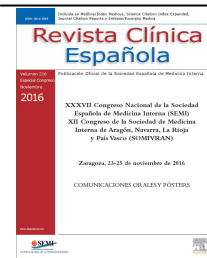




Revista Clínica Española



<https://www.revlinesp.es>

I-148 - BACTERIEMIAS POR *BACTEROIDES THETA IOTAOMICRON*

H. Molina Llorente¹, C. Armiñanzas Castillo², M. Ortiz Lasa³, J. Rodríguez Lozano⁴, M. Holanda Peña³

¹Medicina Interna, ²Enfermedades Infecciosas, ³Medicina Intensiva, ⁴Microbiología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander (Cantabria).

Resumen

Objetivos: Conocer las características clínicas y evolución de pacientes con bacteriemia por *Bacteroides thetaiotaomicron* en un hospital de tercer nivel.

Material y métodos: Revisión descriptiva, retrospectiva de las bacteriemias por *Bacteroides thetaiotaomicron* entre 2009 y 2015. Se recogieron variables epidemiológicas, clínicas y analíticas de los pacientes.

Resultados: Durante el periodo de estudio 7 pacientes presentaron bacteriemia por *B. thetaiotaomicron*. Cuatro de ellos eran varones (57%), con una media de edad de 72 años (DE 5,5 años) y una estancia media de 18 días (DE 11 días). Las principales comorbilidades fueron hipertensión arterial (71%), y neoplasias (58%), siendo entre éstas más frecuente el cáncer de colon (43%). El 100% presentaba patología abdominal al ingreso. El 57% de los pacientes presentó sepsis grave y un 43% shock séptico. El 29% de los pacientes precisó de ingreso en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). De éstos, un 43% necesitó medicación inotrópica e intubación orotraqueal y un 29% hemodiafiltración y transfusiones. El 71% de los pacientes recibió tratamiento con carbapenemes. Cuatro pacientes (57%) fallecieron durante el ingreso. En 2 pacientes (29%) se aislaron otras bacterias en hemocultivos. El tiempo medio hasta la detección de *B. thetaiotaomicron* en hemocultivos fue de 9 días (DE 1,7 días). En el 71% de los aislamientos se encontró resistencia a amoxicilina-clavulánico, en un 43% a clindamicina y en un 14% a carbapenemes.

Discusión: *B. thetaiotaomicron* es un bacilo anaerobio, gram negativo, no esporulado, que pertenece al género *Bacteroides* sp, grupo *Bacteroides fragilis*. Constituye uno de los anaerobios más comunes de la flora comensal humana actuando como simbiote sobre todo a nivel del tracto gastrointestinal. Las nuevas técnicas de identificación por secuenciación han ayudado a que su detección sea más frecuente. A pesar de sus efectos beneficiosos, en ocasiones puede comportarse como patógeno oportunista produciendo infecciones de origen endógeno, con más frecuencia a nivel intraabdominal. Estas infecciones son muy raras y la bacteriemia podría ser explicada por translocación bacteriana. Codifica para factores de virulencia y además puede potenciar este efecto sobre otros patógenos entéricos. El curso clínico es potencialmente fatal sin la terapia adecuada, con un alto grado de morbilidad y mortalidad. El tratamiento, difícil por la aparición de resistencias antibióticas, se basa en una antibioterapia agresiva, inicialmente empírica debido a su crecimiento lento.

Conclusiones: El *Bacteroides thetaiotaomicron* se asocia con patología abdominal. Destaca el aislamiento como única bacteria, aunque puede asociarse con la presencia de otras bacterias patógenas. Tiene un crecimiento lento con una media de 9 días (7-15 días). La presencia de resistencias a antibióticos como

amoxicilina-clavulánico, clindamicina o incluso carbapenemes, dificulta su tratamiento. Los pacientes en los que se aísla *B. thetaiotaomicron* son pacientes en situación crítica, de ahí la importancia de un tratamiento empírico agresivo precoz.