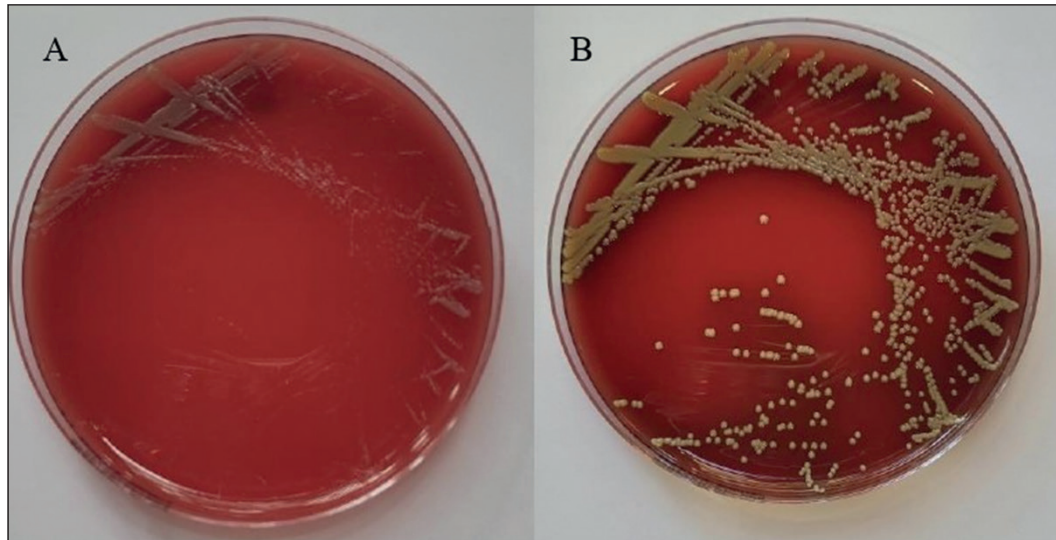
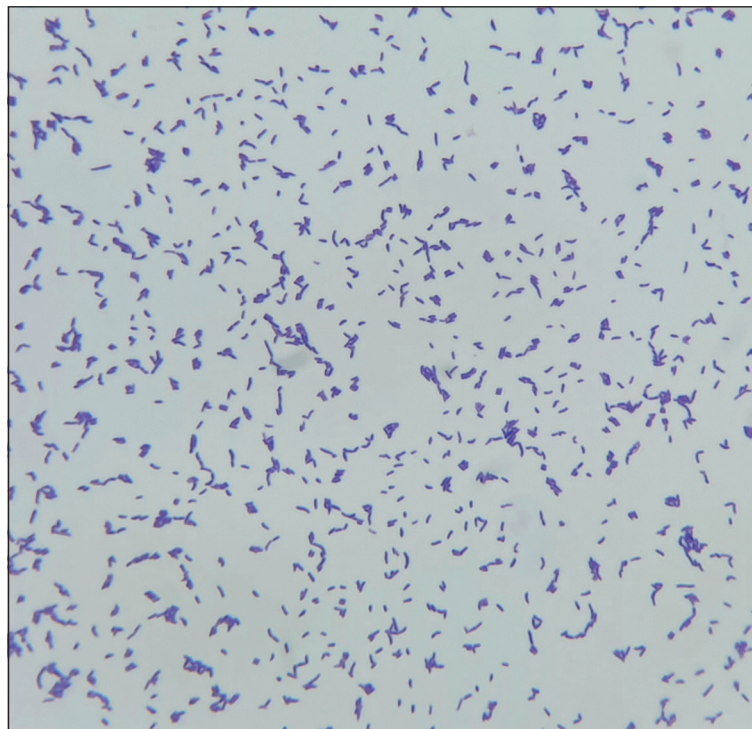


## *Cellulosimicrobium cellulans*



**Figura 1.** A. Cultivo de *Cellulosimicrobium cellulans* en placa agar sangre cordero 24 h de incubación. B. Cultivo de *C. cellulans* en placa de agar sangre cordero 48 h de incubación. Fotografía original: Laboratorio del Instituto de Microbiología Clínica, Universidad Austral de Chile.



**Figura 2.** Tinción de Gram de *Cellulosimicrobium cellulans*, se observa bacilos Gram positivos. Fotografía original: Laboratorio del Instituto de Microbiología Clínica, Universidad Austral de Chile.

## *Cellulosimicrobium cellulans*

*Cellulosimicrobium cellulans* (antes *Oerskovia xanphineolytica*) es un bacilo Gram positivo, inmóvil, catalasa positiva, oxidasa negativa, reduce nitratos a nitritos e hidroliza gelatina y urea, posee un metabolismo fermentativo y es anaerobio facultativo. Las colonias en agar sangre cordero a las 24 horas de incubación en una atmósfera aeróbica presentan un tamaño de 1 mm de diámetro con un pigmento amarillo (Figura 1). Si bien, en algunas publicaciones lo describen como un bacilo Gram positivo ramificado, en otras, lo hacen solo como bacilo Gram positivo (Figura 2). Esta bacteria se encuentra en aguas residuales, suelo y desechos vegetales. Las infecciones en el ser humano son infrecuentes, siendo un patógeno oportunista en hospederos inmunocomprometidos y pacientes con dispositivos vasculares. Se han reportado casos de bacteriemia, endocarditis, endoftalmitis y artritis séptica.

La identificación se puede realizar mediante galería API *coryne*®, espectrometría de masa MALDI-TOF y técnicas de biología molecular como la secuenciación del gen de ARNr 16 S.

En relación al estudio de susceptibilidad están disponibles puntos de cortes para la técnica de dilución en caldo en el apartado de *Corynebacterium* spp. y géneros relacionados en el documento M45 “Methods for Antimicrobial Dilution and Disk Susceptibility Testing of Infrequently Isolated or Fastidious Bacteria” del CLSI. Varias publicaciones señalan que vancomicina y linezolid serían los antimicrobianos de elección. Estudios de susceptibilidad *in vitro* han reportado resistencia a macrólidos, lincosamidas, aminoglucósidos y penicilinas, por otro lado, la susceptibilidad a cefalosporinas y fluoroquinolonas es variable.

### Referencias bibliográficas

1. Gonzales J A, Camps N. Bacteremia caused by *Cellulosimicrobium* in a bone marrow transplant patient: a case report and literature review. *Idcases* 2018; 11: 64-6. <https://doi.org/10.1016/j.idcr.2018.01.007>
2. Ioannou P, Vorria A, Samonis, G. *Cellulosimicrobium* infections in humans-a narrative review. *Antibiotics* 2024; 13: 562. <https://doi.org/10.3390/antibiotics13060562>
3. Rivero M, Alonso J, Ramón M F, Gonzales N, Pozo A, Marín I, et al. Infections due to *Cellulosimicrobium* species: case report and literature review. *BMC Infect Dis* 2019; 19: 816. <https://doi.org/10.1186/s12879-019-4440-2>
4. Delport J, Wakabayashi A, Anantha R, Lannigan R, John M, McCormick K. *Cellulosimicrobium cellulans* isolated from a patient with acute renal failure. *JMM Case Reports* 2014; 1: e000976 <https://doi.org/10.1099/jmmcr.0.000976>

**María Paz Villanueva<sup>1</sup>, Gonzalo Carrasco<sup>2</sup> y Mario González<sup>1</sup>**  
<sup>1</sup>Instituto de Microbiología Clínica, Universidad Austral de Chile.  
<sup>2</sup>Laboratorio de Microbiología Hospital Base Valdivia, Chile.

**Correspondencia a:**  
Mario González  
[mario.gonzalez@uach.cl](mailto:mario.gonzalez@uach.cl)