

## 347/2999 - URETRITIS POR HAEMOPHILUS INFLUENZAE

I. da Fonte Fortunato<sup>a</sup>, S. Estévez Carrera<sup>b</sup>, D. Piñango Pérez<sup>a</sup> y A. Pérez Jiménez<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Casanova. Barcelona. <sup>b</sup>Médico de Familia. Casanova. Barcelona.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 35 años sin alergias, sin antecedentes patológicos de interés ni hábitos tóxicos, y sin ningún tratamiento crónico. Acudió a urgencias de nuestro centro de atención primaria por disuria y secreción uretral blanquecina de 24 horas de evolución, tras relación heterosexual desprotegida con pareja esporádica. No presentaba fiebre ni otra clínica asociada. No refería enfermedades de transmisión sexual (ETS) previas.

**Exploración y pruebas complementarias:** A la exploración física presentaba escasa secreción uretral blanquecina, sin adenopatías locorregionales ni otros hallazgos patológicos. Se tomaron muestras de secreción uretral para PCR y cultivo y se solicitaron serologías para ETS.

**Orientación diagnóstica:** Se orientó como probable uretritis gonocócica. Se administró tratamiento empírico en consulta con ceftriaxona 500 mg vía intramuscular y azitromicina 1 g vía oral. Los resultados objetivaron crecimiento de *Haemophilus influenzae* en cultivo uretral, siendo la PCR y las serologías para otras ETS negativas. El paciente acudió una semana tras la consulta inicial refiriendo persistencia de la clínica, por lo que se trató con amoxicilina/clavulánico durante 7 días, con buena evolución.

**Diagnóstico diferencial:** Uretritis gonocócica versus uretritis no gonocócica por Chlamydia, Ureaplasma, Mycoplasma y *Haemophilus*.

**Comentario final:** La uretritis por *Haemophilus influenzae* es una entidad poco frecuente cuyo mecanismo de transmisión parecen ser las relaciones sexuales orales sin protección. La mayoría suele ser sensible al tratamiento empírico habitual frente a uretritis, aunque hay casos descritos de resistencia creciente a azitromicina y de *Haemophilus* productor de betalactamasas, lo que podría suponer un reto terapéutico de cara al futuro. La atención primaria desempeña un papel clave en la detección precoz de las ETS y en la educación sexual de nuestros pacientes que, en muchos casos, no utilizan preservativo en las relaciones sexuales orales por desconocimiento y baja percepción de riesgo.

### Bibliografía

1. Deza G, Martín-Ezquerra G, Gómez J, et al. Isolation of *Haemophilus influenzae* and *Haemophilus parainfluenzae* in urethral exudates from men with acute urethritis: a descriptive study of 52 cases. *Sex Transm Infect*. 2016;92(1):29-31.
2. Ito S, Hatazaki K, Shimuta K, et al. *Haemophilus influenzae* Isolated From Men With Acute Urethritis: Its Pathogenic Roles, Responses to Antimicrobial Chemotherapies, and Antimicrobial Susceptibilities. *Sex Transm Dis*. 2017;44(4):205-10.

**Palabras clave:** Uretritis. *Haemophilus influenzae*.