

TRABAJO ORIGINAL

MEDICINA (Buenos Aires) 2010; 70: 343-346

**ENFERMEDAD POR MYCOBACTERIUM SIMIAE Y "MYCOBACTERIUM SHERRISII"
EN LA ARGENTINA***

**LUCIA BARRERA¹, DOMINGO PALMERO², ROXANA PAUL¹, BEATRIZ LOPEZ¹,
Y GRUPO DE INVESTIGACION DE *M. SIMIAE***

¹INEI ANLIS Dr Carlos G. Malbrán, ²Hospital Francisco J. Muñiz

Grupo de investigación de *Mycobacterium simiae*:

Lidia Wolf, Hospital Rawson, Córdoba; Cristina Cosiansi, Hospital T C de Allende, Córdoba; Silvia Estrada y Ana Etchart, Hospital San Roque, Jujuy; Daniela Ballester, Hospital P. Piñero, Buenos Aires; Marta Ambroggi, Hospital F. J. Muñiz, Buenos Aires; Mercedes Cabrini y Sara Kaufman, Hospital J. A. Fernández, Buenos Aires; Ana Mansur y Horacio Rouselle Hospital J. N. Lencinas, Mendoza; Graciela Torres, Hospital Bouquet Roldán, Neuquén.

Resumen Se presenta información reunida retrospectivamente sobre casos de micobacteriosis originados por *Mycobacterium simiae* ($n = 4$) y "*M. sherrisi*" ($n = 6$). Los casos ocurrieron entre pacientes con sida ($n = 6$), historia de silicosis ($n = 2$) o tuberculosis previa ($n = 1$). Un caso se perdió luego de diagnosticado y nueve fueron tratados con esquemas terapéuticos basados en claritromicina, etambutol y quinolonas. La respuesta fue muy pobre: cinco pacientes fallecieron (cuatro eran HIV positivos), tres permanecieron crónicos y sólo uno curó. Estas micobacterias originaron 2.1% de los casos de micobacteriosis registrados en un período de ocho años. La distinción de estas micobacterias raras de otras más frecuentes por métodos moleculares rápidos, parece ser clínicamente útil para advertir sobre la dificultad que puede presentar el tratamiento. Sin embargo, la diferenciación genotípica entre *M. simiae* y "*M. sherrisi*" parecería no ser clínicamente relevante, dado que no quedaron expuestas características que distingan a los pacientes afectados por los dos microorganismos tan estrechamente relacionados.

Palabras clave: *Mycobacterium simiae*, "*Mycobacterium sherrisi*", micobacteriosis

Abstract **Disease due to *Mycobacterium simiae* and "*Mycobacterium sherrisi*" in Argentina.** A revision of mycobacterial disease due to *M simiae* ($n = 4$) and "*M. sherrisi*" ($n = 6$) identified during an eight-year period is presented. Cases occurred among patients with AIDS ($n = 6$), previous history of silicosis ($n = 2$) or tuberculosis ($n = 2$). One case was lost to follow-up and the remaining nine responded poorly to chemotherapy based on clarithromycin, ethambutol and fluoroquinolones. Five patients died of whom four were HIV-positive, three remained chronic and one was cured. These microorganisms originated 2.1% of mycobacterioses cases detected in an eight-year period. Timely identification of this group of uncommon mycobacteria by molecular methods seems to be clinically relevant in order to warn of difficulties inherent to the treatment. However, the distinction between both closely related microorganisms might not be crucial for case management as no distinctive characteristics were evident among patients affected by *M. simiae* or "*M. sherrisi*".

Key words: *Mycobacterium simiae*, "*Mycobacterium sherrisi*", mycobacterial disease

*Este trabajo fue presentado como *poster* en el SLAMTB IV (IV Reunión, Sociedad Latinoamericana de Tuberculosis y otras Micobacterias), Rosario, Argentina, 5 al 8 de octubre de 2009.