

Leptotrichia trivisanii

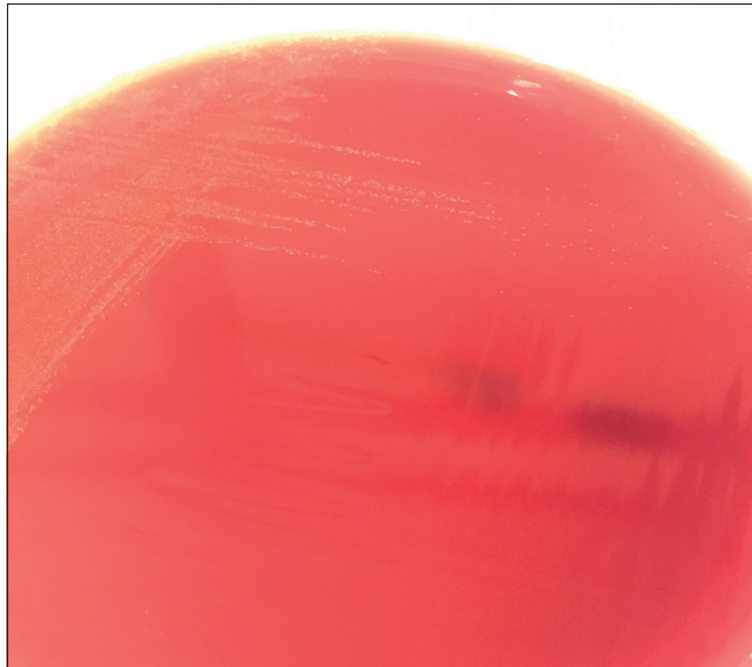


Figura 1. *Leptotrichia trivisanii*, crecimiento en agar sangre de cordero al 5%, a las 24 h en estufa con atmósfera CO₂ al 5%. Colonias grisáceas pequeñas menor a 1 mm.

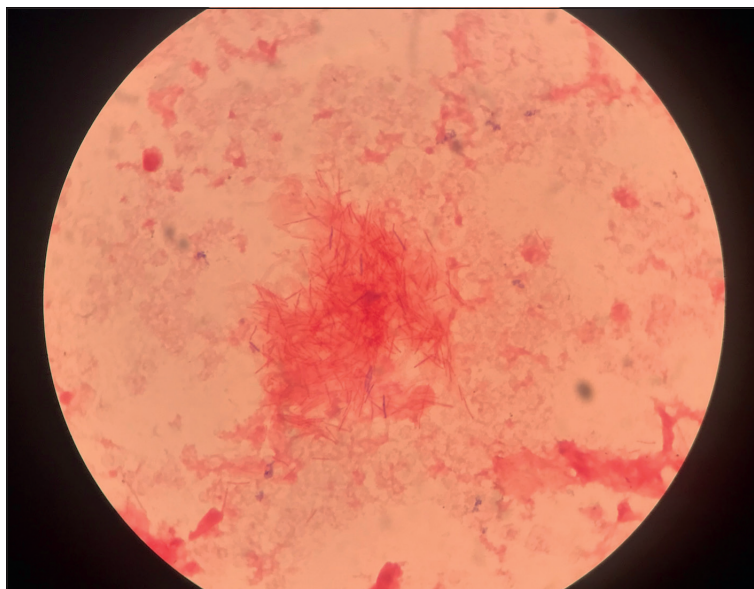


Figura 2. *Leptotrichia trivisanii*. Microscopia óptica 100x. Tinción de Gram. Bacilos Gram negativo, largos, fusiformes, en forma de pincel, distribución con tendencia a la agrupación central.

Leptotrichia trivisanii

Introducción: *Leptotrichia trivisanii* es un bacilo Gram negativo aerotolerante, fusiforme, descrito como pincel, no esporulado, exigente, bajo contenido G+C (29,7%), clasificado en la familia *Fusobacteriaceae*, phylum *Fusobacteria*. Es un residente de la microbiota oral, gastrointestinal y genitourinaria de los seres humanos. Las especies de *Leptotrichia* se han reconocido en los últimos años como patógenos oportunistas¹ en pacientes inmunocomprometidos, principalmente en pacientes neutropénicos con tratamiento en quimioterapia y mucositis oral. También se ha descrito en bacteriemias y endocarditis en inmunocompetentes^{2,3}. Todos los aislados clínicos de cavidades estériles deben ser considerados significativos³. El primer caso reportado de *L. trivisanii* fue en un paciente con inmunocompromiso, aislado desde un hemocultivo⁴.

Identificación: Las colonias se observan puntiformes menores a 1 mm, grises, no hemolíticas, con su mejor desarrollo en placas de agar sangre después de la incubación a 35°C con 5% de CO₂ por 24-48 h. La tinción de Gram revela bacilos largos, fusiformes Gram negativos y/o variable, siendo confundidos en ocasiones con *Fusobacterium* spp^{2,4}. La espectrometría de masas MALDI-TOF se ha convertido en la herramienta más rápida y eficiente en la identificación final de microorganismos que con métodos convencionales no era posible o factible en laboratorios clínicos. Otra alternativa diagnóstica es la secuenciación del ARN ribosomal 16S^{1,3}. La identificación bioquímica, tanto automatizada como manual, no tiene utilidad en este género⁴.

Susceptibilidad antimicrobiana: No se ha descrito puntos de corte por CLSI M11 (9ª edición) para estos aislados; no obstante, se ha reportado éxito terapéutico con β lactámicos, piperacilina/tazobactam y meropenem. Se ha descrito resistencia *in vitro* a quinolonas, por lo que no se sugiere su uso como tratamiento^{1,5,6}.

Referencias bibliográficas

- 1.- İnal N, Hazirolan G. A case of bacteremia caused by *Leptotrichia trivisanii* in pediatric patient with febrile neutropenia and review of literature. Acta Microbiol Immunol Hung 2021 May 27. <https://doi.org/10.1556/030.2021.01358>.
- 2.- Cho E H, Park K S, Yang M, Song D J, Huh H J, Ki C S, et al. Laboratory identification of *Leptotrichia* species isolated from bacteremia patients at a single institution. Ann Lab Med 2017; 37: 272-6. <https://doi.org/10.3343/alm.2017.37.3.272>.
- 3.- Conrads G, Nagy E, Konoen E. *Bacteroides*, *Porphyromonas*, *Prevotella*, *Fusobacterium*, and Other Anaerobic Gram-Negative Rods. In: Carrol K, Pfaller M, Landry M, McAdam A, Patel R, Richter S, Warnock D (eds). Manual of Clinical Microbiology. 12th ed. Washington DC: American Society of Microbiology, 2019; 995-8.
- 4.- Tee W, Midolo P, Janssen P H, Kerr T, Dyal-Smith M L. Bacteremia due to *Leptotrichia trivisanii* sp. nov. Eur J Clin Microbiol Infect Dis 2001; 20: 765-9. <https://doi.org/10.1007/s100960100618>.
- 5.- Sabater Cabrera C, Fernández Blázquez A, García Carús E. Bacteremia due to *Leptotrichia trivisanii* after an allogeneic bone marrow transplant. Enferm Infecc Microbiol Clin 2017; 35: 389-90. <https://doi.org/10.1016/j.eimc.2016.09.010>.
- 6.- Higurashi Y, Tatsuno K, Fujimoto F, Kobayashi I, Ida K, Seto Y, et al. Two cases of bacteremia caused by *Leptotrichia trivisanii* in patients with febrile neutropenia. J Infect Chemother 2013; 19: 1181-4. <https://doi.org/10.1007/s10156-013-0596-7>.

Gustavo Saint-Pierre¹, Leonardo Chanqueo² y Alejandra Céspedes²

¹Laboratorio Microbiología. Hospital Barros Luco Trudeau

²Laboratorio Microbiología. Hospital San Juan de Dios

Correspondencia a:

Gustavo Saint-Pierre

gustavo.saintpierrec@redsalud.gob.cl