

INFECCIÓN URINARIA POR *CORYNEBACTERIUM UREALYTICUM*

M.A. REMACHA ESTERAS, J.M. GUERRA LASO*, A. ESTEBAN MARTÍN,
A. MORÁN BLANCO*

*Servicio de Microbiología. *Medicina Interna. Hospital Monte San Isidro de León. León.*

Actas Urol Esp. 28 (1): 75-76, 2004

Sr. Director:

Corynebacterium urealyticum es un bacilo gram-positivo de crecimiento lento, que forma parte de la flora cutánea de pacientes hospitalizados y/o inmunodeprimidos. Se han descrito infecciones graves por esta bacteria (endocarditis, bacteriemia, neumonía), pero ha sido en las últimas décadas cuando se le atribuye importancia como verdadero patógeno urinario¹⁻⁶. La frecuencia de aislamiento en urocultivos es baja (0,025-0,32%) según las series consultadas²⁻⁴.

Revisamos de forma retrospectiva las historias clínicas de 9 pacientes con infección del tracto urinario (ITU) por *C. urealyticum*. La infección predominó en varones⁷, con edad media de 83 años. Todos tenían enfermedad subyacente: EPOC⁵, neoplasia², demencia³, diabetes¹. Seis pacientes tenían enfermedad urológica (adenocarcinoma de próstata, insuficiencia renal, ureterohidronefrosis, síndrome prostático³) y siete eran portadores de sonda urinaria (2 de ellos permanente). El 89% de los pacientes habían recibido tratamientos antibióticos en los meses previos a la ITU y la clínica predominante fue la urológica (disuria, polaquiuria). El pH de la orina resultó alcalino en el 78% de los casos. La evolución de los pacientes fue buena tras tratamiento antibiótico, y hubo 2 fallecimientos ajenos a la ITU (uno por deterioro multiorgánico y el otro por neumonía por aspiración).

Las muestras de orina se sembraron en agar sangre y CLED y la identificación del *Corynebacterium spp.* se realizó con el API Coryne (BioMérieux) y la prueba de urea rápida. La sensibilidad antibiótica se realizó por el método de difu-

sión en disco de agar Mueller-Hinton con 5% de sangre. Todos los aislados fueron sensibles a vancomicina, teicoplanina, tetraciclina, variables a las quinolonas y resistentes a beta-lactámicos y cotrimoxazol.

C. urealyticum fue descrito en 1985 como un patógeno urinario responsable de la cistitis incrustante⁵. También puede originar otros tipos de ITU: pielonefritis, cistitis no complicadas o bacteriuria asintomática^{3,4}.

Presentamos 9 casos de ITU por *C. urealyticum* con factores de riesgo asociados con este tipo de infección, como ya han sido descritos en otra serie publicada por nuestro grupo¹: pacientes de edad avanzada con enfermedades crónicas, tratamiento antibiótico previo, hospitalización prolongada, cirugía y manipulación urológica²⁻⁶. Nuestros pacientes tenían una media de edad de 83 años con enfermedades crónicas (EPOC, diabetes, neoplasia, demencia), habían recibido tratamientos antibióticos previos y 7 eran portadores de sonda urinaria.

La patogenicidad de la bacteria se asocia a su fuerte actividad ureásica y la clínica es indistinguible al de otra ITU^{3,4,6}.

El diagnóstico de infección urinaria por esta bacteria es difícil, ya que es considerada colonizante y necesita períodos de incubación prolongados. Son bacterias multiresistentes, por lo que el tratamiento antibiótico se hará en función del estudio de sensibilidad antibiótica³⁻⁶.

Aunque excepcional, ante una orina alcalina de un paciente con factores predisponentes y urocultivos negativos a las 24 horas de incubación, debemos considerar a *C. urealyticum* como un patógeno urinario y no como contaminante.

REFERENCIAS

1. FERNÁNDEZ-NATAL I, GUERRA J, ALCOBA M, CACHÓN F, SORIANO F.: Bacteremia caused by multiply resistant *Corynebacterium urealyticum*: six case reports and review. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis* 2001; **20**: 514-517.
2. ELCUAZ R, PERERA A, ÁLAMO I, NOGUERA F, LAFARGA B.: Infección del tracto urinario causada por *Corynebacterium urealyticum*. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 1995; **13**: 66-67.
3. NEBREDAS-MAYORAL T, MUÑOZ-BELLIDO JL, GARCÍA-RODRÍGUEZ JA.: Incidence and characteristics of urinary tract infections caused by *Corynebacterium urealyticum* (*Corynebacterium* group D2). *Eur J Clin Microbiol Infect Dis* 1994; **13**: 600-604.
4. AGUADO JM, PONTE C, SORIANO F.: Bacteriuria with a multiply resistant species of *Corynebacterium* (*Corynebacterium* group D2): an unnoticed cause of urinary tract infection. *J Infect Dis* 1987; **156**: 144-150.
5. SORIANO F, PONTE C, SANTAMARÍA M, AGUADO JM, WILHELMI I, VELA R et al.: *Corynebacterium* group D2 as a cause of alkaline encrusted cystitis: report of four cases and characterization of the organism. *J Clin Microbiol* 1985; **21**: 788-792.
6. GARCÍA DIEZ F, FERNÁNDEZ-NATAL I, GUERREIRO R, GONZÁLEZ DEL VALLE C.: *Corynebacterium* D2 como germen ureolítico: a propósito de cinco casos. *Arch Esp de Urol* 1991; **44**: 1069-1072.

Dra. M.A. Remacha Esteras
(Laboratorio Microbiología)
Hospital Monte San Isidro
Ctra. Asturias, s/n
24008 León

(Trabajo recibido el 21 abril de 2003)