Infección nosocomial de herida quirúrgica por Cronobacter Sakazakii en un paciente adulto inmunocompetente

Francisco Javier Atazcoz Iribarren, Lucas Arbeloa Gutierrez, Antonio Arenas Miquelez Hospital García-Orcoyen, Estella, Navarra Macquaríe University Hospital, Sydney (Australia)

INTRODUCCIÓN

Cronobacter Sakazakii es un bacteria Gram negativa de la familia de los Enterococos. Es una patógeno emergente y oportunista que genera infecciones leves en pacientes adultos inmunocomprometidos y formas graves en neonatos, provocando cuadros de meningitis, sepsis y enterocolitis necrotizante, con altas tasas de mortalidad. Aunque las poblaciones mayores están en riesgo, incluidos ancianos, los bebés prematuros y los que pesan menos de 2.5 kg siguen siendo los más susceptibles.

Las infecciones son frecuentemente nosocomiales y existen pocos casos publicados por varias razones, siendo la principal la identificación errónea como Enterobacter Cloacae. En neonatos la causa de infección más conocida es la transmisión de la enfermedad desde preparados de leche materna en polvo contaminados.

El caso centinela de la infección por Cronobacter fue reportado en 1961 por Urmenyi y Franklyn. Esta entidad infecciosase convirtió en especie en 1980 (E. sakazakii), y posteriormente redefinido como el género Cronobacter en 2008. Existen alrededor de 150-200 casos reportados de infecciones relacionadas con el género Cronobacter.

OBJETIVOS

Presentar el primer caso de infección de herida quirúrgica por Cronobacter Sakazakii tras cirugía Traumatológica en España.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Presentamos el caso de un paciente de 73 años que tras una caída casual fue diagnosticado de fractura de peroné distal y sometido a cirugía para reducción abierta y osteosíntesis con placa y tornillos sin incidencias y sin eventos relevantes.

Como antecedentes, destacar problemas cardiovasculares por lo que era portador de DAI y se encontraba anticoagulado con Sintrom y padecía IRC leve, pero no tomaba tratamiento inmunosupresor de ningún tipo. En el postoperatorio inmediato comenzó con signos de infección local en la herida quirúrgica y en los cultivos del exudado de la herida se aisló el Cronobacter Sakazakii.

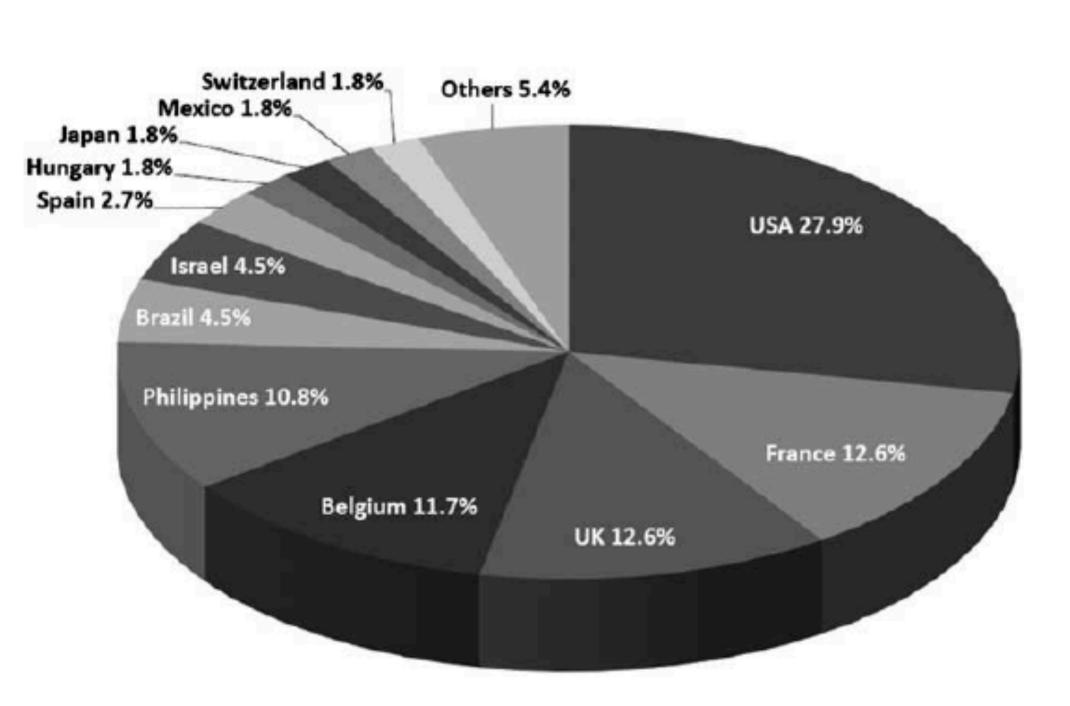


Se inició terapia antibiótica oral empírica con Levofloxacino que se mantuvo tras el resultado del antibiograma, con mejoría de la infección tras tratamiento prolongado más de 3 meses.

Se produjeron problemas con la cicatrización de la herida que requirió curas con sistema de vacío, consiguiendo la resolución completa pasados los 4 meses, sin necesidad de nueva cirugía.

CONCLUSIONES

- Este es el primer caso de infección por C. Sakazakii tras cirugía de Traumatología en España.
- Las infecciones por patógenos oportunistas y en particular por C.
 Sakazakii se encuentran en aumento y también las resistencias a los antibióticos habituales.
- Las infecciones más graves y de mal pronóstico se producen en neonatos prematuros pero pueden infectar pacientes adultos incluso inmunocompetentes como nuestro caso.
- Estas infecciones son un problema se salud pública y de la industria alimentaria y la identificación y el tratamiento precoz son fundamentales para evitar complicaciones sistémicas.



Distribución mundial de los casos notificados de infección neonatal por Cronobacter spp. La ubicaciones geográficas de los casos se resumen en el gráfico circular. El segmento "others" icluye Canadá, India, Corea, Países Bajos, Nueva Zelanda y Eslovenia. La mayoría de los casos se informan en los EE. UU. (27,9%).



A. Radiografías AP y L
preoperatorias donde se
aprecia fractura
transindesmal de peroné
(flechas).
B. Radiografías 6 meses
postoperatorias con
consolidación de la fractura
de peroné tras reducción
abierta y osteosíntesis
mediante placa de tercio de
tubo y tornillos.

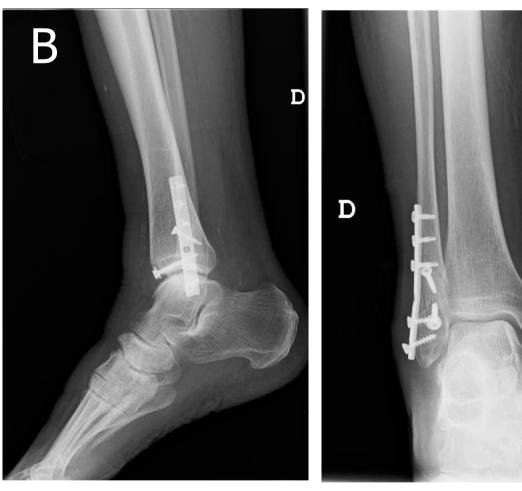


Imagen de placa de Petri donde se cultivó y se produjo el crecimiento de las colonias de C.Sakazakii en nuestro caso.



Imagen a microscopio electrónico de una colonia de C. Sakazakii (Fuente microbiologics.com)

