

Cultivos de Secreciones de Úlceras

(Algunas observaciones sobre microorganismos aislados en cultivos de secreciones de úlceras de diversas localizaciones)

Carlos E. Mora Díaz, MQC* Roy Navarro Monge, MQC*

Vera Peñaranda**

INTRODUCCION

En los pacientes atendidos en la Sección de Geriátría del Hospital Dr. Raúl Blanco Cervantes, muy a menudo observamos ulceraciones en diversas regiones corporales como espalda, glúteos y talones, generalmente por decúbito, así como también en otras localizaciones como piernas, dedos, brazos, por diversas causas. En vista de que este tipo de patología tiene una alta frecuencia, el presente trabajo se realizó con el objeto de dar una imagen global de la situación, presentando los resultados obtenidos, en cuanto a gérmenes aislados y su comportamiento a la prueba de sensibilidad a los antibióticos (in vitro) de los exámenes solicitados a la Sección de Bacteriología del Laboratorio Clínico.

MATERIAL Y METODOS

Se estudió muestras de 44 (cuarenta y cuatro) pacientes a los que se les solicitó cultivo. Estos son quince (15) hombres y veintinueve (29) mujeres, comprendidos entre las edades de 21 a 90 años (Cuadro No. 1). Se procedió a la toma de la muestra utilizando aplicadores de madera con algodón estériles, procurando hacer la siembra en los medios lo más pronto posible. El material obtenido se inoculó por rayado con asa Bacteriológica en los medios de: agar sangre, manitol sal, Levine, Mc. Conkey y Tioglicolato. Se incubó los medios así inoculados a 37°C efectuándose la lectura a las 24 horas de incubación.

Luego se sigue con la identificación Bioquímica de los Microorganismos, para finalmente practicarles la prueba de sensibilidad a los Antibióticos.

CUADRO No. 1
DISTRIBUCION POR EDADES

GRUPO ETARIO	No. DE PACIENTES
21-30	2
31-40	1
41-50	6
51-60	11
61-70	21
71-80	2
81-90	1
TOTAL	44

CUADRO No. 2

MICROORGANISMO	No. de CEPAS	% DEL TOTAL
S. aureus	19	33.9
E. coli	19	33.9
Proteus sp.	8	14.2
Pseudomonas sp.	4	7.1
Klebsiella sp.	4	7.1
Enterobacter sp.	1	1.9
Streptococcus sp.	1	1.9
Total	56	100

Hubo 11 cultivos mixtos de S. aureus, con otros microorganismos (5 con E. coli, 2 con Proteus sp, 2 con Klebsiella y 1 con Streptococcus sp.).

* Microbiólogos y Q.C. Caja Costarricense de Seguro Social.
** Laboratorista C.C.S.S.

CUADRO No. 3

Antibiótico	GRAM POSITIVOS						GRAM NEGATIVOS							
	S. Aureus		Strepto- coccus		E. Coli		Proteus sp		Pseudo- monas sp		Klebsiella sp		Enterobacter sp	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Ampicilina	16	84.2	1	100	19	100	6	75	3	75	3	75	1	100
Carbecilina	14	73.7	1	100	19	100	8	100	4	100	1	25		
Cefalotina					19	100	5	62.5	1	25	4	100		
Cloranfenicol	15	78.9	1	100	15	78.9	4	50			4	100	1	100
Gentamicina	15	78.9	1	100	17	89.5	8	100	4	100	4	100	1	100
Kanamicina					17	89.5	8	100	4	100	4	100	1	100
Polimixina					19	100	1	12.5	3	75	4	100	1	100
Tetraciclina	17	89.5	1	100	19	100	7	87.5			2	50		
Sulfas	11	57.9	1	100	11	57.5	1	12.5			1	25		
Penicilina	18	94.7	1	100										
Rifamicina	19	100	1	100										
Aminocidina	17	89.5	1	100	15	78.9	3	37.5	3	75	3	75	1	100
Eritromicina	18	94.7	1	100										

No.: número de cepas sensibles.

%: porcentaje sensible a los antibióticos.

RESULTADOS Y CONCLUSIONES

Observando el Cuadro No. 1 podemos concluir que en el grupo estudiado el mayor número de casos se encuentran en pacientes con edades que van de 41 a 70 años pues suman 38 casos, que representan un 86%. En el Cuadro No. 2 encontramos que los gérmenes más comúnmente aislados son *S. aureus* y *E. coli*. Hubo 11 (once) cultivos mixtos en los que encontramos *S. aureus* acompañado de *E. coli* en 6 casos, de *Proteus sp* en 2 casos, de *Klebsiella sp* en 2 casos y de *Streptococcus sp* en el único casi aislado de este último. Resumiendo podemos decir que el 64% de los aislamientos fueron de microorganismos Gram negativo, y que el 36% correspondió a los gram positivo. En lo referente a la sensibilidad a los antibióticos, revisando el Cuadro No. 3 notamos que para combatir los Gram positivo, siguen siendo las Penicilinas el antibiótico a elegir, pues entre Penicilina y Eritromicina dan casi un 100% de sensibilidad in vitro; además de éstas son recomendables la Rifamicina, Tetraciclina y Aminocidina. Para los Gram negativo, aproximadamente un 90% de las cepas aisladas son sensibles a la Ampicilina, Gentamicina y Kanamicina.

Así, para concluir podemos recomendar el uso de estos antibióticos como tratamiento inicial, teniendo como base el frotis teñido por Gram. Mientras se espera el reporte de la Prueba de sensibilidad a los Antibióticos.

RESUMEN

Se estudian los cultivos de secreciones de úlceras de 44 pacientes encontrándose que los gérmenes aislados más frecuentemente fueron *Staphylococcus aureus* y *Escherichia coli*. También se observó que los gram positivo son sensibles en casi un 100% a la penicilina. Los gram negativo resultaron sensibles en un 90% a Ampicilina, Gentamicina y Kanamicina.

BIBLIOGRAFIA

1. BAILEY, W.R.; SCOTT, E.G. Diagnostic Microbiology. Third Edition.
2. BAYLISS, B.G. and HALL, E.R. Plasma coagulation by organism other than *Staphylococcus*, J. Bact. 89:101-105. 1965.

3. BLAIR, J.E.; LENNETTE, E.H., TRU-
TONGO, J.P. Manual of Clinical microbiology, American Society for microbiology. 1970.
 4. E. JAWETZ; J.L. MELMICKE; E. A. ADELBERG. Review of medical microbiology. 12th Edition Longe 1976.
 5. Recommendations, Subcommittee on Taxonomy of Staphylococci and Micrococci, int. Bull. Bact. Nomenclat, Taxon N.Y. Academy Sci. 128:428-442. 1965.
 6. STARR, G.F. and WOED, L.A. The bacteriologic, Examination of cronic draining sinuses and ulcers, Amer. y Cli. Path 29. 248-253. 1958.
-