

INFECCIÓN del TRACTO URINARIO por GÉRMENES EMERGENTES

RESUMEN DEL CASO

Acude a urgencias un neonato varón de 5 días de vida por presentar ictericia y estancamiento ponderal. No fiebre. No vómitos. La madre refiere erupción cutánea en mama derecha evanescente. No otra sintomatología. Lactancia materna exclusiva.

Embarazo controlado, con infección COVID19 en 3º trimestre, parto mediante cesárea por no progresión, sin precisar reanimación.

A la exploración destaca ictericia cutáneo-mucosa intensa, hasta miembros inferiores, hipertrofia mamaria y placas eritematosas a nivel de aréola y mama derecha sin secreción ni abscesificación. Fosita sacra, sin comunicación. Resto de la exploración normal.

Pruebas complementarias

Analítica: Leucocitosis con neutrofilia. Bilirrubina total de 18.3 mg/dL (Bilirrubina directa normal) con enzimas hepáticas y proteína C reactiva normales.

Urocultivo mediante técnica estéril, con crecimiento de más de 100.000 UFC/ml de Raoultella ornithinolytica sensible a cefepime, imipenem, gentamicina y resistente a la mayoría de antibióticos orales. **Hemocultivo** estéril. Se decide ingreso recibiendo tratamiento antibiótico con gentamicina intravenosa durante 7 días. Se realiza ecografía abdominal y de partes blandas (fosita sacra) sin presentar alteraciones

INTRODUCCIÓN y OBJETIVO

La infección urinaria en niños es una de las patologías más comunes. Se ha estimado que hasta el 7% de las niñas y el 2% de los niños experimentarán al menos un episodio de infección de tracto urinario antes de los 6 años de edad. Escherichia coli ha sido reconocida como el patógeno más común responsable. La identificación de R. ornithinolytica en la orina es muy poco frecuente en pediatría.

COMENTARIOS

Raoultella ornithinolytica es un bacilo aerobio gramnegativo, aeróbico, inmóvil, encapsulado, anteriormente conocido como Klebsiella ornithinolytica y recientemente reclasificado como Raoultella en base a un nuevo enfoque genético. Pertenece a la familia Enterobacteriaceae y se ha convertido en un agente causal poco frecuente, pero importante, de infección. Su expresión de beta-lactamasa proporciona resistencia a los antibióticos de uso común. Normalmente afecta a pacientes inmunocomprometidos, portadores de catéteres o tras procedimientos invasivos. Clínicamente se han descrito infecciones biliares o abdominales así como alteraciones cutáneas, de manera más frecuente y nivel urinario asociado a hidronefrosis. Los pediatras debemos tener en cuenta que R. ornithinolytica es una causa potencial de infección del tracto urinario. Este microorganismo puede ser mal diagnosticado como Klebsiella pneumoniae, y su resistencia a la ampicilina y otros antibióticos de uso común plantea un reto para la identificación y el tratamiento de estas infecciones en los niños.

Autores: Mesa del Castillo Paya, María, Reques Cosme, Resurrección; Ulecia Langa, Maria Rocio; Peramo Cegri, Ana; Alfonso Martinez, Pepa. Armas, Alejandra; **Centros de trabajo:** Hospital de El Escorial.