

Resumen #230

Bacteriemia primaria por *Pasteurella multocida*.

¹Politano LL, ²López TN, ²Littvik AM

¹Hospital Rawson; ²Hosp Rawson Cat. de Bact. y Virol. Médicas

Área:

Clínico / Quirúrgica

Resumen:

Pasteurella multocida es un cocobacilo Gram negativo de la familia Pasteurellaceae que forma parte de la microbiota orofaríngea de muchos animales entre ellos perros y gatos. Se ha demostrado la infección de tejidos blandos asociada a mordeduras o arañazos de estos animales, y se aísla de infecciones graves, como meningoencefalitis peritonitis, endocarditis, artritis, neumonía y en neoplasias. Este agente se detecta también de bacteriemias en ausencia aparente de foco primario de infección en normoinmunes, inmunodeprimidos y en cirróticos que se asocia a la disfunción del sistema reticuloendotelial. Se relaciona además con técnicas invasivas como endoscopias digestivas que producen colonización y explican la bacteriemia sin foco.

Presentamos dos casos de bacteriemia por *Pasteurella multocida* (Pm) registrados en los últimos 5 años (2010-2014).

Caso 1: Masculino de 41 años. HIV, Sarcoma de Kaposi cutáneo-muco-ganglionar con elefantiasis en miembros inferiores. Relata fiebre de 24 hs de evolución y tos seca. Internado con diagnóstico de neumonía aguda de la comunidad y celulitis desde raíz de muslo hasta pierna. Mascotas: 2 perros

Caso 2: femenino de 83 años. Sin enfermedad de base. Relata fiebre de 24 hs de evolución. Celulitis en miembro superior derecho. Mascotas: gatos.

En ambos casos los hallazgos microbiológicos fueron:

Hemocultivos seriados (2 de 2) (+) tras 24 hs de incubación Coloración de Gram: cocobacilo Gram negativo. Subcultivo en agar sangre: cocobacilo Gram negativo Identificación: pruebas bioquímicas: oxidasa(+), TSI ácido/ácido, indol(+), ornitina(+), sacarosa, sorbitol y manitol(+).

Prueba de sensibilidad antimicrobiana por difusión con discos de papel según normas CLSI 2010 para bacterias fastidiosas ampicilina sensible (S), amoxi/clav S, azitromicina S, cloranfenicol S, ceftriaxona y levofloxacina S.

Si bien ambos pacientes presentaban focos de celulitis no se tomaron muestras de tejidos blandos y no pudo precisarse la lesión inicial ni puerta de entrada. Fueron tratados con ampicilina-sulbactama y tuvieron buena evolución.

Es importante relacionar el contacto con animales domésticos sin antecedentes de lesiones por mordedura o arañazo. Para sospechar la presencia de Pm como agente etiológico que permita orientar la antibioticoterapia.

Palabras Clave:

Pasteurella, bacteriemia, celulitis

Primary bacteraemia by *Pasteurella multocida*.

¹Politano LL, ²López TN, ²Littvik AM

¹Hospital Rawson; ²Hosp Rawson Cat. de Bact. y Viro. Médicas

Abstract:

Pasteurella multocida is a Gram negative coccobacillus from Pasteurellaceae family, belonging to the microbiota oropharyngeal of many animals, like cats and dogs. Infection of soft tissues has been demonstrated to be associated to the bite or scratch of these animals, and it is isolated from severe infections such as meningoencephalitis, peritonitis, endocarditis, arthritis, pneumonia and in neoplasms. This agent is also detected from bacteremia in apparent absence of primary infection focus in immunocompetents, immunocompromised and in cirrhotics patients associated to dysfunction of reticuloendothelial system. It is also associated with invasive techniques such as digestive endoscopies that produce colonization and explain the bacteremia without focus.

We present two cases of bacteremia by *Pasteurella multocida* (Pm) registered in the last 5 years (2010-2014).

Case 1: A 41-years-old male patient with a medical history that includes HIV, Kaposi sarcoma muco-cutaneous nodal with elephantiasis in lower members. He presented to the hospital with 24hs history of fever and dry cough. Was hospitalized with severe community pneumonia and cellulitis from thigh root up to leg. Pets: 2 dogs.

Case 2: A 83-year-old female patient. She presented to the hospital with 24hs history of fever and upper member cellulitis. No base illness. Pets: cats.

In both cases, microbiological findings were: Serial blood culture (2 of 2) positive after 24 hour incubation. Gram: coccobacillus Gram negative. Subculture in blood agar: coccobacillus Gram negative. ID biochemical tests: oxidasa(+), TSI acid/acid, indol(+), ornitina(+), sucrosa sorbitol and manitol(+).

Antimicrobial susceptibility testing by disk diffusion according to CLSI 2010 for fastidious bacteria: ampicillin (S), amoxi / clav S, S azithromycin, chloramphenicol S, ceftriaxone and levofloxacin S.

Despite both patients had cellulitis focus, no soft tissue samples were taken and could not be ascertained initial injury or gateway. They were treated with ampicillin-sulbactam and had good evolution.

It is important to link the contact with domestic animals, with no history of bite injuries or scratch to suspect of Pm as the etiologic agent, to guide antibiotic therapy.

Keywords:

Pasteurella multocida, bacteraemia, cellulitis