



216 - ESTUDIO DE LOS EPISODIOS DE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO PRODUCIDOS POR *LACTOBACILLUS* SPP

Antonio Rosales Castillo, Antonio Bustos Merlo y José Gutiérrez Fernández

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España.

Resumen

Objetivos: En las infecciones del tracto urinario (ITU), existe un porcentaje pequeño pero de interés clínico que no es secundario a los agentes microbiológicos clásicos y que debe conocerse. El género *Lactobacillus* está compuesto por bacilos grampositivos anaerobios no esporulados, que forman parte de la microbiota normal de las mucosas, pero que pueden tener un papel potencialmente patógeno en determinadas circunstancias.

Métodos: Se ha realizado un estudio transversal y descriptivo de los aislamientos en muestras urinarias con identificación de especies del género *Lactobacillus* 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, así como muestras diferentes a la urinaria. Se recogieron variables clínicas, analíticas y epidemiológicas.

Resultados: Se incluyeron 23 aislamientos en total, de los cuales el 22% eran varones y el 78% mujeres, con una edad media de 73 años. A nivel epidemiológico, se encontraron 3 pacientes con trasplante de órgano sólido (13%), 1 con neoplasia activa (4%) y un 39% de pacientes con diabetes mellitus tipo 2. En un 22% existía asociación con cuidados sanitarios, un 17,4% era portador de sonda vesical permanente y 2 de ellos tenían alteraciones anatómicas en vías urinarias. Destacamos que en un 35% existía el antecedente de toma de antibioterapia durante los tres meses previos. Con respecto a las diferentes especies: *Lactobacillus gasseri/paragasseri* 10 (4,5%), *L. crispatus* 3 (13%), *L. delbrueckii* 3 (13%), *L. fermentum* 1 (4%), *L. jensenii* 4 (17,4%) y *L. rhamnosus* 2 (8,7%). Todos los aislamientos fueron en cultivo monomicrobiano, sin aislamientos concomitantes. Por otra parte, se describieron manifestaciones clínicas en el 56,5% de los pacientes, siendo las más frecuentes: dolor abdominal (34,8%), fiebre (26%) y disuria (13%). Fue frecuente la elevación proteína C reactiva (PCR), observado en el 77% de los episodios. A nivel terapéutico, se instauró tratamiento antibiótico empírico en 15 de 23 (65,2%), siendo los antibióticos más utilizados las cefalosporinas de tercera generación y las quinolonas. Describimos un fallecimiento directamente asociado al episodio infeccioso.

Discusión: *Lactobacillus* suele formar parte de la microbiota normal de las mucosas y por lo general su hallazgo se asocia a contaminación de la muestra. No obstante, no debe olvidarse que en condiciones de inmunosupresión estas especies pueden actuar como un patógeno oportunista, produciendo artritis, absceso hepático, colecistitis e infección urinaria. Con este estudio queremos resaltar que ante un aislamiento urinario monomicrobiano de especies del género *Lactobacillus*, no se dé como contaminante de forma universal y sea tenido en cuenta sobre todo en pacientes mayores con sonda vesical permanente, carga antibiótica previa y

con sintomatología asociada.