GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN

TESIS DOCTORALES
BASE DE DATOS TESEO

Título: DESARROLLO Y APLICACION DE UN MEDIO SELECTIVO PARA EL AISLAMIENTO DE CORYNEBACTERIUM UREALYTICUM EN MUESTRAS CLINICAS Y ESTUDIOS

Autor: ZAPARDIER FERRERO TOMAS JAVIER

Universidad: AUTÓNOMA DE MADRID

Fecha de lectura: 01/01/1997

Direccion:

SORIANO GARCIA FRANCISCO (director)

Tribunal:

HERRUZO CABRERA RAFAEL (presidente)
PRIETO PRIETO JOSE (vocal)
GASPAR GASCON CARMEN (vocal)
CASAL LOMBOS JULIO (vocal)
DAMASO LOPEZ DIEGO (secretario)

Descriptores:

BACTERIOLOGIA
CIENCIAS DE LA VIDA
CIENCIAS MEDICAS
EPIDEMIOLOGIA
MICROBIOLOGIA

Resumen:

SE HA DISEÑADO UN MEDIO SELECTIVO-DIFERENCIAL PARA EL AISLAMIENTO DE CORYNEBACTERIUM UREALYTICUM (CU) EN MUESTRAS CLINICAS DE PACIENTES SELECCIONADOS Y EN ESTUDIOS EPIDEMIOLOGICOS.

LA COMPOSICION DEL MEDIO PERMITE DETECTAR PEQUEÑOS INOCULOS DE CU, INCLUIDAS LAS CEPAS MAS SENSIBLES A LOS ANTIBIOTICOS QUE PODRIAN SER INHIBIDAS EN OTROS MEDIOS SELECTIVOS.

EL MEDIO POSEE UNA EXCELENTE ACTIVIDAD INHIBITORIA FRENTE A BACILOS GRAMNEGATIVOS, RESULTANDO PEOR PARA BACTERIAS GRAM-POSITIVAS, QUE PUEDEN SER DISTINGUIDAS DE CU POR LOS CAMBIOS EN EL MEDIO Y LA MORFOLOGIA DE LAS COLONIAS.

SU EMPLEO, INCREMENTA EL AISLAMIENTO DE CU EN MUESTRAS DE ORINA, PERO AUMENTA EL PORCENTAJE DE RECUENTOS NO SIGNIFICATIVOS, HACIENDO RECOMENDABLE RESTRINGIR SU USO A ESTUDIOS EPIDEMIOLOGICOS O PACIENTES SELECCIONADOS POR EL ELEVADO RIESGO DE INFECCION.

EN SIEMBRAS DE MUESTRAS DE LA PIEL, EL MEDIO CONSIGUE UNA IMPORTANTE REDUCCION DE LOS RECUENTOS DE COCOS GRAM-POSITIVOS, MANTENIENDO E INCLUSO POTENCIANDO EL CRECIMIENTO DE LOS DIFTEROMORFOS LIPOFILICOS.

SE REALIZO UN ESTUDIO DE LA COLONIZACION CUTANEA DE UN GRUPO DE PACIENTES DESDE QUE INGRESABAN EN EL HOSPITAL Y DURANTE SU ESTANCIA. C.UREALYTICUM ESTABA PRESENTE EN LA PIEL DEL 53,6% DE LOS PACIENTES, SIENDO MAS FRECUENTE EN LAS MUJERES. EL 26,2% DE LOS PACIENTES ESTABAN COLONIZADOS EN LAS PRIMERAS 24 HORAS DE ESTANCIA. EL 42,6% DE LOS CASOS NO COLONIZADOS AL INGRESO, SE COLONIZARON DURANTE LA HOSPITALIZACION, GENERALMENTE EN LA PRIMERA SEMANA.

EN LA MAYORIA DE LOS PACIENTES CON COLONIZACION CUTANEA SE AISLARON CEPAS RESISTENTES O MULTIRRESISTENTES. EL AISLAMIENTO DE CEPAS NO-MULTIRRESISTENTES DE CU FUE SIGNIFICATIVAMENTE MAYOR EN LOS PACIENTES CON COLONIZACION DETECTADA EN LAS PRIMERAS 24 HORAS DE HOSPITALIZACION.

LA DETECCION DE CU EN EL AIRE DE LAS HABITACIONES DE LOS PACIENTES Y LA PRESENCIA DE COLONIZACION TRANSITORIA DE LAS MANOS DEL PERSONAL, ALERTAN SOBRE LA POSIBLE PARTICIPACION DEL AM