APORTE DEL UROCULTIVO AL DIAGNÓSTICO DE INFECCIONES GENITALES

ROSALES GUZMÁN, MA. JULIETA[1] ; LAZCANO, JUSTINA[1];
MARTINEZ, CECILIA[1, 2] ; COLOMBO, LAURA[1, 2]

[1]FACULTAD DE CIENCIAS BIOQUÍMICAS Y FARMACÉUTICAS, UNR. [2]HOSPITAL ESCUELA EVA PERON,

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Las infecciones urinarias y genitales representan una de las causas más frecuentes de consulta clínica. Su diagnóstico temprano es esencial para iniciar un tratamiento adecuado, prevenir complicaciones y limitar la transmisión de infecciones de transmisión sexual (ITS). El urocultivo, además de ser una herramienta fundamental en la pesquisa de infecciones urinarias, puede aportar información valiosa en la sospecha y confirmación de ITS. El propósito de este trabajo es destacar su importancia desde el enfoque de la microbiología clínica.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se presenta el caso de un paciente masculino de 38 años que acudió a la guardia con disuria y polaquiuria. Se le solicitó y recibió instrucciones para toma y conservación de orina de chorro medio.

En el laboratorio se efectuó:

a-Examen directo en fresco y por coloración de Gram del sedimento urinario

b-Siembra en agar CLDE y medio cromogénico al los que se agregaron posteriormente agar sangre y agar chocolate.

c-Pruebas bioquímicas de identificación y de sensibilidad del aislamiento.

d-Confirmación molecular de la identificación.

RESULTADOS

El examen microscópico directo reveló la presencia de diplococos Gram negativos intracelulares (Figura 1) compatibles con el género *Neisseria*.

El crecimiento en agar (Figura 2) permitió aislar colonias características, y las pruebas bioquímicas manuales —oxidasa positiva y superoxol positiva (catalasa con H_2O_2 al 30%) (Figura 3) — respaldaron la identificación presuntiva de *Neisseria gonorrhoeae*, la cual fue posteriormente confirmada mediante PCR en tiempo real.

El antibiograma, realizado de acuerdo con las normas del CLSI y del Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas "Dr. Carlos G. Malbrán", mostró en el medio de cultivo agar GC sensibilidad intermedia a ciprofloxacina y tetraciclina, y sensibilidad a azitromicina (Figura 4).

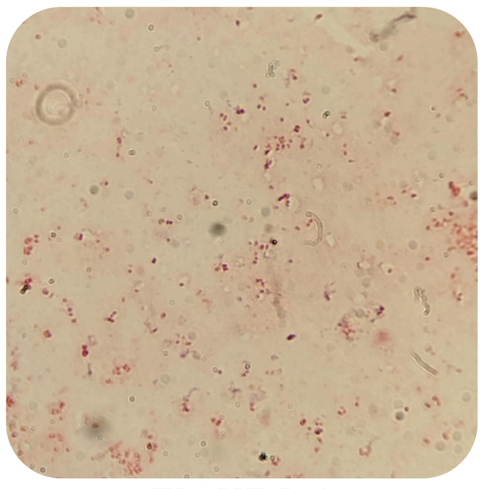

FIGURA 1

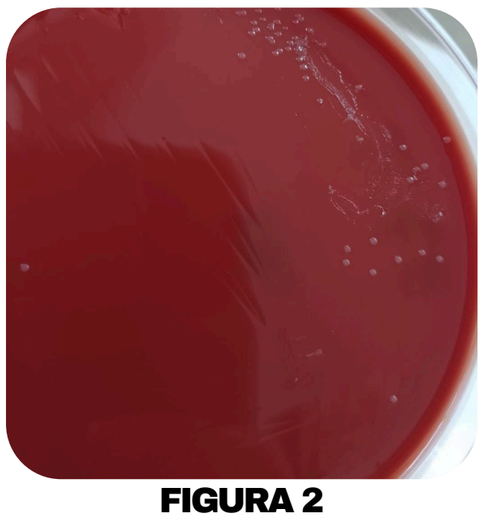

FIGURA 2

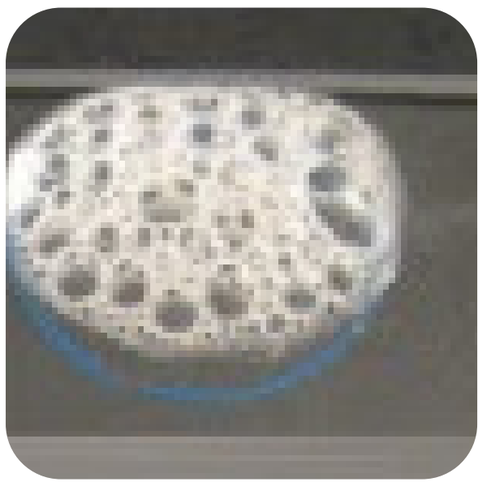

FIGURA 3

FIGURA 4

CONCLUSIÓN

Si bien la muestra recibida no fue tomada correctamente para urocultivo, ya que mostraba arrastre de material uretral, permitió alertar sobre la presencia de una posible infección de transmisión sexual. A pesar de que el exudado uretral es la muestra ideal, el urocultivo posibilitó la detección de *Neisseria gonorrhoeae*. Este caso resalta la importancia del examen microscópico del sedimento urinario y del trabajo conjunto entre la clínica y el laboratorio. El hallazgo contribuye no solo al diagnóstico individual, sino también a la vigilancia epidemiológica de las ITS.