Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S257

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

214 - IMPORTANCIA CLÍNICA DE LOS AISLAMIENTOS DE *HAEMOPHILUS* NO *DUCREYI* EN MUESTRAS GENITALES DE VARONES ADULTOS

Antonio Rosales Castillo, *Antonio Bustos Merlo y José Gutiérrez Fernández*

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España.

Resumen

Objetivos: El aislamiento de especies del género *Haemophilus* diferentes a *Haemophilus duc*reyi, como *H. influenzae, H. parainfluenzae* y *H. haemolyticus*, en muestras genitales, cada vez es más frecuente. De hecho, hasta en un 30-40% de las uretritis no gonocócicas no se identifica un agente etiológico, por lo que microorganismos diferentes a los habituales pueden tener un potencial papel. Nuestro objetivo es determinar las características clínico-epidemiológicas de los pacientes con aislamientos de *Haemophilus* diferentes a *H. ducreyi* en muestras genitales y rectales de varones y su significado clínico.

Métodos: Estudio transversal y descriptivo de los aislamientos en muestras genitales y rectales de varones de *Haemophilus* diferentes a *H. ducreyi* durante un periodo de cuatro años en un hospital de tercer nivel. Se han incluido aquellos aislamientos significativos y caracterizados por especie, excluyéndose muestras repetidas o sin datos clínicos asociados. Se recogieron variables clínicas, analíticas y epidemiológicas.

Resultados: Se recogieron un total de 135 episodios clínicos. Las especies aisladas fueron: *H. parainfluenzae* (75,6%), *H. influenzae* (13,3%) y H. *haemolyticus* (8,9%). La muestra más frecuente fue la uretral (51,5%), seguida de la rectal (15,1%). Se incluyeron 31 episodios de proctitis, con una edad media de 34,7 años. El 96,7% tenía antecedentes de infección de transmisión sexual (ITS) previa. Encontramos una alta tasa de infección por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), 83,9%. Con respecto a la clínica, lo más frecuente fue el tenesmo rectal (31,6%) y la disuria (21,1%). En cuanto a la uretritis, se incluyeron 104 episodios, con una media de edad de 34 años. El 47,8% tenía antecedentes de ITS previa, siendo la más frecuente la sífilis (26%). A nivel clínico, lo más frecuente fue la disuria (71,6%) y la supuración uretral (46,7%). Con respecto a la sensibilidad antibiótica, se encontraron un 50% de aislamientos productores de betalactamasas en el caso de *H. parainfluenzae*, a diferencia de *H. influenzae*, donde no se identificaron. Destacamos la alta tasa de resistencia de *H. parainfluenzae* a trimetoprim/sulfametoxazol (62,8%), tetraciclinas (60,6%) y quinolonas (36,2%). El tratamiento de elección son las cefalosporinas de tercera generación.

Discusión: H. influenzae y *H. parainfluenzae* son constituyentes habituales de la flora respiratoria de los seres humanos, aislándose también en uretras de varones asintomáticos (3-9,3%), pero cada vez se están reportando más casos de uretritis asociadas. En este estudio, se muestra la importancia de dichas especies en la etiología de cuadros de uretritis y proctitis, siendo más frecuente en varones

jóvenes sexualmente activos y, sobre todo, VIH y/o HSH que no utilizan métodos de barrera.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.