Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):667

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# I-100 - ESPIROQUETOSIS INTESTINAL: FACTORES DE RIESGO, RELEVANCIA CLÍNICA Y RESPUESTA A TRATAMIENTO

*M. del Palacio Tamarit[1], R. Pérez-Tanoira[2], S. Farrais Villalba[4], J. Fortes Allen[3], F. Manzarbeitia Arambarri[3], A. Cabello Úbeda[1], M. Górgolas Hernández Mora[1] y L. Prieto Pérez[1]*

*[1]Medicina Interna, [4]Aparato Digestivo, [3]Anatomía Patológica. Fundación Jiménez Díaz-Ute. Madrid. [2]Microbiología. Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares (Madrid).*

## Resumen

*Objetivos:* La espiroquetosis intestinal es la colonización por espiroquetas del epitelio colorrectal (Brachyspira aalborgi y Brachyspiria pilosicoli). Su implicación patógena no está claramente establecida en humanos. El objetivo de este estudio es investigar el significado clínico de la espiroquetosis intestinal humana.

*Métodos:* Estudio retrospectivo que estudia las características clínicas, epidemiológicas y terapéuticas de pacientes con espiroquetosis intestinal entre el 1 de enero de 2013 y el 31 de diciembre de 2019 en la Fundación Jiménez Díaz (Madrid), aprobado por el Comité Ético. Las biopsias se estudiaron mediante microscopía óptica con hematoxilina-eosina, confirmándose posteriormente mediante tinción de Warthin-Starry.

*Resultados:* Se incluyeron 161 pacientes, siendo varones el 94%, y de ellos, el 79% HSH. El 77% que respondieron manifestaron tener relaciones sexuales anales receptivas. El 75% reconocía haber practicado chem-sex. El 42% tenía VIH, y el 43% y el 34% habían sufrido, al menos, un episodio de uretritis y proctitis, respectivamente. En cuanto a las principales manifestaciones clínicas: un 67% tenía diarrea, un 48% alteración del ritmo intestinal, un 30% dolor abdominal y un 30% sangrado rectal. Un 20% fueron asintomáticos, y la espiroquetosis intestinal fue un hallazgo incidental. El 67% recibió tratamiento, de estos, el 86% con metronidazol, 14% con otros tratamientos. Considerando aquellos que recibieron tratamiento, el 84% mejoró clínicamente.

*Discusión:* Existe controversia sobre la implicación patógena de las espiroquetas intestinales. Hay estudios que consideran que son un hallazgo incidental, mientras que otros consideran estos agentes como productores de diarrea crónica. Nuestro estudio pone de manifiesto su relevancia clínica, así como la mejoría tras el tratamiento.

*Conclusiones:* La espiroquetosis intestinal se objetiva principalmente en varones homosexuales que tiene relaciones anales, siendo la diarrea crónica la clínica más frecuente, que puede remitir con tratamiento antibiótico.

## Bibliografía

1. Zubiaurre L. Zapata E. Castiella A. Rodríguez J. Zaldumbide L. Espiroquetosis intestinal. Gastroenterol Hepatol. 2011;34:58-9.
2. Carr NJ, Mahajan H, Tan KL, Sharma R. The histological features of intestinal spirochetosis in a series of 113 patients. Int J Surg Pathol. 2010;18(2):144-8.
3. Peghini PL, Guccion JG, Sharma A. Improvement of chronic diarrhea after treatment for intestinal spirochetosis. Dig Dis Sci. 2000;45(5):1006-10.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.