

ALERTA PARA EL LABORATORIO DE MICROBIOLOGÍA.ANDRES, P¹; TOKUMOTO, M¹; FACCONI, D²; FERNANDEZ, A¹; RODRIGUEZ, M¹; CORSO, A²¹Sección Microbiología, ICYCC-Fundación Favaloro, Belgrano 1746 Piso 2, 1093 Bs. As. ²Servicio Antimicrobianos, INEI-ANLIS "Dr. Carlos G. Malbrán", Bs. As. patri_andres@yahoo.com**INTRODUCCIÓN**

Streptococcus gallolyticus (antes *S. bovis* I) es agente etiológico de endocarditis y su aislamiento en sangre suele asociarse a carcinoma de colon. La identificación rápida de esta especie es necesaria para el diagnóstico precoz de esta patología. Si bien los macrólidos y clindamicina raramente son usados en el tratamiento de infecciones por *S. gallolyticus*, la resistencia a estas drogas sugiere la existencia de intercambio génico entre microorganismos que comparten el mismo nicho ecológico.

MATERIALES & MÉTODOS

La identificación del aislamiento se realizó utilizando medios cromogénicos (CPS ID3, BioMerieux® y CHROMagar™ Orientación) y pruebas bioquímicas convencionales.

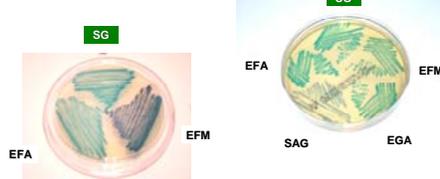
Las pruebas de sensibilidad (difusión y CIM en medio sólido) se realizaron según las Normas CLSI vigentes (M2-A9, M7-A7 y M100-S17). La caracterización molecular del mecanismo de resistencia a macrólidos y clindamicina se realizó por PCR (método convencional)

DOI: 10.1016/j.ijm.2016.03.001

Paciente masculino, 74 años, reemplazo valvular en 1978. Consulta por fiebre y hematoquezia asociada a constipación crónica. Al ingreso se toman 2 hemocultivos (sistema automatizado BacTAlert, BioMerieux®) que se positivan a las 24 horas de incubación con cocos gram positivos en cadenas. El ecocardiograma transesofágico presentó insuficiencia aórtica severa. Con criterios de diagnóstico de endocarditis infecciosa se inicia tratamiento antibiótico con ampicilina (2g/4hs e.v.) y gentamicina (60mg/8hs e.v.). Ante la identificación de *S. gallolyticus* se realiza colonoscopia, sin signos concluyentes de patología colónica. Evolución favorable.

OBJETIVOS**PRESENTAR:**

- un caso clínico de endocarditis por *S. gallolyticus*
- las limitaciones de las pruebas bioquímicas mínimas en la correcta identificación de especie y de la prueba de sensibilidad por difusión en la detección de la resistencia a macrólidos.
- la caracterización molecular de la resistencia a macrólidos y clindamicina.

RESULTADOS**1. IDENTIFICACIÓN DEL AISLAMIENTO****Hemocultivo POSITIVO: cocos gram positivos en cadenas****Medios cromogénicos^a**

CPS ID3 BioMerieux®

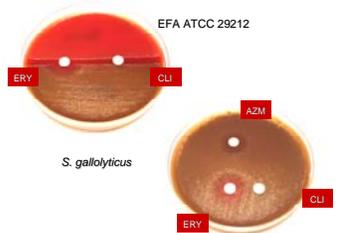
CHROMagar™
Orientación

• CLI (R)

• Bilis Esculina (BE) (+)

Sospecha de *Enterococcus* spp.^aSG: *S. gallolyticus*; EFA: *E. faecalis*; EFM: *E. faecium*; EGA: *E. gallinarum*; SAG: *S. agalactiae*.**Desde colonia aislada**LAP (+)
PYR (-)
NaCl 5% (-)**Streptococcus grupo bovis****Pruebas (+)**Serología D
Esculina
VP
Manitol**Pruebas (-)**ADH
Sorbitol**Streptococcus gallolyticus****2. PERFIL DE SENSIBILIDAD**

Antibiótico	Halo (mm)	CIM (µg/ml)	Interpretación ^b
Vancomicina	32	-	S
Cloranfenicol	31	-	S
Tetraciclina	24	-	S
Penicilina	-	0.125	S
Eritromicina (ERY)	22 ^a	2048	R
Azitromicina (AZM)	20 ¹	2048	R
Clindamicina (CLI)	06	128	R

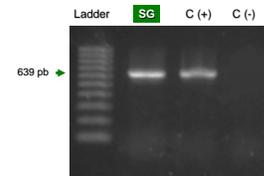
^a Presencia de pátina intrahalo de difícil visualización.^b S: sensible; R: resistente

El fenotipo de resistencia inusual por el método de difusión en *S. gallolyticus* (CLI: 06 mm, ERY: 22 mm y AZM: 20 mm) fue observado utilizando varias marcas de agar MH y discos.

3. CARACTERIZACIÓN MOLECULAR DE LA R A MACRÓLIDOS Y CLINDAMICINA

a) PCR para el gen *mefA*: NEGATIVA. (fenotipo M)

b) PCR para el gen *ermB*: POSITIVA. (fenotipo MLS_B)



La presencia del gen *ermB* confirma el fenotipo obtenido por CIM.

CONCLUSIONES

- Las pruebas de BE, LAP y PYR permitieron sospechar *S. grupo bovis* y continuar la identificación hasta *S. gallolyticus*.
- Las CIMs de clindamicina y macrólidos correlacionaron con el fenotipo MLS_B y el gen *ermB*. No se observó resistencia acompañante a otros antibióticos.
- El antibiograma por difusión detectó la resistencia a clindamicina, pero no fue categórico para los macrólidos debiéndose considerar la pátina intrahalo. Es necesario estudiar otros aislamientos para evaluar las limitaciones del antibiograma frente a estas drogas.