

Schaalia odontolytica

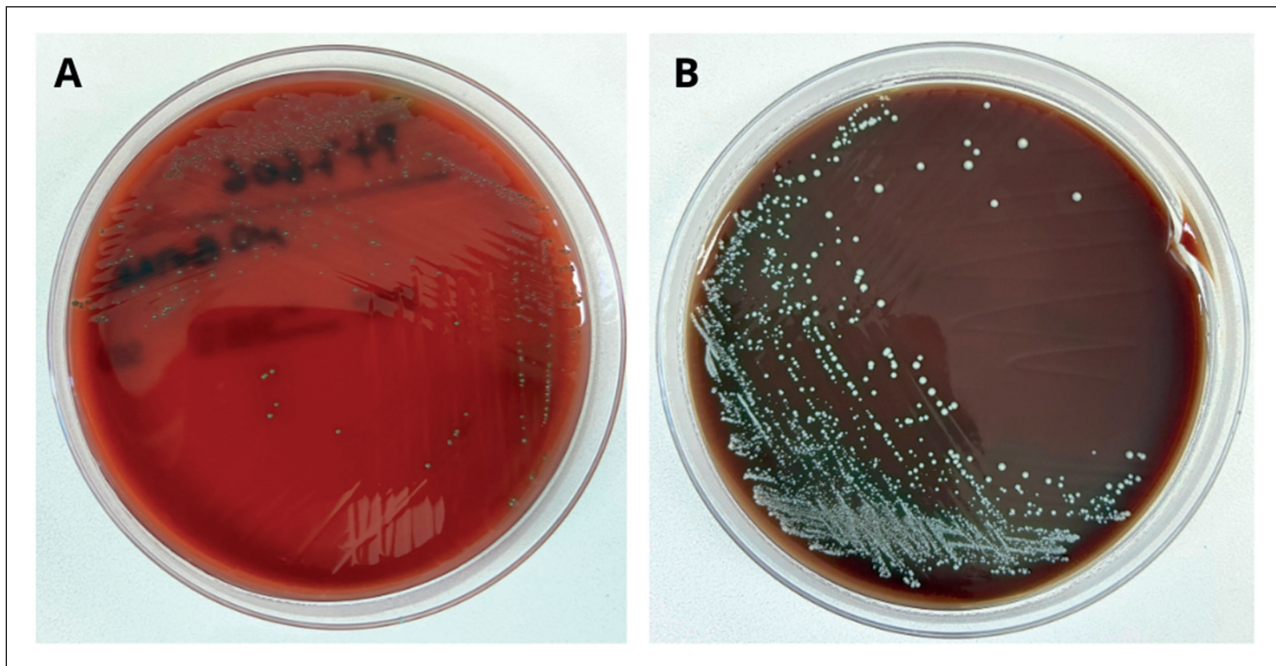


Figura 1. Cultivo de *Schaalia odontolytica*. **A.** Cultivo en agar sangre con 24 horas de incubación. **B.** Cultivo en agar chocolate con 48 horas de incubación. Ambas fotografías originales tomadas en el Laboratorio de Microbiología del Hospital DIPRECA.

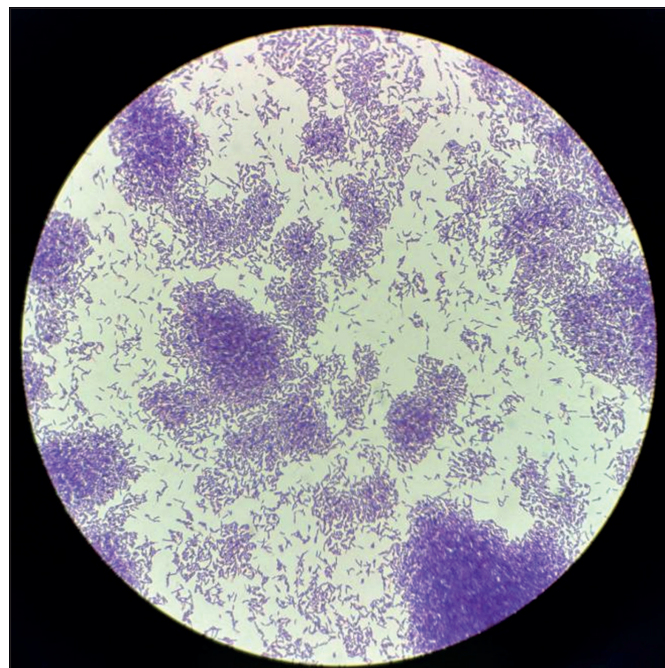


Figura 2. Tinción de Gram de *Schaalia odontolytica*. Fotografía original tomada en el Laboratorio de Microbiología del Hospital DIPRECA.

Schaalia odontolytica

El género *Schaalia* es nuevo y comprende especies que antiguamente pertenecían al género *Actinomyces*, cambio realizado por la reclasificación taxonómica basada en el genoma del filo *Actinobacteria*.

Schaalia odontolytica (antes *Actinomyces odontolyticus*) es una bacteria con forma de bacilo recto o ligeramente curvado pleomórfico que tiene un ancho de 0,4-1,0 μm y que se tiñen como grampositivo, perteneciente al orden *Actinomycetales*, familia *Actinomycetaceae*, y que crece en condiciones aeróbicas o microaerófilas como colonias pequeñas, irregulares, blanquecinas, lisas, puntiformes y que muestran un pigmento rojo oscuro cuando maduran (2 a 14 días). Esta pigmentación es más evidente cuando los cultivos se dejan a temperatura ambiente después de un cultivo anaerobio primario. La especie es catalasa y oxidasa negativa y no móvil.

Este microorganismo forma parte de la microbiota orofaríngea (incluidos los surcos gingivales, bolsas periodontales, criptas amigdalinas, así como los dientes con caries y la placa dental), además de la gastrointestinal y genitourinaria humana. No obstante, puede causar infecciones que afectan principalmente las regiones cervicofaciales, torácicas, abdominales y pélvicas. Se asocia a infecciones de la piel, huesos, articulaciones y los tractos respiratorio y genitourinario, caracterizadas por la formación de abscesos y fistulas. La bacteriemia, en cambio, es poco frecuente. En general, el cuadro clínico en pacientes en los que se aísla *S. odontolytica* es muy similar a lo observado en infecciones causadas por *Actinomyces israelii*, y otras especies de actinomicetos.

Diagnóstico: La identificación de especie se realiza actualmente por MALDI-TOF, y puede ser necesario recurrir a técnicas de amplificación de ácidos nucleicos mediante RPC o secuenciación del ARNr 16S.

Susceptibilidad: Dado que el crecimiento de *S. odontolytica* es complejo, no existe actualmente estandarización para las pruebas de susceptibilidad antimicrobiana, ni un método recomendado. Se describe casi 100% de susceptibilidad para penicilina, amoxicilina, ceftriaxona y carbapenémicos. Suelen ser resistentes a los aminoglucósidos, metronidazol, cotrimoxazol, cloxacilina, cefalosporinas de primera generación, aztreonam, ceftazidima y fluoroquinolonas. Son sensibles a vancomicina, tigeciclina y rifampicina.

Referencias bibliográficas

1. Jang EY, Chun J, Kwack KH, Moon JH, Lee JH. Complete genome sequence of *Schaalia odontolytica* isolated from subgingival biofilm. *BMC Genomic Data* 2024; 25: 15. <https://doi.org/10.1186/s12863-023-01184-9>
2. Nouioui I, Carro L, García-López M, Meier-Kolthoff JP, Woyke T, Kyrpides NC, et al. Genome-based taxonomic classification of the phylum *Actinobacteria*. *Front Microbiol* 2018; 9: 2007. <https://doi.org/10.3389/fmicb.2018.02007>
3. Paulino S, Duran M, Allena N, Sosa F, Singhal R. Understanding *Actinomyces odontolyticus*: A rare culprit of bacteremia. *Cureus* 2024; 16: e66086. <https://doi.org/10.7759/cureus.66086>.
4. Conville PS, Witebsky FG. *Nocardia*, *Rhodococcus*, *Gordonia*, *Actinomadura*, *Streptomyces*, and other aerobic actinomycetes. En Versalovic J. (Editor in Chief), Carroll KC, Funke G, Jorgensen JH, Landry ML and Warnock DW (Eds.). *Manual of Clinical Microbiology* 2011. American Society for Microbiology. pp. 443-71.
5. Mensa J, Soriano A. *Guía de terapéutica antimicrobiana* 2025. Ed. Antares. Barcelona 2025.

Sebastián Ignacio Martínez Montero¹
¹Universidad de Chile.

Correspondencia a:
sebamartinez@ug.uchile.cl