Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):215

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# A-155. - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE UNA SERIE DE CASOS DE PACIENTES CON BACTERIEMIA POR *CAMPYLOBACTER* EN EL PERIODO DE 8 AÑOS

*M. Hernández Vidal[1], C. Trasancos Escura[1], M. Martín Cascón[1], R. Meseguer Noguera[1], M. Page del Pozo[1], C. Casañ López[2], J. Bravo Urbieta[1], F. Herrero Huerta[1]*

*[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Unidad de Microbiología. Hospital J.M. Morales Meseguer. Murcia.*

## Resumen

*Objetivos:* La bacteriemia por Campylobacter es una entidad poco frecuente entre los casos de infección por este microorganismo (0,1-1%). El objetivo del presente estudio es describir las comorbilidades y principales manifestaciones clínicas en pacientes con bacteriemia por Campylobacter.

*Métodos:* Realizamos un análisis descriptivo de una serie de 7 casos diagnosticados de bacteriemia por Campylobacter, seleccionados en un periodo de 8 años (entre 2005 y 2013). Los datos se obtuvieron de registros microbiológicos y revisando posteriormente las historias clínicas. Los pacientes procedían de los servicios de Oncología Médica y Medicina Interna del Hospital Universitario Morales Meseguer de Murcia. Las manifestaciones clínicas y comorbilidades descritas en este estudio fueron determinadas previa revisión bibliográfica en PubMed-Medline.

*Resultados:* Del total de pacientes, el 71% eran hombres y el 29% mujeres con una edad comprendida entre 47 y 83 años. Todos los pacientes estudiados estaban afectados por una neoplasia (cinco de origen hematológico y dos adenocarcinomas de próstata). Cuatro pacientes presentaban inmunodepresión secundaria a quimioterapia activa, dos a corticoterapia y uno asociada a enfermedad de injerto contra huésped crónica. Dos pacientes sufrían enfermedad hepática crónica (una de causa etílica) y un paciente nefropatía crónica. En cuanto a las manifestaciones clínicas más frecuentes, seis pacientes tuvieron fiebre, cuatro presentaron diarrea líquida sin productos patológicos y cinco dolores abdominales. En todos los pacientes con diarrea se realizó coprocultivo, aislándose en tres de ellos Campylobacter (dos C. jejuni y el otro no se identificó). Del total de bacteriemias, en cinco hemocultivos se aisló C. jejuni y dos Campylobacter spp. En los antibiogramas se objetivó resistencia a ciprofloxacino en todos los casos y sensibilidad a eritromicina en cinco de ellos.

*Discusión:* El género Campylobacter está constituido por varias especies de bacilos gramnegativos con una distribución mundial. Las especies que generalmente afectan al ser humano son: C. jejuni, C. coli, C. lari, C. fetus. Las tres primeras se consideran especies gastroentéricas y suelen manifestarse con dolor abdominal tipo cólico, diarrea líquida sanguinolenta y en ocasiones fiebre. En la presente serie de casos se identificaron cepas de C. jejuni a partir de hemocultivos en pacientes oncológicos en su mayoría inmunocomprometidos. Más de la mitad de estos pacientes presentaron fiebre y clínica digestiva. En el contexto de la infección por Campylobacter han sido descritos

cuadros reactivos postinfecciosos como el síndrome de Guillain-Barré o el síndrome de Reiter, a pesar de que en nuestro estudio ningún paciente presentó dichos diagnósticos. Es poco frecuente que las especies gastroentéricas produzcan bacteriemias -en nuestra serie una incidencia de 0,87 casos/año-, aunque se han descrito casos de meningitis, cistitis, endocarditis o artritis. La infección por C. fetus es muy infrecuente y en raras ocasiones produce enteritis. Suele comportarse como oportunista en ancianos y pacientes inmunodeprimidos, donde puede cursar con bacteriemia con cierta predilección por las válvulas cardiacas. En esta revisión de casos no hemos detectado ninguno de bacteriemia por C. fetus. En general el tratamiento utilizado en las infecciones por Campylobacter incluye macrólidos o fluorquinolonas. Sin embargo en varios estudios se ha descrito una creciente resistencia a ciprofloxacino, que en nuestra serie alcanzó todos los casos.

*Conclusiones:* La infección por Campylobacter spp. es una causa poco frecuente de bacteriemia. Sin embargo debemos considerarla en pacientes inmunodeprimidos que consultan por fiebre, diarrea líquida y dolor abdominal inespecífico, con objeto de iniciar un tratamiento empírico orientado hacia la etiología probable debido al riesgo de estos pacientes.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.