Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):947

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-186 - NEUMONÍA POR LEGIONELLA PNEUMOPHILA EN UN HOSPITAL COMARCAL

M. Salvado[1], C. Serra[1], E. Mauri[1], M. Serrano[2], A. Arjol[1], E. Redón[3], J. Tricas[1] y F. Muñoz[1]

[1]Medicina Interna, [2]Neumología, [3]Enfermera de Control de Infecciones. Fundación Hospital de Mollet. Mollet del Vallès (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Descripción de los casos de neumonía por Legionella pneumophila serogrupo 1 observados en los últimos 5 años.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de los casos de neumonía tratados en nuestro centro entre 2015 y 2019. Se analizaron variables demográficas, escalas de riesgo, tratamiento y mortalidad intrahospitalaria.

Resultados: En el estudio se incluyeron 52 pacientes (78,8% hombres) con una edad media de 64,4 (21-95) años y una puntuación en la escala de Charlson de 3 (DE 2,3). Dos (3,8%) pacientes tenían tratamiento inmunosupresor, 1 (1,9%) neoplasia hematológica, 7 (13,5%) insuficiencia renal, 13 (25%) diabetes mellitus, 3 (5,8%) EPOC y 1 (1,9%) cirrosis hepática. El 32,7% de los pacientes sufrió una neumonía grave con FINE > 3. Fueron tratados mayoritariamente con quinolonas (96,2%) y solo 2 pacientes recibieron macrólidos en monoterapia. Dos (3,8%) sufrieron shock séptico, 4 (7,7%) necesitaron VMNI y 3 (5,8%) fallecieron debido a la neumonía. La estancia media hospitalaria fue 4,7 (1-19) días. La mortalidad se asoció de forma significativa con la edad (86,6 vs 63 años; p 0,0001), enfermedad renal crónica (ERC) (66,7 vs 10,2%; p = 0,04), necesidad de VMNI (66,7 vs 4,1%; p = 0,01) y una mayor gravedad de la neumonía con FINE > 3 (100 vs 28,3%; p = 0,03).

Discusión: La prevalencia de neumonía por Legionella depende de circunstancias epidemiológicas concretas. Nuestra área tiene una elevada concentración industrial, lo que obliga a descartar la legionelosis ante cualquier neumonía de la comunidad. La mortalidad por esta enfermedad no es despreciable y está asociada con la edad y una mayor gravedad del episodio de acuerdo con la escala FINE, tal y como se describe en la literatura.

Conclusiones: La neumonía por Legionella continúa siendo prevalente en nuestro medio. Las circunstancias territoriales epidemiológicas son un factor determinante. Su mortalidad está asociada con la edad, una mayor morbilidad y gravedad de acuerdo con la escala de FINE.

Bibliografía

1. European Legionaires diseases surveillance Network. ELSDnet. Operating procedures for the surveillance of travel-associated Legionnaires' disease in the EU/EEA 2017.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.