

### **Mycoplasma genitalium, un patógeno emergente**

**Autores:** Velastegui Calderón, Katherine Vanessa; Corbalán Biyang, Shiana; Escudero Borrego, Isabel; García Cegarra, Paloma María; García Soria, Vanesa; García Teruel, María Paz; Garre Alcázar, Carmen; Gómez Leal, Paloma.

**Caso clínico:** Mujer de 24 años, acude a consulta por hallazgo de *M. genitalium* en exudado endocervical, asintomática. Inició estudio de ITS por dx de infección en pareja anterior. Actualmente tiene nueva pareja.

AP: Alergia a pirazonas, resto sin interés.

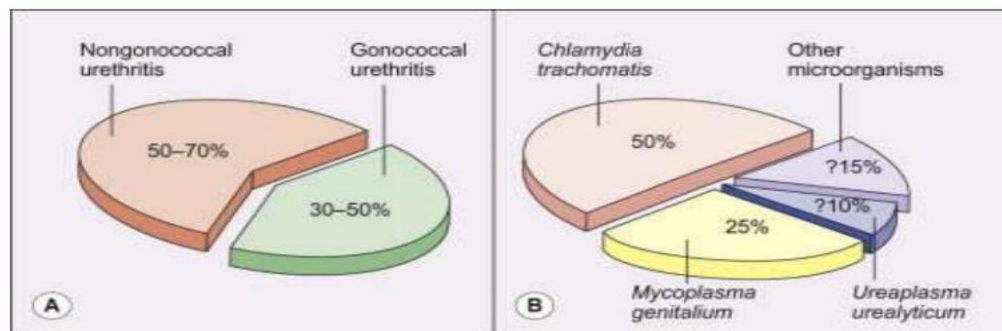
AGO: G2P1A1 (IVE). Menarquia: 12 años. FM: 7/29.

**Exudado endocervical 13/10/2022:** PCR *M. genitalium* positivo. Se detectan resistencias a azitromicina y moxifloxacino.

**Discusión:** *M. genitalium* es un miembro de la familia de bacterias Mycoplasmataceae. Se dx mediante PCR en muestras urogenitales. La prevalencia es de aprox. el 1 % en la población general. La infección en mujeres suele ser asintomática, aunque puede causar cervicitis, EIP, salpingitis, EE, corioamnionitis y PP.

**Conclusiones:** *M. genitalium* se detecta con mayor frecuencia entre adolescentes que han tenido varias parejas sexuales. El tto con azitromicina (1 g inicial, dp 500 mg diarios, 3 días) se puede asociar con tasas de curación clínica del 65-75 %, incluso en el contexto de la resistencia a los macrólidos. Si está disponible la pristinamicina 1 g/6 h durante 10 días parece ser una opción eficaz para los casos en los que ha fracasado el tratamiento con macrólidos y quinolonas.

Ha recibido tto con doxiciclina ( 14 días x 2) y azitromicina 1 g, persistiendo microorganismo. **ECO TV:** AGI normal. NLLD. Al no quedar alternativas terapéuticas disponibles en España, contactamos con microbiología e infecciosas del hospital, indican tto con pristinamicina 1 g/6 h vo durante 10 días, no disponible en España, pero lo solicita la farmacia del hospital y se le da a la paciente. Cita en 1 mes para nueva toma de muestra.



A. Approximate incidence of NGU versus gonococcal urethritis in USA.

### **Bibliografía:**

1. Asociación española de patología cervical y colposcopia. Infecciones del tracto genital inferior (2016). Obtenido el 08 de marzo de 2023, de [AEPCC revista08 INFECCIONES-TI 2022 02.pdf](#)
2. Vera García, M. Infecciones de transmisión sexual. Actualización en su abordaje (2019). Hospital clínico San Carlos, Madrid. Obtenido el 08 de marzo de 2023, de [https://www.sefh.es/sefhjornadas/84\\_Mesa4\\_2MarVera.pdf](https://www.sefh.es/sefhjornadas/84_Mesa4_2MarVera.pdf)