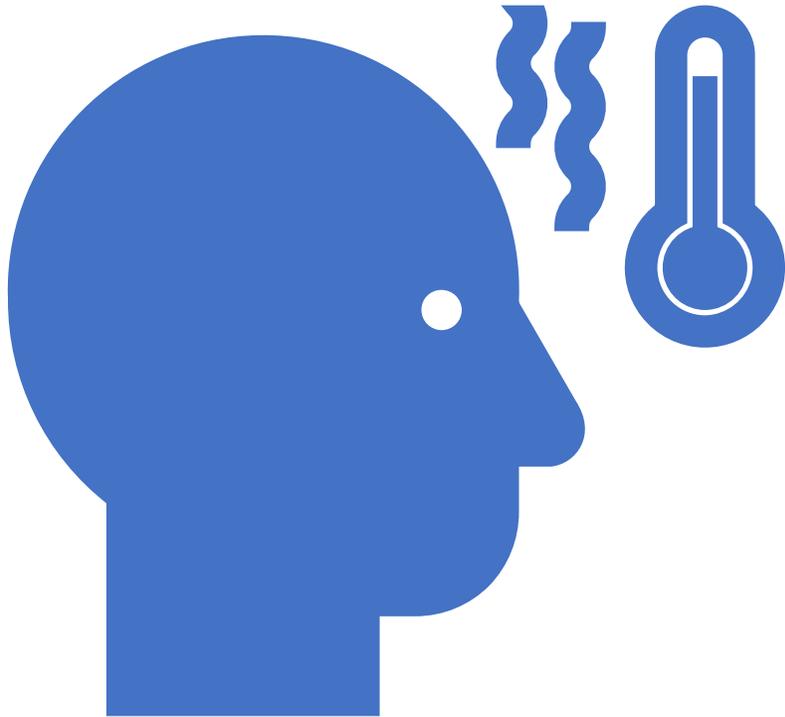


# Sepsis por *Fusobacterium necrophorum* como primera manifestación de infección por VIH

Manolo Sande González-Cela, MIR II Medicina Interna HAC

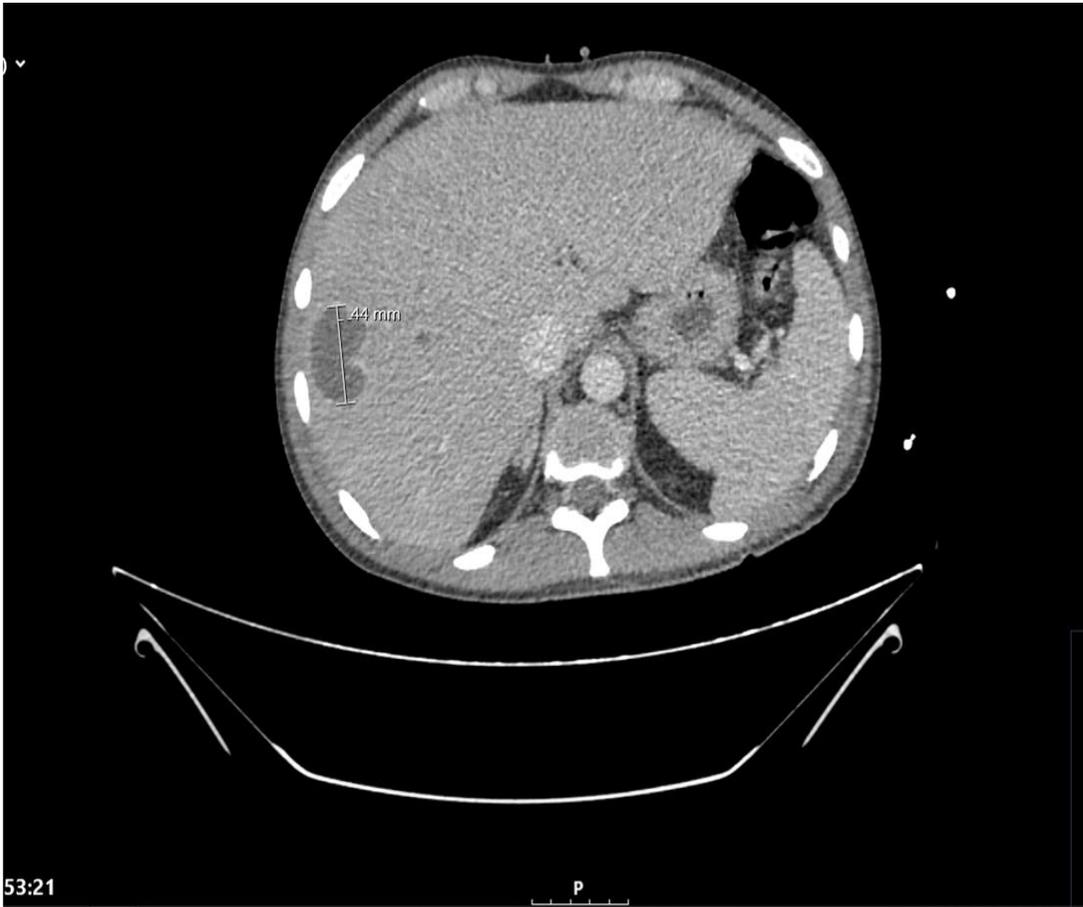
Ana María López Domínguez, FEA Unidad Infecciosas HAC

Adrián Sousa Domínguez, FEA Unidad Infecciosas HAC



# Caso

- Varón, 42 años
- Contactos sexuales de riesgo
- 8 días de dolor HCD, fiebre (39°), leve tos seca y diarrea
- En urgencias presentaba hipotensión, fiebre, mal estado general
- Analítica: Cr 3; leucocitos 17.000; plaquetas 43.000; PCR 300; PCT 600
- Rx tórax patrón intersticial bilateral



## Caso

- En urgencias persiste hipotenso a pesar de sueroterapia, por lo que ingresa en UCI
  - Antibioterapia de amplio espectro
  - TC toracoabdominal: Abscesos hepáticos. Consolidaciones, derrame, abscesos pulmonares. Trombosis portal
  - VIH: 186,000 cp; CD4: 464
- Conseguida la estabilidad se traslada a planta
  - Hemocultivos: *F.necrophorum*
  - Se cambió a Amoxicilina/clavulánico
  - Colonoscopia normal



## Fiebre en planta

Escala antibiótico a meropenem

Nuevos cultivos: negativos



## Pruebas de imagen

Aumento de tamaño de abscesos

Derrame pleural → empiema



## Drenaje Percutáneo

Cultivo de pus fue negativo en ambos



Buena evolución tras nuevo drenaje

Alta con AB oral, antirretroviral y  
enoxaparina

A los 2 meses CV indetectable

Diagnóstico al alta

**Shock séptico secundario a  
bacteriemia por *F. necrophorum***

**Infección por VIH**

# *Fusobacterium necrophorum*

BGN anaerobio estricto no esporulado

Nicho no claro

Varones 40 años

Infección rara (0,55-1,78/100.000 hab-año)

- S. Lemierre
- NO CLÍNICA FARÍNGEA
- Pulmonar
- Abscesos hepáticos raros

Descartar CCR

## Clinical Features and Outcomes of *Fusobacterium* Species Infections in a Ten-Year Follow-up

Rafael Garcia-Carretero<sup>1\*</sup>, Marta Lopez-Lomba<sup>2</sup>, Blanca Carrasco-Fernandez<sup>2</sup>, Maria Teresa Duran-Valle<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Department of Internal Medicine, Mostoles University Hospital, Madrid, Spain

<sup>2</sup> Department of Microbiology, Mostoles University Hospital, Madrid, Spain

### ORIGINAL ARTICLE

#### Modulation of the orodigestive tract microbiome in HIV-infected patients

D Saxena<sup>1</sup>, Y Li<sup>1</sup>, A Devota<sup>1</sup>, S Pushalkar<sup>1</sup>, W Abrams<sup>1</sup>, C Barber<sup>1</sup>, P Corby<sup>2</sup>, M Poles<sup>2</sup>, J Phelan<sup>1</sup>,  
D Malamud<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Department of Basic Science, New York University College of Dentistry, New York, NY, USA; <sup>2</sup>Department of Medicine, New York University School of Medicine, New York, NY, USA

# Puntos clave

- La primoinfección por VIH puede pasar desapercibida
- Sospechar la infección en infecciones por patógenos poco frecuentes.
- Pensar en infección por *F. necrophorum* en infecciones con formación de múltiples abscesos