

Ignavigranum ruoffiae

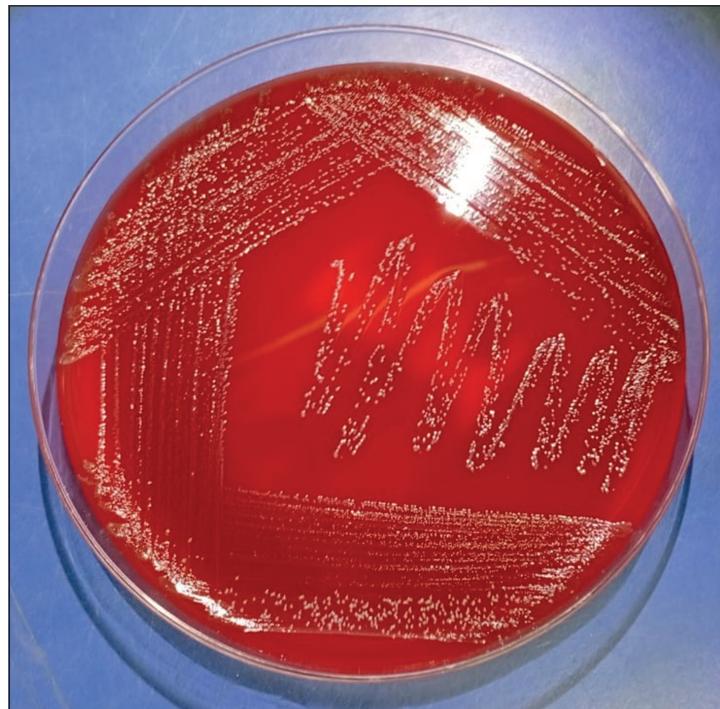


Figura 1. Colonias de 1-2 mm de diámetro en agar sangre de *Ignavigranum ruoffiae* aislado de un paciente con una osteomielitis del primer ortejo secundaria a una fractura expuesta.

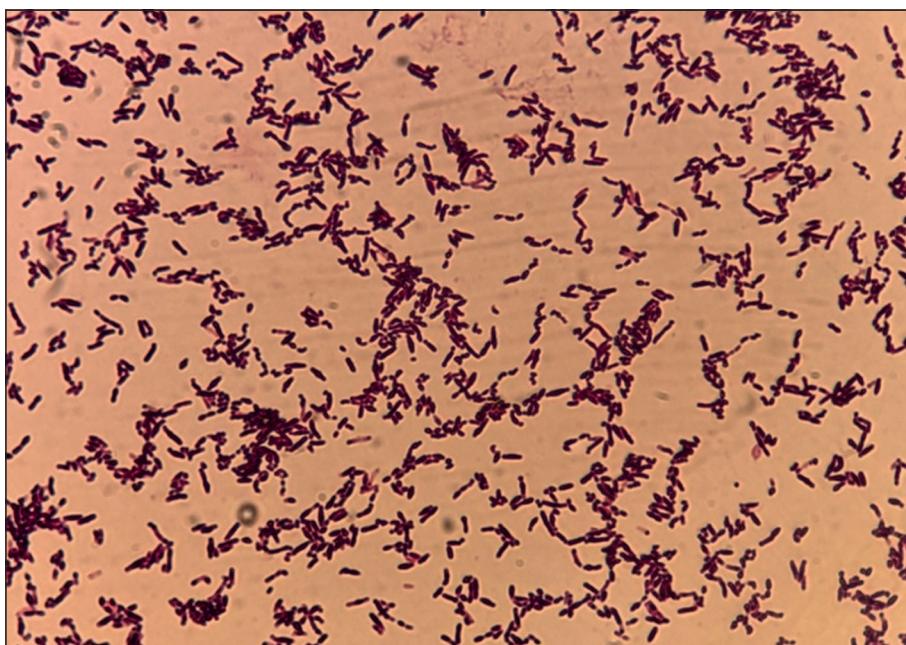


Figura 2. En la tinción de Gram se observan cocáceas grampositivas individuales, en pares y cadenas cortas de *Ignavigranum ruoffiae*. Microscopía óptica 100x

Ignavigranum ruoffiae

Ignavigranum ruoffiae es una bacteria poco común, cocácea grampositiva, catalasa negativa y anaerobia facultativa, que pertenece a la familia *Aerococcaceae*, orden *Lactobacillales* de la clase *Bacilli*. Fue descrita por primera vez en 1999 por Collins y cols. a partir de dos cepas clínicas humanas, recibiendo el nombre *Ignavigranum* del latín *ignavus* que significa “perezoso” o “no reactivo”, y *granum* por “grano”.

Son inmóviles, no esporuladas y crecen a 37°C en agar sangre bajo atmósfera con 5% de CO₂. Pueden crecer también en medios con 6,5% de NaCl y, débilmente a 45°C. En agar sangre, las colonias son transparentes de 1 a 2 mm de diámetro tras 48–72 h, alcanzando hasta 3 mm con incubación prolongada. Las colonias presentan bordes irregulares, un centro denso y desprenden un característico olor ácido similar al del “chucrut” (Figura 1). En la tinción de Gram pueden estar individualmente o agrupadas en pares o cadenas cortas (Figura 2). Entre sus características bioquímicas, se trata de una especie poco reactiva, no fermenta la mayoría de los azúcares, aunque puede producir ácido débilmente a partir de glucosa, manitol o sacarosa.

En cuanto a su identificación, MALDI-TOF MS ha mostrado resultados variables: versiones antiguas no identificaban la especie, pero con actualizaciones recientes del software Bruker MALDI-TOF MS (MicroFlex LT/SH) y MALDI Biotyper 3.1 con la base de datos mejorada de la biblioteca MST 8468 MSP actualizada (Bruker, versión 2019) se han logrado puntuaciones confiables ≥ 2.0 para su identificación.

Clinicamente, *I. ruoffiae* es considerado un patógeno oportunista muy infrecuente. Se ha aislado en cultivos puros a partir de abscesos cutáneos, quistes sebáceos infectados y heridas.

No existen puntos de corte para las concentraciones inhibitorias mínimas (CIM) en las guías CLSI (*Clinical & Laboratory Standards Institute*) o EUCAST (*European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing*) para esta especie. Sin embargo, las pruebas de sensibilidad realizadas mediante epsilometría en diferentes casos han mostrado CIM bajas frente a penicilina, ampicilina, amoxicilina-ácido clavulánico y cotrimoxazol, rifampicina, ciprofloxacina, carbapenémicos y vancomicina, utilizando las directrices CLSI previamente descritas para especies de *Streptococcus* distintas de *Streptococcus pneumoniae*.

Referencias bibliográficas

1. Merlino J, Birdsall J, Baskar SR, Beresford R. *Ignavigranum ruoffiae* associated with skin abscess. Pathology 2022;54:125-6. <https://doi.org/10.1016/j.pathol.2021.03.009>.
2. Suchan D, Loos K, Mackenzie K, Workman S, Johnson L, Cameron A, et al. A complete whole-genome sequence of *Ignavigranum ruoffiae* strain CPL 242382-20, an opportunistic human pathogen recovered from a breast cyst. Microbiol Resour Announc 2023;12:e00521-22. <https://doi.org/10.1128/mra.00521-22>.
3. Collins MD, Lawson PA, Monasterio R, Faken E, Sjoden B, Facklam R. *Ignavigranum ruoffiae* sp. nov., isolated from human clinical specimens. Int J Syst Bacteriol 1999;49:97-101. <https://doi.org/10.1099/00207713-49-1-97>.

Rodrigo Cruz Choappa¹, Catalina Pino González², Isidora Cruz de la Fuente³

¹Medicina Interna e Infectología, Universidad de Valparaíso.

²Programa de Formación en Medicina Interna Universidad de Valparaíso, Chile.

³Escuela de Medicina Universidad de Valparaíso.

Correspondencia a:

Rodrigo Cruz Choappa
rodrigo.cruz@uv.cl