

Causa infrecuente de peritonitis en diálisis peritoneal- Kocuria rhizophila, a propósito de un caso.

Fonseca, Carolina¹; Rivero Garcia, Karen¹; Falconi Sarmiento, Angelo Roberto¹; Villanueva Sanchez, Elena¹; Rodriguez Tudero, Celia¹; Correa Marciano, Luis Armando¹; Quispe Ramos, Daniel Ruddy¹; Lizarazo, Alexandra¹; Martin Arribas, Alberto¹; Fraile Gómez, Pilar¹

(1) COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA

Palabras clave / Términos relevantes:

Peritonitis, diálisis peritoneal, Kocuria

1. RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La peritonitis asociada a diálisis peritoneal(DP) suele ser causada por bacterias gram+, conllevando elevada morbilidad y riesgo de fracaso de la técnica. El Kocuria rhizophila es un coco gram+ coagulasa- presente en el suelo y en la microflora de la piel y cavidad oral humana. La peritonitis secundaria a Kocuria es infrecuente, aunque existen casos descritos en la literatura, principalmente pacientes inmunodeprimidos. Presentamos un caso clínico de peritonitis por Kocuria rhizophila asociada a DP.

RESULTADOS: Varón, 86 años, diabético,ERC en DP desde 2019 con 4 intercambios, buena dinámica dialítica, sin diuresis residual ni antecedentes de peritonitis. En febrero de 2023 acude a urgencias por dolor abdominal y líquido peritoneal(LP) turbio.Solicitamos cultivo de LP, recuento celular (leucocitos 3080/uL,82% polimorfonucleares) y tinción GRAM(cocos gram+). La analítica sanguínea destacaba PCR10mg/dL y leucocitosis(13x10³cel/ul) con neutrofilia. Ante el primer episodio de peritonitis se inicia antibioterapia empírica (ceftazidima+cefazolina intraperitoneales/intercambio) y fluconazol vía oral. A las 48horas presenta empeoramiento del dolor abdominal, aumento del recuento leucocitario y persistencia de LP turbio. Cambiamos cefazolina por vancomicina intraperitoneal. En el cultivo de LP se aísla Kocuria rhizophila sensible a vancomicina por lo que se mantiene antibioterapia, presentando mejoría clínica, descenso lento del recuento celular y negativización del cultivo a los 21 días del tratamiento.

CONCLUSIONES: Aunque infrecuente, la especie Kocuria causa peritonitis asociada a DP. Se describieron menos de 10 casos en el mundo, siendo fácilmente subdiagnosticado al no ser detectado por algunos sistemas de identificación de microorganismos. No existen guías específicas sobre la antibioterapia recomendada, pero presenta buena respuesta a cefalosporinas de 1ªgeneración y glucopéptidos. Este caso corrobora con la evidencia científica, dado la respuesta adecuada, aunque lenta, a ceftazidima y vancomicina intraperitoneales. La identificación de microorganismos infrecuentes como causa de peritonitis asociada a DP es fundamental, de manera a ofrecer la mejor asistencia sanitaria a nuestros pacientes.