

Carta al Director

Irene M^a Baena
Carmen Fernández
Julián Sánchez
Macarena Calvente
Vicente Aguadero

Streptococcus suis tipo 2: patógeno emergente productor de meningitis

Sección de Microbiología del Servicio de Análisis Clínicos del Hospital de Mérida, Badajoz

Sr. Editor: *Streptococcus suis* es un microorganismo habitual del ganado porcino. El serotipo que más frecuentemente se aísla tanto en el ganado porcino como en humanos es el tipo 2. En el hombre, nos encontramos ante un patógeno zoonótico emergente que causa importantes infecciones, como bacteriemias, endocarditis y especialmente meningitis.

Presentamos el caso de un varón de 62 años de edad con alcoholismo crónico importante que acude a Urgencias tras 3 días de fiebre (40 °C), con molestias cervicales, sensación de mareo y disminución de la conciencia. Se realiza exploración física y valoración neurológica con Glasgow 13, pupilas mióticas reactivas, rigidez nuchal con Kerning positivo, y agitación psicomotriz intensa. Se solicitan analíticas y pruebas complementarias, en las que destaca en el hemograma: leucocitosis de $12.64 \times 10^9/L$ (4-12) a expensas de neutrófilos (89,3%) y aumento de fibrinógeno de 876 mg/dL (150-400); bioquímica y orina normal a excepción de un aumento de PCR de 203,1 mg/L (0-6). ECG y radiografía de tórax normal. En TAC craneal no se observan signos de hipertensión intracraneal ni hemorragias agudas. Ante la sospecha de una posible meningitis se realiza punción lumbar. El líquido cefalorraquídeo muestra un recuento de 25 leucocitos/uL (90% de polimorfonucleares), 3500 hematíes/uL, y bioquímica de 6 mg/dL de glucosa y 308,7 mg/dL de proteínas totales. Se realiza tinción de gram (en la que se observan cocos gram positivos), detección de antígenos capsulares (negativa) y cultivo microbiológico. El paciente es tratado con pauta de antibioterapia empírica de amplio espectro (ampicilina, vancomicina y cefotaxima) y diagnóstico de meningitis aguda. En menos de 24 horas de incubación se observa en placas de cultivo de agar sangre y agar chocolate crecimiento de una colonia grisácea alfa hemolítica. Tras aislamiento e identificación mediante API 20 de Strepto y sistema Vitek de Biomerieux® se informa la presencia de *Streptococcus suis* tipo 2, con patrón de sensibilidad a clindamicina, eritro-

micina, levofloxacino, linezolid, penicilina G, cefotaxima, tetraciclina y vancomicina. Es de interés considerar el diagnóstico diferencial con otros gérmenes como *Enterococcus faecalis* y *E. faecium*, *Streptococcus bovis*, *Streptococcus viridans*, *Streptococcus pneumoniae* o *Listeria spp.* El paciente es diagnosticado de meningitis severa por *S. suis* tipo 2 y tratado con cefotaxima, con evolución muy favorable.

La infección por *S. suis* serotipo 2 es un tipo de zoonosis, relacionada con el ganado porcino, poco frecuente en humanos. Es un patógeno gram positivo anaerobio facultativo, perteneciente al grupo R de Lancefield, y una importante causa de meningitis bacteriana en adultos en países como Holanda, Vietnam, China, Hong-Kong o Tailandia¹⁻⁴. En España tan sólo se han descrito en la literatura una quincena de casos. La infección por *S. suis* es una zoonosis, en la que el contacto con el ganado porcino desempeña un papel fundamental en la mayoría de los casos⁵. Pero en ciertos pacientes, como el aquí descrito y tan sólo 3 anteriormente en España, no se ha determinado relación directa alguna con cerdos, aunque sí se trata de personas que residen en el medio rural^{6,7}.

Antecedentes como inmunodepresión, alcoholismo (como el caso expuesto), diabetes, esplenectomía previa, o ciertos procesos neoplásicos suponen una mayor predisposición a la infección⁸. Dada la semejanza de este germen con *S. bovis* (*S.galloyticus*) sería de interés considerar la sospecha de asociación con carcinoma de colon, recomendando a estos pacientes realizar una colonoscopia^{9,10}.

Las manifestaciones clínicas producidas son bacteriemias, endocarditis, neumonía, espondilodiscitis, artritis y la más frecuente, en un 75-85% de los casos, meningitis aguda. Debido a la buena sensibilidad antibiótica que presenta, se observa una baja mortalidad por meningitis, en torno al 7%; pero sí se asocia con secuelas auditivas como hipoacusia y lesión vestibular en el 40-60% de los pacientes^{5,6}.

Para concluir, insistir en la importancia de considerar este patógeno en el diagnóstico diferencial de las meningitis bacterianas, tanto en personas que trabajan con ganado porcino como aquellas en las que existe una alta relación con el medio rural.

Correspondencia:
Irene M^a Baena Ferrer
C/ Pio Baroja N^o 10 3^oC,
Mérida C.P. 06800 (Badajoz)
Tfno.: 6008889946
E-mail: irenebaf@hotmmail.com

BIBLIOGRAFÍA

1. Asensi JM, Asensi V, Arias M, Moreno A, Pérez F, Navarro R. Meningitis por *Streptococcus suis*. A propósito de dos casos y revisión de la literatura. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2001; 19:186-8.
2. Feng, Y., Shi, X., Zhang, H., Zhang, S., Ma, Y., Zheng, B., et al. Recurrence of human *Streptococcus suis* infections in 2007: three cases of meningitis and implications that heterogeneous *S. suis* 2 circulates in China. *Zoonoses Public Health* 2009; 56: 506-14.
3. Kerdsin A, Dejsirilert S, Puangpatra P, Sripakdee S, Chumla K, Boonkerd N, et al. Genotypic profile of *Streptococcus suis* serotype 2 and clinical features of infection in humans, Thailand. *Emerg Infect Dis* 2011; 17:835-42.
4. Mai NT, Hoa NT, Nga TV, Linh le D, Chau TT, Sinh DX, et al. *Streptococcus suis* meningitis in adults in Vietnam. *Clin Infect Dis* 2008; 46:659-67.
5. Fernández-Ferro J, López-González FJ, Pardo F, Pías-Peleteiro JM. Acute *Streptococcus suis* meningitis in a pig breeder. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2011; 29:396-7.
6. Galbarro J, Franco-Álvarez de Luna F, Cano R, Ángel Castano M. Acute meningitis and spondylodiscitis due to *Streptococcus suis* in a patient who had no contact with pigs or porcine products. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2009; 27:425-7.
7. Hidalgo A, Ropero F, Palacios R, García V, Santos J. Meningitis due to *Streptococcus suis* with no contact with pigs or porcine products. *J Infect* 2007; 55:478.
8. Lun ZR, Wang QP, Chen XG, Li AX, Zhu XQ. *Streptococcus suis*: An emerging zoonotic pathogen. *Lancet Infect Dis* 2007; 7:201-9.
9. Aspiroz C, Vela AI, Pascual MS, Aldea MJ. Acute infective endocarditis due to *Streptococcus suis* serotype 2 in Spain. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2009; 27:370-1.
10. Voutsadakis IA. *Streptococcus suis* endocarditis and colon carcinoma: A case report. *Clin Colorectal Cancer* 2006; 6:226-8.