



Otras infecciones crónicas. Actinomicosis

I. Tinoco Racero*, V. Aragón Domínguez, M. Gómez Durán y E. Sánchez Rodríguez

Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz. España. UGC Medicina Interna. Departamento Medicina. Universidad de Cádiz. Cádiz. España.

Palabras Clave:

- *Actinomyces*
- Actinomicosis
- Infección granulomatosa

Keywords:

- *Actinomyces*
- Actinomicosis
- Granulomatous infection

Resumen

La actinomicosis es una infección granulomatosa poco frecuente que se suele presentar de forma indolente, con tendencia a la cronicidad. Es producida por bacterias Gram positivas anaerobias o aerobias facultativas del género *Actinomyces*. Estas bacterias suelen ser saprofitos de nuestro organismo y para su propagación es habitual la rotura de la integridad de las barreras mucosas. Las manifestaciones más frecuentes son las cervicofaciales, torácicas, abdominales y pélvicas, en este último caso en relación con los dispositivos intrauterinos. Por su presentación se confunden con facilidad con otras infecciones crónicas o procesos neoplásicos. El diagnóstico es complejo, se retrasa en el tiempo y se basa en la visualización del germen o de los denominados «gránulos de azufre» en muestras histológicas y/o su aislamiento e identificación microbiológica. En su tratamiento siguen siendo de elección los betalactámicos, sobre todo las penicilinas, requiriendo de forma rutinaria tratamientos con altas dosis y muy prolongados en el tiempo.

Abstract

Other chronic infections. Actinomicosis

Actinomycosis is a rare granulomatous infection, which is usually indolent, with a tendency to chronicity. It is caused by facultative anaerobic or aerobic grampositive bacteria of the genus *Actinomyces*. These bacteria are usually saprophytes. It is habitual the rupture of the integrity of the mucous barriers for its propagation. The most frequent manifestations are cervicofacial, thoracic, abdominal and pelvic, in the latter case in relation to intrauterine devices. Clinically, actinomicosis is easily confused with other chronic infections or neoplastic processes. The diagnosis is complex, delayed in time and based on the visualization of the germ or so-called «sulfur granules» in histological samples and / or their isolation and microbiological identification. In their treatment, beta-lactams, especially penicillins, are routinely required, requiring high-dose and long-term treatments routinely.

Concepto

La actinomicosis es una infección granulomatosa poco frecuente, de curso subagudo o crónico, causada por bacterias Gram positivas de los géneros *Actinomyces* y *Propionibacterium*, comensales habituales de la orofaringe, aparato digestivo y aparato genital femenino¹. Es una patología conocida desde hace largo tiempo, y su agente causal, originalmente llamado *Streptothrix israelis*, fue descrito por Kruse en 1896².

Se caracteriza por un proceso supurativo que suele asociarse a fibrosis, formación de abscesos y fístulas que drenan pus con gránulos característicos denominados «gránulos de azufre». Aunque puede afectar a cualquier órgano, las formas clínicas más comunes son la cervicofacial, torácica y abdominopélvica. Generalmente es necesaria la disrupción de la mucosa sana por traumas, intervenciones o cuerpos extraños para su propagación. Hoy, debido al uso extendido de los antibióticos y, la mejora de la higiene oral, es una entidad poco frecuente. Su rareza, presentación variable y evolución subaguda hacen que con frecuencia se diagnostique de forma incorrecta y tardía, siendo pasada por alto incluso por médicos experimentados, confundiendo con procesos neoplásicos³.

*Correspondencia
Correo electrónico: itr@ono.com

Aspectos microbiológicos

Su agente causal más frecuente es *Actinomyces israelii*; otras especies implicadas con menos frecuencia en infecciones en seres humanos son *A. gerencseriae*, *A. naeslundii*, *A. odontolyticus*, *A. meyeri* y *A. viscosus*. *Propionibacterium propionicum* (*Ara-cbnia propionica*) ha sido descrita como agente de actinomicosis en canaliculitis lacrimales³⁻⁵ (tabla 1).

Son bacterias Gram positivas ácido-alcohol resistentes no esporuladas, anaerobias o microaerófilas, que muestran morfología variable en la tinción de Gram, con formas bacilares o filamentosas largas y a veces ramificadas. En el cultivo en medio sólido, suelen adoptar un aspecto de molar visto desde arriba (fig. 1).

Avances en taxonomía microbiológica usando métodos genotípicos como la secuenciación del gen de rRNA 16s han permitido identificar una lista cada vez mayor de especies de *Actinomyces* y reclasificar algunas en otros géneros. Hasta el momento se han reconocido 46 especies y 2 subespecies de *A. Neuii* (<http://www.bacterio.net/~allnamesac.html>).

Es muy frecuente, en función del lugar de la infección, aislar en las lesiones actinomicóticas otros microorganismos

TABLA 1

Principales especies de *Actinomyces* aisladas según la localización de las principales infecciones en seres humanos

Localización	Especies aisladas
Oro-cérvico-facial	<i>A. gerencseriae</i> <i>A. israelii</i> <i>A. propionicum</i> <i>A. odontolyticus</i>
Pulmonar	<i>A. meyeri</i> <i>A. israelii</i> <i>A. graevenitzi</i> <i>A. odontolyticus</i>
Abdominal	<i>A. israelii</i> <i>A. meyeri</i> <i>A. turicensis</i>
Pélvica	<i>A. gerencseriae</i> <i>A. israelii</i> <i>A. turicensis</i> <i>A. odontolyticus</i>
Cerebral	<i>A. meyeri</i>
Cardíaca	<i>A. neuii</i>
Sangre	<i>A. naeslundii</i> <i>A. neuii</i> <i>A. odontolyticus</i> <i>A. turicensis</i>
Ósea	<i>A. israelii</i> <i>A. meyeri</i> <i>A. naeslundii</i>
Urinaria	<i>A. schaallii</i> <i>A. turicensis</i> <i>A. urogenitalis</i>
Piel y tejidos blandos	<i>A. europeus</i> <i>A. meyeri</i> <i>A. neuii</i> <i>A. turicensis</i> <i>A. radingae</i> <i>A. viscosus</i>

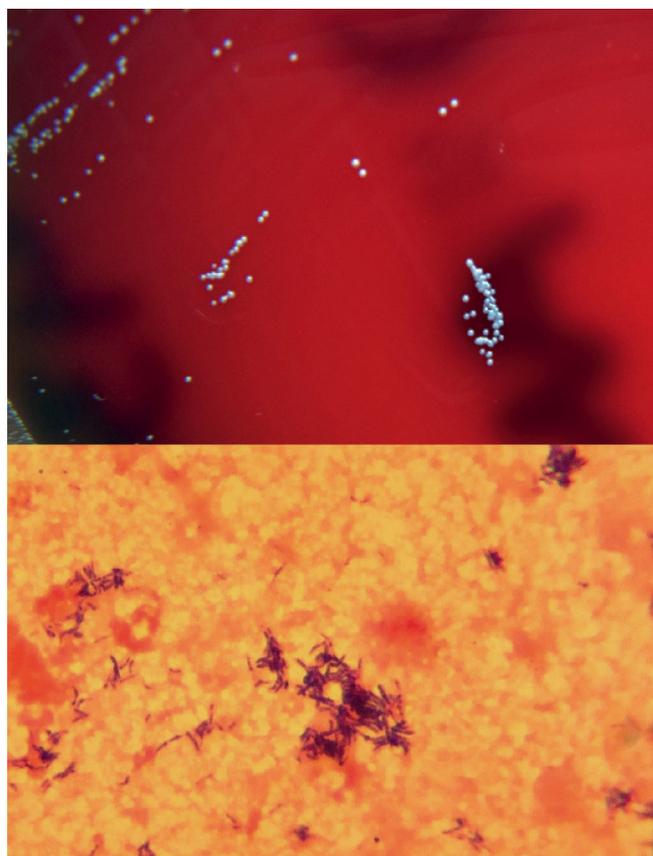


Fig. 1. Colonias en agar sangre y Gram de *Actinomyces*. Se visualiza conglomerado de bacilos ramificados de *A. georgiae*.

como *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*, *Eikenella corrodens*, *Haemophilus aphrophilus*, *Bacteroides*, *Enterobacterias* y especies de *Fusobacterium*, *Staphylococcus*, *Streptococcus* y *Capnocytophaga*, sin que exista certeza de en qué grado pueden contribuir a su patogenia, considerando algunos autores estas infecciones como polimicrobianas.

Etiopatogenia

Es una infección de distribución universal, no contagiosa y que se adquiere de forma endógena. Su incidencia anual está entre 0,3-1 caso por 100.000 habitantes, es más frecuente en hombres (2-4 veces) y en edades medias de la vida^{5,6}. El uso extendido de los antibióticos y la mejora de la higiene oral han disminuido su incidencia.

Todas las especies de *Actinomyces* son saprofitos habituales de la orofaringe. Utilizando las técnicas adecuadas, *A. israelii*, el principal causante de esta enfermedad, puede aislarse en el 100% de los individuos adultos sanos. Sin embargo, aunque a los 2 meses de edad un tercio de los niños están colonizados por *Actinomyces*, la presencia de *A. israelii* en edades tempranas es rara⁷. Estos gérmenes también se encuentran de forma habitual como colonizantes del tubo digestivo, tracto genital femenino y piel.

Recientemente se han encontrado *Actinomyces* en lugares del organismo habitualmente estériles. Se han descrito en la microbiota del esputo de pacientes con tuberculosis, como el

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8764285>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8764285>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)