



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

M. Salvado<sup>1</sup>, C. Serra<sup>1</sup>, E. Mauri<sup>1</sup>, M. Serrano<sup>2</sup>, A. Arjol<sup>1</sup>, E. Redón<sup>3</sup>, J. Tricas<sup>1</sup> y F. Muñoz<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Neumología, <sup>3</sup>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 Legionnaires diseases surveillance Network. ELSDnet. Operating procedures for the surveillance of travel-associated Legionnaires' disease in the EU/EEA 2017.