***Streptococcus mutans*: Una bacteria que hace honor a su nombre**

Streptococcus mutans: A bacteria that honours its name

Streptococcus mutans es un habitante de la microbiota oral que constituye la primera causa de caries dental¹ y de infecciones graves por estreptococos del grupo viridans, tales como bacteriemia y endocarditis². Sin embargo, puede constituir un desafío diagnóstico debido a su capacidad de presentarse como "bacilo grampositivo" a la tinción de Gram. Hacemos referencia a un caso clínico que ilustra esta situación y presentamos una breve discusión.

Paciente varón de 69 años con antecedente de artroplastia bilateral total de rodilla (rodilla izquierda 2003, rodilla derecha 2004), prostatectomía radical por cáncer prostático en 2004, facoerisis en 2005, diabetes mellitus, hipertensión arterial y dislipidemia en tratamiento. En diciembre 2008 presentó gonalgia izquierda que fue interpretada como flebitis. En marzo 2009 volvió a consultar, constatándose un varo notorio al examen físico, sin signos inflamatorios. La radiografía de rodilla izquierda reveló signos de aflojamiento protésico. El cintigrama óseo no mostró alteraciones y en los exámenes de laboratorio destacó un recuento de leucocitos de 8.800/mm³, VHS: 22 mm/hr, glicemia: 135 mg/dL, LDH: 780 U/L y fosfatasa alcalina: 135 U/L. Se realizó una artroscopia diagnóstica obteniéndose líquido articular no purulento, levemente turbio y muestras de tejido sinovial. El estudio citológico y físico-químico del líquido demostró 22.880 células/mm³ (96% de polimorfonucleares y 4% mononucleares), glucosa: 43 mg/dL, proteína: 5,0 g/dL y albúmina: 3 g/dL. La tinción de Gram del líquido mostró cocáceas grampositivas en cadena, pequeñas. En cambio, la tinción de Gram de la bacteria en cultivo demostró un bacilo gram positivo difteromorfo. La identificación realizada por método automatizado Vitek 2 compact® (bioMérieux) indicó que se trataba de *S. mutans* y el estudio de susceptibilidad por E test® mostró sensibilidad a penicilina y ceftriaxona. Dos hemocultivos también demostraron la presencia de *S. mutans*. Debido a la discordancia entre la tinción de Gram a partir de la colonia en el cultivo y la identificación, se envió la cepa a estudio por RPC 16S y secuenciación a la Pontificia Universidad Católica de

Chile, confirmando que se trataba de *S. mutans*. La conducta terapéutica consistió en el retiro del material protésico infectado, instalación de un espaciador con vancomicina y gentamicina y tratamiento endovenoso con ceftriaxona durante 1 día, seguido de ampicilina 3 g iv cada 6 horas por 11 días. Completó 6 semanas de tratamiento con amoxicilina 750 mg cada 8 horas vo. La anamnesis dirigida reveló que el paciente tenía antecedente de una intervención dental aproximadamente un mes previo al inicio de su sintomatología.

Streptococcus mutans es un estreptococo α -hemolítico o no hemolítico, que se visualiza como bacilo cuando se aísla de un medio con pH ácido y como cocácea cuando se sub-cultiva en un medio neutro o alcalino^{1,2}. Esta bacteria fue descrita por Clarke en 1924, quien notó la variación en la morfología con el pH del medio. En 1977, Emmerson y Eykyn reportaron dos casos de endocarditis en que el agente había sido identificado en primera instancia como difteroide¹. Schelenz y cols en 2005 describieron un caso de endocarditis en un paciente con recambio valvular y caries, en que el microorganismo aislado de hemocultivos, presentó una apariencia bacilar que llevó a confusión con el género *Corynebacterium* y a descartarlo como contaminante de piel.

En virtud de lo anteriormente expuesto y, aunque los bacilos grampositivos difteromorfos son uno de los contaminantes más importantes de piel en las muestras, su identificación presuntiva por la tinción de Gram debe confirmarse, principalmente en muestras invasoras.

Referencias

- 1.- Schelenz S, Page A, Emmerson A. *Streptococcus mutans* endocarditis: beware of the "diptheroid". J R Soc Med 2005; 98: 420-421.
- 2.- Spellerberg B, Brandt C. *Streptococcus*. Murray P, Baron E, Jorgensen J, Landry M, Pfaller M, editors. *Manual of Clinical Microbiology*, 9th edition. Washington DC: ASM Press: 2007, p. 412-429.

**Lorena Porte L., Stephanie Braun J.,
Jeannette Dabanch P.,
Alicia Egaña y Daniela Andrighetti.
Hospital militar de Santiago.
lorep@vtr.net**

Fe de Erratas

En el artículo: "Infecciones parasitarias intestinales y factores asociados a la infección por coccidias en pacientes adultos de un hospital público de Lima, Perú" de los autores: Omayra Chicha L y cols, Rev Chil Infect 2009; 26(5): 440-444, se deslizó el siguiente error:

Pág. 440, columna derecha, línea 8,

dice: "...por VIH tuvieron infección parasitaria comparada con 42% de los pacientes ella."

Debe decir: "por VIH tuvieron infección parasitaria comparada con 42% de los pacientes sin ella".