



<https://www.revclinesp.es>

141 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS EPISODIOS DE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO PRODUCIDOS POR *AEROCOCCUS URINAE*

Antonio Rosales Castillo, Antonio Bustos Merlo y Dolores Rico López

Medicina Interna, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España.

Resumen

Objetivos: Dentro de las infecciones del tracto urinario, un porcentaje pequeño pero de interés clínico es secundario a agentes etiológicos diferentes a los microorganismos típicos como *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, enterococos o *Proteus mirabilis*. Entre estos agentes etiológicos se encuentra el género *Aerococcus*, compuesto por cocos grampositivos en racimos y anaerobios facultativos y cuyas especies principales son *A. christensenii*, *A. uriniae*, *A. sanguinicola* y *A. viridans*.

Métodos: Se realizó un estudio transversal y descriptivo, seleccionando los urocultivos con aislamiento monomicobiano de *Aerococcus uriniae* entre enero de 2016 y diciembre de 2023 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 incluyeron un total de 81 aislamientos en muestras urinarias, correspondiendo a 39 mujeres (48,1%) y 42 (51,9%) hombres, con una edad media de 72,3 años. Destacamos a nivel epidemiológico la presencia de un 7,4% de pacientes con trasplante de órgano sólido (renal), un 8,6% toma de inmunosupresores, un 11,1% de pacientes con neoplasia metastásica activa y un 16% de pacientes diabéticos. En un 34,6% la infección estaba asociada a cuidados sanitarios. Se describieron un 13,6% de portadores de sonda vesical permanente, 20% de pacientes con alteraciones anatómicas en vías urinarias (más frecuentes hiperplasia de próstata y neoplasia vesical) y en otro 21% se recogió el antecedente de tratamiento antibiótico los tres meses previos. Todos los aislamientos fueron monomicobianos, sin describirse microorganismos concomitantes. Se realizó ecografía de vías urinarias en el 8% de los episodios. Con respecto a las manifestaciones clínicas, 55 de 81 (68%) fueron episodios sintomáticos, siendo lo más frecuente la presencia de fiebre (32,1%), dolor abdominal (31%) y disuria (27,2%). El tenesmo vesical se describió en el 4%, al igual que la hematuria macroscópica. A nivel analítico, se constató elevación de proteína C reactiva en el 56% y leucocitosis ($> 12.000/\text{ml}$) en el 18,5% de los casos. A nivel terapéutico, se indicó antibioterapia en el 68% de los casos, siendo los antibióticos más utilizados las cefalosporinas de segunda y tercera generación (36,5%), quinolonas (10%), fosfomicina/trometamol (10%) y amoxicilina/clavulánico (7,4%). Destacamos también la existencia de 2 fallecimientos secundarios a shock séptico urinario por este microorganismo y únicamente dos recurrencias.

Discusión: *Aerococcus* es un género compuesto por cocos grampositivos en racimo y anaerobios facultativos, asociado a diversos cuadros infecciosos. Cada vez está adquiriendo mayor importancia clínica, ya que si bien es frecuente que las infecciones urinarias asociadas sean leves, existe riesgo de diseminación y

complicaciones, como bacteriemia y endocarditis. Los factores de riesgo más frecuentemente asociados a este patógeno son la edad y las alteraciones urológicas.

Conclusiones: Debe tenerse presente la posibilidad de *Aerococcus* spp. en infecciones del tracto urinario en pacientes mayores de 70 años, portadores de sonda vesical o alteraciones de la vía urinaria y/o asociadas a cuidados sanitarios, como se puede comprobar en nuestra serie.