

Weissella confusa

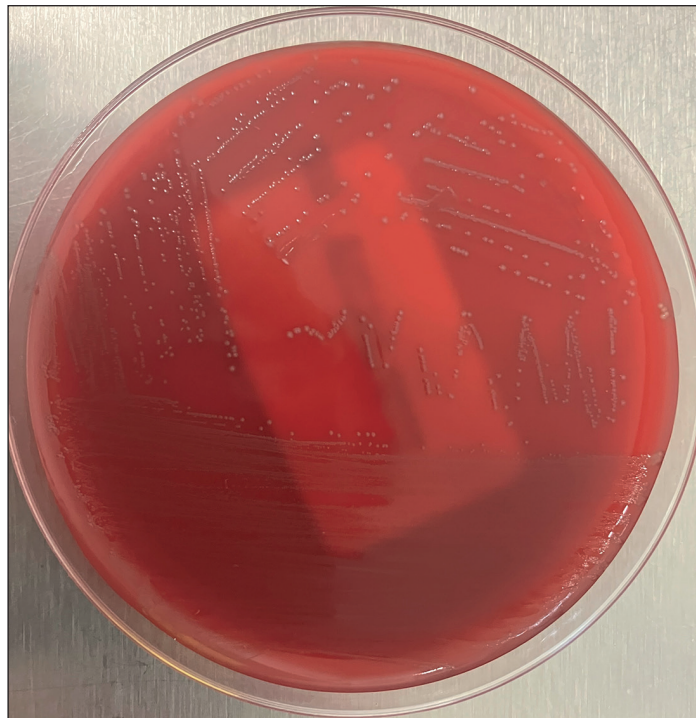


Figura 1. Colonias de *Weissella confusa* en agar sangre Columbia.

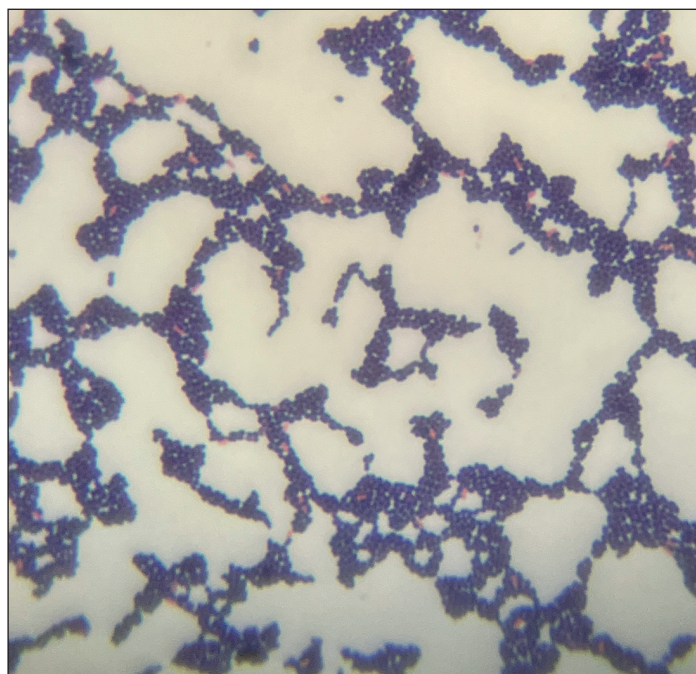


Figura 2. Cocobacilos grampositivos. Tinción de Gram. 100X.

Weissella confusa

Weissella confusa es una bacteria ácido láctica que previamente fue conocida como *Lactobacillus confusus*. En 1993, Collins y cols. proponen el nuevo género *Weissella*, que actualmente cuenta con 20 especies, siendo *W. confusa* la principal especie asociada a infecciones en seres humanos. Es un cocobacilo grampositivo, anaerobio facultativo, catalasa negativa, inmóvil, no formador de esporas, con amplios usos en la fermentación de alimentos. Entre sus características bioquímicas y fisiológicas están la hidrólisis de esculina, desaminación de arginina y crecimiento a 42°C. Se encuentra formando parte del suelo y los vegetales y colonizando el tracto gastrointestinal de animales y humanos. Se ha aislado de muestras humanas en casos de infecciones polimicrobianas, lo que cuestionó su significancia clínica en el pasado. Sin embargo, hoy se reconoce su rol como patógeno oportunista por ser el único microorganismo detectado en infecciones invasoras en pacientes inmunocomprometidos causando bacteriemia, endocarditis infecciosa y meningitis. Otros factores de riesgo incluyen la presencia de catéter venoso central, tratamiento previo con vancomicina, microbiota intestinal alterada, procedimientos gastrointestinales recientes y nutrición parenteral total.

Puede ser recuperada de muestras de hemocultivos y líquidos estériles en medios de cultivo como agar sangre, en condiciones aeróbicas y/o anaeróbicas. Se observa crecimiento de colonias puntiformes con hemólisis α (Figura 1). En la tinción de Gram presenta una morfología poco común como cocobacilos o bacilos grampositivos cortos con bordes ahusados o células ovoides, dispuestas en pares y cadenas (Figura 2). Puede resultar difícil realizar una identificación definitiva con métodos microbiológicos tradicionales, por lo que se recomienda utilizar espectrometría de masas MALDI-TOF. Aunque dependiendo de la base de datos utilizada, podría haber problemas en la discriminación a nivel de especie. En estos casos, la secuenciación del gen del ARNr 16S es el método recomendado.

En relación al tratamiento antimicrobiano, *W. confusa* es resistente a vancomicina, por esto no se recomienda su uso en infecciones causadas por esta bacteria. También se han descrito aislados resistentes a metronidazol y sulfametoxazol-trimetoprim. Diversos estudios demuestran que los siguientes antimicrobianos podrían tener actividad *in vitro* en contra de *W. confusa*: penicilinas, clindamicina, fluoroquinolonas, aminoglucósidos, tetraciclinas, carbapenémicos, linezolid, tigeciclina y daptomicina. La elección del antimicrobiano a utilizar va a depender del sitio de la infección, las características del paciente y si se presenta como patógeno principal o coinfección. En bacteriemia, que es de los cuadros clínicos más frecuentemente causados por *W. confusa*, se sugiere el uso de meropenem, daptomicina, amoxicilina-ácido clavulánico o piperacilina/tazobactam.

Referencias bibliográficas

1. Spiegelhauer M R, Yusibova M, Rasmussen I K B, Fuglsang K A, Thomsen K, Andersen L P. A case report of polymicrobial bacteremia with *Weissella confusa* and comparison of previous treatment for successful recovery with a review of the literature. Access Microbiol 2020; 2: acmi000119. doi: 10.1099/acmi.0.000119.
2. Cheaito R A, Awar G, Alkozah M, Cheaito M A, El Majzoub I. Meningitis due to *Weissella confusa*. Am J Emerg Med 2020; 38: 1298.e1-1298.e3 doi:10.1016/j.ajem.2020.02.004.
3. Fusco V, Chieffi D, Fanelli F, Montemurro M, Rizzello C G, Franz C M A P. The *Weissella* and *Periweissella* genera: up-to-date taxonomy, ecology, safety, biotechnological, and probiotic potential. Front Microbiol 2023; 14: 1289937. doi: 10.3389/fmicb.2023.1289937

Brian León, Yeny Opazo¹, Claudia Ramírez¹

¹Laboratorio Hospital Dr. Exequiel González Cortés.

Correspondencia a:
c.ramirez.vielma@gmail.com