Ochrobactrum anthropi

Figura 1. Morfología de colonia de *Ochrobactrum anthropi* crecida en medio agar sangre. Cultivo de 24 h incubado a 37°C. Fotografía tomada por Jesús Luna.

Figura 2. Morfología de colonia de *Ochrobactrum anthropi* crecida en medio McConkey. Cultivo de 24 h incubado a 37°C. Fotografía tomada por Jesús Luna.

Ochrobactrum anthropi

Ochrobactrum anthropi es un bacilo gramnegativo, aerobio obligado, móvil por flagelos peritricos, oxidasa positiva, catalasa positiva e indol negativo. La bacteria es mesofílica y crece entre los 20 y 37°C. Las colonias a las 24 h de incubación son circulares, lisas, brillantes, convexas y de 1 mm de diámetro con bordes enteros. Algunas pruebas que pueden ayudar a distinguirla de otras bacterias oxidasa positivas son: incapacidad de crecer en cetrimida, lactosa negativa, no hidrolisa la esculina y produce ureasa. En 1988 se describió como *O. anthropi*, del griego *ochros*, que significa amarillo pálido, y *anthropi* porque se puede encontrar en material clínico de origen humano. Previamente, esta especie estaba incluida en el género *Achromobacter* (Holmes y cols., 1988). La bacteria está ampliamente distribuida en la naturaleza, encontrándose en el suelo y el agua.

La identificación microbiológica de *O. anthropi* es difícil debido a que es una bacteria metabólicamente inactiva, y además porque causa una infección con un cuadro clínico inespecífico, donde la fiebre es uno de los síntomas más relevantes. El primer caso clínico causado por *O. anthropi* se describió en 1980 en un paciente con un absceso pancreático. Aunque *O. anthropi* es una bacteria con baja virulencia, es capaz de adherirse a superficies y por ello se asocia a contaminación de catéteres y dispositivos médicos. Actualmente, *O. anthropi* se considera un agente oportunista en pacientes inmunocomprometidos. Se ha aislado en casos de bacteriemia, endoftalmítis, *shock* séptico, endocarditis, osteomielitis, entre otras infecciones.

El género *Ochrobactrum* está relacionado filogenéticamente con el género *Brucella*, por lo que pueden existir errores en la identificación de ambos microorganismos por métodos automatizados basados en pruebas bioquímicas.

Ochrobactrum es resistente a los β -lactámicos, lo cual genera dificultades en el tratamiento de las infecciones. Recientemente, se han reportado casos clínicos con cepas multi-resistentes. Desafortunadamente, en la actualidad no existe un tratamiento específico para tratar las bacteriemias causadas por *O. anthropi*; sin embargo, se ha usado con éxito, en forma anecdótica, la combinación de cotrimoxazol y gentamicina o amikacina, y más recientemente, ciprofloxacina.

Referencias bibliográficas

- 1.- Holmes B, Popoff M, Kiredjian M, Kersters K. *Ochrobactrum anthropi* gen. nov., sp. nov. from human clinical specimens and previously known as group Vd. Int J System Bacteriol 1988; 38: 406-16.
- 2.- Teyssier C, Marchandin H, Jean-Pierre H, Diego I, Darbas H, Jeannot J L, et al. Molecular and phenotypic features for identification of the opportunistic pathogens *Ochrobactrum* spp. J Med Microbiol 2005; 54: 945-53.
- 3.- Vila A, Pagella H, Vera Bello G, Vicente A. *Brucella suis* bacteremia misidentified as *Ochrobactrum anthropi* by the VITEK 2 system. J Infect Dev Ctries 2016; 10: 432-6. doi: 10.3855/jidc.7532.

Araceli Contreras-Rodríguez¹, Cristina Majalca-Martínez² y M. Guadalupe Aguilera-Arreola¹

¹Departamento de Microbiología, Escuela Nacional de Ciencias Biológicas, Instituto Politécnico Nacional, Ciudad de México.

²Laboratorio de Pruebas Especiales, Centro Médico Nacional (CMN) 20 de Noviembre-Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), Ciudad de México, México.

Correspondencia a:

M. Guadalupe Aguilera-Arreola
lupita_aguilera@hotmail.com