

REPORTE DE UN CASO DE INFECCIÓN URINARIA POR *KOCURIA VARIANS*

REPORT ON A URINARY INFECTION CASE BY *KOCURIA VARIANS*

Juan Carlos Benites Azabache

Universidad Norbert Wiener

Zoila Victoria Ayala Burga

Hospital Santa Rosa, Lima

Jesús Eduardo Málaga Díaz

Hospital Santa Rosa, Lima

RESUMEN

El género *Kocuria* es un microorganismo que forma parte de la microbiota de la piel y mucosas del hombre y algunos mamíferos. No es considerado como un patógeno primario, aunque ocasionalmente se han registrado reportes de infecciones en pacientes con compromiso de la inmunidad o tras procedimientos invasivos. En nuestro medio no hay evidencia de infecciones producidas por miembros de este género en sujetos sin compromiso de la inmunidad. Presentamos el caso de una paciente sin antecedentes de alteraciones del sistema inmune y no expuesta a procedimientos invasivos, quien presentó una infección urinaria por *Kocuria varians*.

Palabras clave: *Kocuria varians*, pacientes inmunocomprometidos, infecciones urinarias.

ABSTRACT

Kocuria varians genus is a microorganism found in the microbiota skin and mucosae of man and some mammals. It is not considered as a prime pathogen, although occasionally reports of infections in patients with compromised immunity or after invasive procedures have been registered. In our country there is no evidence of infections caused by this genus in subjects without compromised immunity. We report the case of a patient with no history of immune system disorders or invasive procedures exposure who presents a *Kocuria varians* urinary infection.

Keywords: *Kocuria varians*, immunocompromised patients, urinary infections.

I. INTRODUCCIÓN

El género *Kocuria* pertenece a la familia Micrococcaceae, suborden Micrococcineae, orden Actinomycetales¹; está conformado por cocos gram positivos aeróbicos no capsulados y no formadores de esporas, catalasa positivo, oxidasa positivo; y presenta un metabolismo aerobio. Su temperatura óptima de crecimiento es de entre 25 a 37 °C. Inicialmente fue aislado de la piel de mamíferos, pero puede encontrarse en agua y suelo. Existen pocos reportes de que esté involucrado en procesos infecciosos; pero ha sido recuperado en infecciones de pacientes inmunocomprometidos^{2,3}. Presentamos el caso de infección urinaria causada por *Kocuria varians* en un paciente que no presentaba compromiso de su inmunidad.

II. PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente de sexo femenino de 24 años, sin antecedentes de presentar compromiso de su inmunidad. Acudió a consulta por presentar un cuadro de disuria; se le solicitó un examen de orina encontrándose un sedimento patológico, con lo cual se indicó un urocultivo; la paciente recibió las indicaciones para la obtención de la muestra, la cual fue llevada al laboratorio para proceder con el cultivo.

III. DIAGNÓSTICO MICROBIOLÓGICO

Recepcionada la muestra de orina, fue sembrada con un asa calibrada de 01 uL en una placa de agar sangre de carnero y

agar Mac Conkey e incubada a 37 °C por 24 horas (Figura 1), desarrollando en el agar sangre colonias redondas, convexas, no hemolíticas, catalasa positiva. El recuento de colonias fue superior a 100000 ufc/ml. A la coloración Gram se observaron cocos gram positivos agrupados irregularmente (Figura 2). Siguiendo con el protocolo del servicio, el aislamiento fue procesado en el sistema Vitek 2 (bioMérieux®), lo cual nos permitió identificar el aislado como *Kocuria varians* con una probabilidad de 92 %. Se complementó la identificación empleando la prueba de oxidasa, que resultó positiva⁴.

La prueba de sensibilidad antibiótica fue procesada empleando un antibiograma por el método de disco difusión, ya que el sistema Vitek no tiene programados los puntos de corte para las pruebas de sensibilidad antibiótica en esta bacteria. Para la interpretación se empleó la medida de los halos utilizados para *Staphylococcus*, debido a que el CLSI no tiene a este grupo bacteriano descrito en su manual⁵.

Para descartar una posible contaminación se solicitó a la paciente una nueva muestra, la que se obtuvo al tercer día; los resultados fueron similares a los del cultivo inicial.

IV. DISCUSIÓN

La literatura médica señala que parece necesario un factor subyacente para desarrollar una infección por microorganismos oportunistas; el escaso número de casos publicados evidencia que *Kocuria* spp. es un patógeno infrecuente en pacientes con compromiso

de la inmunidad; y no se encuentra descrito como patógeno en pacientes inmunocompetentes.

V. CONCLUSIÓN

En este contexto clínico debe evaluarse cuidadosamente el valor del hallazgo de esta bacteria en muestras de urocultivo, debido a que las características de

esta pueden llevar a su tipificación errónea como *Staphylococcus coagulasa* negativa cuando se emplean las pruebas de identificación convencionales. Cabe destacar que el uso de equipos automatizados permite una identificación más precisa de microorganismos poco comunes. Asimismo, se deberían realizar estudios que nos permitan tener patrones de comparación para la interpretación de su susceptibilidad antibiótica.

FIGURA 1
Desarrollo en agar sangre a las 24 horas

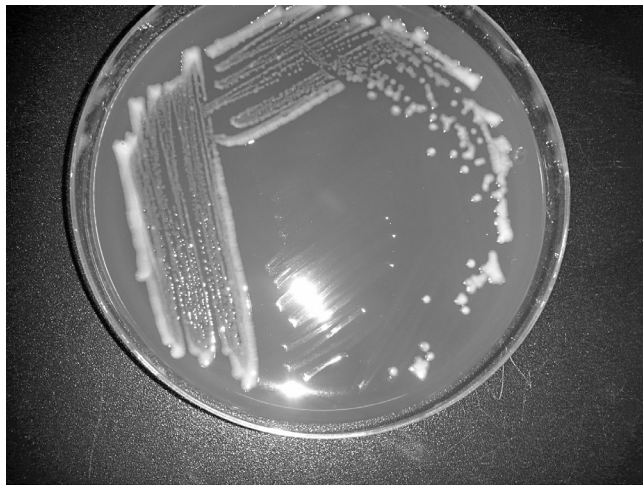
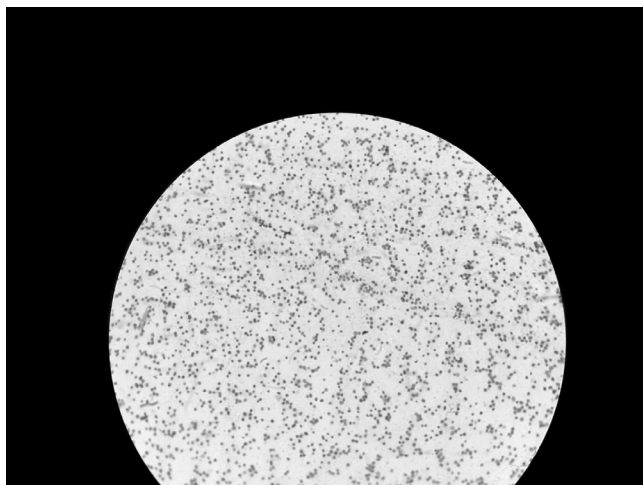


FIGURA 2
Coloración Gram



(Ambas fotografías obtenidas por los autores a partir del cultivo de la muestra de orina)

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Silva F. *Kocuria*, retrato microbiológico. *Rev Chil Infect*; 2012. 29 (2): 215–216.
2. Basaglia G, Carretto E, Barbarini D, Moras L, Scalone S, Marone P, De Paoli P. Catheter-related bacteremia due to *Kocuria kristinae* in a patient with ovarian cancer. *J. Clin. Microbiol.* 2002. 40: 311–313.
3. Lai CC, Wang JY, Lin SH, Tan CK, Wang CY, Liao CH, *et al.* Catheter-related bacteremia and infective endocarditis caused by *Kocuria* species. *Clin Microbiol Infect* 2011; 17: 190–2.
4. Ben-Ami R, Navon-Venezia S, Schwartz D, Schlezinger Y, Mekuzas Y, Carmeli Y. Erroneous reporting of coagulase-negative staphylococci as *Kocuria* spp. by the Vitek 2 system. *J. Clin. Microbiol.* 2005. 43:1448–1450.
5. Savini V, Catavittello C, Masciarelli G, Astolfi D, Balbinot A, Bianco A, *et al.* Drug sensitivity and clinical impact of members of the genus *Kocuria*. *J Med Microbiol* 2010; 59: 1395–402.