

Universidad Autónoma de San Luis Potosí Facultad de Ciencias Químicas Laboratorio de Bacteriología Clínica



Klebsiella oxytoca

Alumna: Cecilia Araceli Vázquez Almendarez Maestras: Juana Tovar Oviedo Gloria Alejandra Martínez Tovar

Datos del paciente

- Paciente femenino
- Procedencia: medicina mujeres
- Espécimen: Sangre periférica
- * Fecha de recolección: 29 de octubre de 2018
- Hora: 7:35 hrs.
- Diagnostico presuntivo: Septicemia

Historial clínico

- Paciente que acude al dentista para una extracción del tercer molar.
- 72 hrs después del procedimiento presenta un ataque, ocasionando:
 - Hipertermia
 - Trastorno digestivo (nauseas y vomito)
 - Polipnea (aumento de frecuencia cardiaca y profundidad respiratoria)
 - Irritabilidad.

Por lo que el medico sospecha de una septicemia y se solicita al laboratorio hemocultivos en serie de tres para establecer su diagnostico.

Diagrama de trabajo

Espécimen Sangre (frascos)

Tinción de Gram

Resiembra en medios de cultivo 24h, 48h.

Incubar a 35-37°C, 5-10% CO₂, 18-24 h.

Agar sangre carnero

Colonias 0.5-4 mm a,β, γ hemolíticas

Pruebas para cocos Gm (+)

Incubar a 35-37°C,18-24 h.

Agar MacConkey

Colonias lactosa positivas/negativas

Pruebas para bacilos Gm (-) Agar sangre carnero



Agar MacConkey



Pruebas bioquímicas



Kligler Glucosa (+) Lactosa (+)



SIM Sulfhídro (-) Indol (+) Movilidad (-)



Citrato (+)



FEA (-)



Urea (+)

Pruebas bioquímicas



LIA (+)



MIO Movilidad (-) Indol (+) Ornitina (-)



Malonato (+)



Rojo de metilo (+)



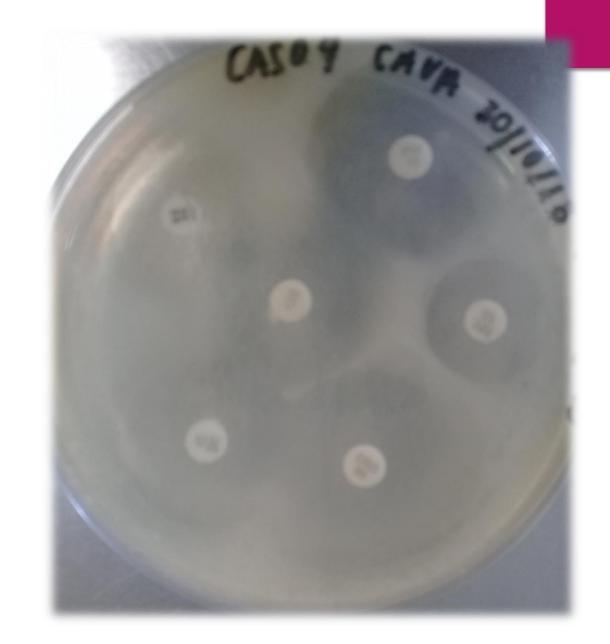
Vogues Proskauer (+)

Resultados

	Glucosa	Lactosa	Sulfhidro	Indol	Movilidad	Citrato	FEA	Urea	LIA	Ornitina	Malonato	Rojo de metilo	Vogues Proskauer
Resultado	+	+	-	+	-	+	-	+	+	-	+	+	+

Se determina que el microorganismo es Klebsiella oxytoca Antibiograma

Klebsiella oxytoca



Antibióticos	Código	Concentración	Diámetro (mm)	Interpretación
Tobramicina	NN10	10 µg	25.7	Susceptible ≥15
Ceftriaxona	CRO30	30 µg	31	Susceptible ≥23
Imipenem	IPM10	10 µg	32	Susceptible ≥23
Cloranfenicol	C30	30 µg	25	Susceptible ≥18
Sulfametoxazol/ Trimetoprim	SXT	25 µg	20.4	Susceptible ≥16
Amikacina	AK30	30 µg	20	Susceptible ≥17

Discusiones

Para el caso de Klebsiella oxytoca al ser un agente poco común que cause infecciones fue de suma importancia que a la paciente se le realizaran las pruebas bioquímicas con el fin de lograr identificar el agente que le estaba ocasionando la septicemia, con el fin de brindar el tratamiento más adecuado, que permitiera su recuperación, ya que en el caso de la septicemia si no se trata de manera rápida y adecuada, puede ser una complicación mortal para el paciente, que pueden dañar diversos sistemas de órganos provocando diversas insuficiencias.

Conclusiones

La septicemia puede ser ocasionada por tener una enfermedad prolongada o una enfermedad repentina así como una lesión o una reacción a una cirugía también pueden causarla, como fue en este caso que la paciente presento una septicemia por una extracción del tercer molar que se le realizo.

En el caso de Klebsiella oxytoca es una bacteria que se aísla en raras ocasiones, ya que normalmente se encuentra de forma natural en tracto intestinal, boca y nariz, por lo que en muchas ocasiones las infecciones que ocasiona es por estar en contacto directo con el agente, en donde principalmente lo puede adquirir es hospitalariamente, especialmente en pacientes diabéticos, tratados con antibióticos anteriormente o que presenten alguna enfermedad previa grave.

Por lo que es de suma importancia que además de analizar los signos y síntomas que presente el paciente se realicen pruebas que permitan la identificación exacta del patógeno de interés con el fin de brindar un tratamiento adecuado.

Bibliografía

- Melvin P. Weinstein, J. B. (2018). Performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing. Wayne, USA: Replaces M100 (CLSI)
- Koneman Winn (h.), Allen, Procop, Schrechenberger, Woods. (2006).
 Diagnóstico microbiológico. Texto y atlas en color.. Buenos Aires.: Médica Panamericana
- https://www.healthline.com/health/klebsiella-oxytoca