

Kingella kingae como causa de infección en dos niños menores de dos años

Linares Quevedo, E.; González Abad, M. J.; Magaña Sánchez, A.; Menéndez-Rivas Villamil, M.; Martínez Caballero, I.*. Sección de Microbiología. Servicio de Análisis Clínicos. *Servicio de Traumatología. Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, Madrid. **Premio AEFA 2004 a la mejor comunicación presentada por un residente.**

Palabras clave: *Kingella kingae*, bacteriemia, artritis séptica, flora orofaríngea habitual, infección pediátrica, frascos de hemocultivo.

Keywords: *Kingella kingae*, bacteremia, septic arthritis, nasopharyngeal mucosa, childhood infections, blood culture tubes.

Kingella kingae infections in two children younger than two years old

RESUMEN

Kingella kingae es un cocobacilo gramnegativo, aerobio, perteneciente a la familia de las Neisseriaceae.

Presentamos dos casos clínicos de infección por *Kingella kingae*: bacteriemia y artritis séptica, diagnosticados en nuestro centro en el intervalo de un mes.

Kingella kingae forma parte de la flora orofaríngea habitual, pudiendo ser la puerta de entrada de las infecciones sistémicas. Desde la administración de la vacuna frente a *Haemophilus influenzae* tipo b, *Kingella kingae* está siendo la principal bacteria gramnegativa implicada en infecciones osteoarticulares en niños menores de tres años.

Kingella kingae es muy sensible a los antibióticos que normalmente se utilizan de forma empírica.

Las infecciones por *Kingella kingae* habitualmente siguen un curso clínico benigno, y se han descrito casos de resolución espontánea. Queremos hacer hincapié en el hecho de que este microorganismo no es sospechado o buscado en infecciones en pacientes pediátricos.

SUMMARY

Kingella kingae is an aerobic gramnegative coccobacillus which belongs to the Neisseriaceae family.

We report two cases of *Kingella kingae* infections: bacteremia and septic arthritis which have been diagnosed in our hospital during a period of one month.

Kingella kingae is usually present in the nasopharyngeal mucosa and spreads in the blood due to various infections. Since the introduction of immunization against *Haemophilus influenzae* type b, *Kingella kingae* constituted a more common cause of septic arthritis in children younger than three years old.

Kingella kingae remains susceptible to antimicrobial drugs that are commonly prescribed to young children.

Kingella kingae infections in children usually run a benign clinical course, and spontaneous resolution of the disease have been described. We must emphasize that this organism is not suspected or looked for in many childhood infections. *Kingella kingae* is a fragile microbe and its cultu-

Acceso al documento completo solo para socios de AEFA