



<https://www.revclinesp.es>

## I-096 - EPIDEMIOLOGÍA E IMPLICACIONES CLÍNICO-TERAPÉUTICAS DE LA LEGIONELOSIS EN EL HUSLL DE PALMA DE MALLORCA

A. Ballester Batista<sup>1</sup>, V. Deyá Vadell<sup>2</sup>, V. Fernández Baca<sup>3</sup>, M. García Gasalla<sup>1</sup>, J. Bauzá Deroulede<sup>2</sup>, S. Pons Vives<sup>2</sup> y A. Payeras Cifre<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Neumología, <sup>3</sup>Microbiología. Hospital Son Llàtzer. Palma de Mallorca (Illes Balears).

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características de los pacientes con legionelosis. Discernir si la forma de aparición o evolución de la enfermedad se relaciona con factores de riesgo. Evaluar el tipo y duración de los tratamientos y el pronóstico.

**Material y métodos:** Se ha realizado un estudio descriptivo retrospectivo de 55 casos diagnosticados mediante antigenuria de Legionella positiva en el Hospital Son Llàtzer entre 2013-2018. Se analizan variables sociodemográficas, factores de riesgo, clínica, datos analíticos, patrón radiológico, gravedad, tratamientos y evolución.

**Resultados:** De 55 pacientes: 40 varones (72,7%), edad media 60 años ( $\pm 1,75$ ). En agosto hubo 9 casos (16,4%). 23 (41,8%) en Neumología. 29 (52,7%) fumadores. 11 (20%) presentaban patología respiratoria, 29 (52,7%) cardíaca y 10 (18%) inmunosupresión. 40 (72,7%) tenían fiebre, 30 (54%) tos y 24 (43,6%) clínica gastrointestinal. La PCR fue de 267,2 mg/L ( $\pm 12,8$ ). 21 (38,2%) presentaban pO<sub>2</sub> 60 mmHg y 19 (34,5%) hiponatremia. 51 (92,7%) radiografías objetivaron consolidación alveolar, 11 (20%) multilobares. El tratamiento fue levofloxacino/azitromicina en 12 (21,8%) casos; 42 terapias (76,4%) incluían levofloxacino; la duración media fue de 13 días. 13 pacientes (23,6%) presentaron complicaciones y 4 (7,3%) fallecieron.

**Discusión:** La legionelosis afecta a varones mayores de 55 años, fumadores, con patología cardíaca. Se presenta con fiebre, tos, artromialgias, clínica gastrointestinal o neurológica, con PCR altas y 1/3 de casos con insuficiencia respiratoria e hiponatremia. Tiene un pico de incidencia estival. 5 casos fueron viajeros. La rentabilidad del cultivo de esputo es baja. 90% recibieron combinaciones antibióticas con levofloxacino durante 2 semanas, con éxito.

**Conclusiones:** La legionelosis tiene características particulares. En nuestra serie se observa un pico de incidencia en verano. El levofloxacino en combinación fue el tratamiento de elección. En ulteriores estudios se podría valorar simplificar y acortar las terapias.

### Bibliografía

- Burillo A, Pedro-Botet ML, Bouza E. Microbiology and epidemiology of Legionnaire's Disease. Infect Dis Clin N Am. 2017;31:7-27.
- Cunha BA, Cunha CB. Legionnaire's Disease. A Clinical Diagnostic Approach. Infect Dis Clin N Am. 2017;31:81-93.

3. Cunha BA, Cunha CB. Antimicrobial therapy for Legionnaire's Disease. *Infect Dis Clin N Am.* 2017;31:179-91.