

BOLETIN MENSUAL

Shigella de transmisión sexual en aumento

Un estudio publicado en The Lancet Infectious Diseases alertó sobre la rápida expansión en el Reino Unido de cepas de *Shigella* resistentes a múltiples antibióticos transmitidas por vía sexual, principalmente entre hombres que tienen sexo con hombres. Los autores destacan que estas cepas se diseminan más rápidamente que las susceptibles, lo que representa un desafío para la salud pública. El estudio recuerda la importancia de considerar la shigelosis dentro del diagnóstico diferencial de pacientes con diarrea y antecedentes de prácticas sexuales con exposición fecal-oral, así como reforzar las medidas de prevención y el uso racional de antimicrobianos.

Vibrio vulnificus: aumentan los casos en Florida

Florida mantiene la vigilancia por *Vibrio vulnificus*, una bacteria que vive de forma natural en aguas marinas cálidas y que puede causar infecciones graves. En lo que va de 2026 se han confirmado 14 casos y dos fallecimientos. La infección se adquiere al consumir ostras u otros mariscos crudos o cuando una herida abierta entra en contacto con agua de mar contaminada. El riesgo de enfermedad grave es mucho mayor en pacientes con cirrosis, diabetes o inmunosupresión. La principal recomendación sigue siendo evitar mariscos crudos y no exponer heridas al agua de mar hasta que hayan cicatrizado.



Vigilancia epidemiológica: cuando detectar tarde también tiene consecuencias

La vigilancia epidemiológica no debe medirse únicamente por su capacidad para contar casos, sino por su capacidad para anticipar riesgos e interrumpir la transmisión antes de que los brotes alcancen grandes dimensiones. El actual brote de ciclosporiasis en Estados Unidos es un recordatorio de ello. La investigación epidemiológica permitió finalmente relacionar los casos con lechuga iceberg contaminada; sin embargo, para ese momento miles de personas ya habían enfermado y la distribución del producto había alcanzado múltiples estados. Este evento ha reabierto el debate sobre la necesidad de fortalecer los sistemas de vigilancia, la trazabilidad de los alimentos y la inversión sostenida en salud pública.

En un contexto de creciente globalización del comercio de alimentos, cambio climático y emergencia de nuevos patógenos, la vigilancia epidemiológica debe entenderse como una inversión estratégica y no como un gasto. Detectar un brote de manera temprana puede marcar la diferencia entre un evento controlado y una crisis sanitaria de mayor impacto. Asimismo, pone de manifiesto la importancia de preservar la capacidad técnica y operativa de los sistemas de salud pública, incluyendo la vigilancia de laboratorio, la investigación de campo y la respuesta coordinada entre las diferentes instituciones. Fortalecer la notificación oportuna, la capacidad diagnóstica y la epidemiología de campo continúa siendo una de las herramientas más eficaces para proteger la salud de nuestras poblaciones y responder de manera oportuna a las amenazas infecciosas.



Estudio BeBop. Biopsia de hueso en pacientes con pie diabético.

Se realizó un ensayo clínico aleatorizado, doble ciego y multicéntrico publicado en la Clinical Infectious Diseases a finales del año pasado donde su objetivo principal fue comparar la eficacia a los 12 meses de guiar el tratamiento antibiótico en la osteomielitis del pie diabético (OPD) mediante la biopsia del lecho de la úlcera, un método menos invasivo, frente al estándar de referencia tradicional, que es la biopsia ósea percutánea. Para ello, se evaluó a 84 pacientes adultos tratados de forma conservadora a los que se les practicaron ambas tomas de muestra. Los resultados mostraron que las tasas de remisión a un año fueron bastante similares entre ambos grupos (31,4% en el de biopsia ósea frente a 39,4% en el del lecho de la úlcera), sin diferencias estadísticamente significativas que favorezcan al método invasivo. Además, se observó que en el 85,9% de los casos, los antibióticos recetados basándose en una sola de las muestras resultaron ser igualmente efectivos contra las bacterias presentes en la otra.

Como conclusión, los investigadores señalan que no existe evidencia suficiente para justificar el uso sistemático de la biopsia ósea antes de iniciar los antibióticos en estos pacientes. La alta concordancia en la cobertura bacteriana entre ambos métodos explica la equivalencia en los resultados clínicos, respaldando la biopsia del lecho de la úlcera como una alternativa viable.

Revisión State of The Art sobre infecciones de las derivaciones de liquido cefalorraquídeo

Las derivaciones ventriculoperitoneales (VP) constituyen el dispositivo más empleado para el drenaje de líquido cefalorraquídeo (LCR) en la neurocirugía actual. Su preferencia sobre otros sistemas se debe a la sencillez técnica de su colocación y eventual revisión, la capacidad de albergar longitud adicional de catéter en la cavidad peritoneal durante el crecimiento pediátrico, el amplio dominio del procedimiento por parte de los cirujanos y el riesgo históricamente asociado a las complicaciones graves de las derivaciones ventriculoatriales.

Las infecciones de estos dispositivos representan una de sus complicaciones más severas, asociándose a un pronóstico desfavorable y requiriendo frecuentemente reintervenciones quirúrgicas. El cuadro clínico puede manifestarse desde afectaciones cutáneas superficiales sobre el trayecto del sistema hasta infecciones profundas del dispositivo. Estas últimas se dividen en proximales (como la ventriculitis o meningitis) y distales (como la peritonitis, bacteriemia o derrame pleural infectado, según el sitio anatómico comprometido), clasificándose la ventriculitis por derivación dentro de las infecciones del sistema nervioso central asociadas a la atención de la salud.

Publicada en Clinical Infectious Diseases este año, esta revisión analiza de manera integral la situación actual de las infecciones de derivaciones de LCR, abordando desde sus mecanismos patogénicos hasta las estrategias de prevención, al tiempo que identifica las principales lagunas de evidencia científica existentes en la materia.

Próximas actividades Miembros SDI

1. **Filial Norte:** 2026 IDSA Gram negative infections. 20 Agosto, Restaurante Tenú, 7 pm, Santiago de Los Caballeros
2. **Sede central:** Implicaciones para infectología del nuevo código penal. 26 de Agosto, Torre Corporativa Bolívar 197, 7:30 pm, SD

Links - Noticias de Interés

1. Estudio BeBop: Link <https://academic.oup.com/cid/article-abstract/82/3/436/8380396?redirectedFrom=fulltext>
2. Infecciones de las derivaciones de LCR: Link <https://academic.oup.com/cid/article/83/1/1/8740402?login=false>
3. Shigella de transmisión sexual: <https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099%2826%2900227-6/fulltext?>

Comité de Publicaciones SDI

Yori Roque - Edición / Redacción
Elianet Castillo - Redacción

