B², Suárez M¹, van Haute E², Kovacec V², Lopardo H¹, Bonofiglio L^{2,3}, Mollerach M^{2,3}

Grupo colaborativo de estudio de infecciones por EGB

¹ Fac. de Cs. Exactas - U. N. La Plata, ² Fac. de Farmacia y Bioq. - UBA, ³ CONICET.



Introducción

Streptococcus agalactiae (EGB) es un agente causal reconocido de IU sintomáticas y asintomáticas.

Objetivos

Obj. general: Conocer la epidemiología de las IU por EGB en adultos.

Obj. específicos:

- ✓ Analizar las características de los pacientes (edad, enf. de base)
- ✓ Conocer la distribución de serotipos asociados a IU.
- ✓ Conocer la sensibilidad a los antibióticos de cepas de EGB recuperadas de pacientes con IU.

Materiales y métodos

Estudio multicéntrico (87 centros, 32 ciudades), observacional y prospectivo entre 01/07/2014 y 30/06/2015.

Pacientes y muestras: 701 aislamientos de EGB obtenidos de muestras de orina tomadas por chorro medio de adultos sintomáticos (> 15 años), varones (V) (n= 28), mujeres no embarazadas (MNE) (n = 107) y embarazadas (ME) (n = 80), estas últimas con y sin síntomas.

Criterios de exclusión: Se excluyeron casos que no venían acompañados de los datos de edad, sexo y rto. de colonias, muestras con rto. <10⁵ ufc/ml y aislados que no correspondían a EGB.

Pruebas de sensibilidad: Se utilizó el método de difusión para levofloxacina (LEV) y norfloxacina (NOR). También para oxacilina (OXA), ceftibuten (CBT), ceftizoxima (CZX) [screening de Kimura et al. (JCM 2009; 47:4154-7)] (n = 188).

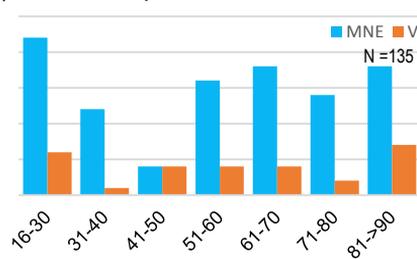
Serotipificación: por aglutinación con el *Strep B latex kit* (Statens Serum Institut, Denmark).

Resultados

Datos clínicos

Distribución de aislamientos según:

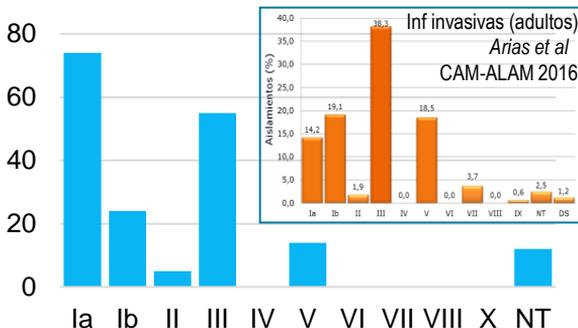
A) Edad de los pacientes



B) Comorbilidades

Variable	MNE	V
Sin comorbilidades	44	5
Por lo menos una	27	15
Diabetes	8	6
Pat. Oncológicas	4	3
Pat. CV	10	2
Vías urinarias	2	5
Pat. del SNC	2	0
Pat. digestiva	2	0
Otros	7	1
Sin datos	33	8
Más de una	8	2

Distribución de serotipos



Sensibilidad antibiótica

Screening para detección sensibilidad disminuida a penicilina

Disco	Pto de corte	N (%)
CBT	< 20 mm	178 (94,7)
OXA	< 17 mm	8 (4,2)
ZOX	< 29 mm	17 (9,0)

Todos los aislamientos mostraron CIM_{PEN} ≤ 0,06

Quinolonas	Pto de corte	N (%)
NOR	< 12 mm ¹	24 (12,2)
LEV (total) [#]	< 17 mm ²	24 (12,2)
LEV (ME) ***	< 17 mm ²	3/80 (3,7)
LEV (MNE)*	< 17 mm ²	17/91 (18,7)
LEV (V) **	< 17 mm ²	4/25 (16)

[#]CIM_{LEV}=16-32 *chi cuadrado (Yates): p = 0,005; ** Fisher: p = 0,05

¹ Société Française de Microbiologie. 2015. ² CLSI 2014

Conclusiones

La comorbilidad más frecuente fue la diabetes. El serotipo Ia fue el más frecuente (40,2%). El III se halló más en ME (p < 0,05). Todos los EGB fueron sensibles a PEN. La resistencia a LEV fue menor en ME.