



I-002 - BROTE ANDALUZ DE TOXIINFECCIÓN ALIMENTARIA POR LISTERIA MONOCYTOGENES: DATOS DEL ÁREA SANITARIA SUR DE SEVILLA

M. Rodríguez-Fernández¹, G. Romero Molina¹, E. Maestre Martín¹, E. Pérez Pisón¹, M. Martín Rosales¹, D. León Martí¹, I. Melguizo Moya¹ y J.A. Mira Escarti²

¹Medicina Interna. Hospital Nuestra Señora de Valme. Sevilla. ²Medicina Interna. Hospital de El Tomillar. Dos Hermanas (Sevilla).

Resumen

Objetivos: Listeria monocytogenes es un bacilo grampositivo transmitido principalmente por ingesta de alimentos contaminados. En humanos produce brotes esporádicos de toxiinfección alimentaria, causando pocos casos de infección. Sin embargo, durante el verano de 2019 tuvo lugar en Andalucía el brote más importante de listeriosis registrado en España, asociado al consumo de carne mechada industrial. **Objetivo:** describir y evaluar el impacto del brote andaluz de listeriosis invasiva en el Hospital Universitario Virgen de Valme (HUVV).

Métodos: Serie de casos retrospectiva. Se incluyeron pacientes diagnosticados de listeriosis invasiva en el HUVV entre mayo-septiembre de 2019. Diagnóstico realizado mediante aislamiento de L. monocytogenes en muestras clínicas habitualmente estériles. Principal criterio de inclusión: relación genética de la cepa aislada con aquéllas implicadas en el brote, enviándose los aislados al Instituto de Salud Carlos III de Madrid.

Resultados: Se diagnosticaron 35 pacientes, incluyendo 2 (6%) embarazadas y 8 (23%) inmunodeprimidos. Mediana de edad (Q1-Q3): 50 (34-71) años; mediana del índice de Charlson: 1 (0-5) punto. Veintidós (63%) enfermos refirieron antecedentes de exposición alimentaria. Hubo 25 (71%) episodios de gastroenteritis, 5 (14%) meningitis y 4 (11%) sepsis. Diagnóstico principalmente mediante hemocultivo (86%). Dieciocho (51%) pacientes precisaron hospitalización. Treinta y tres (94%) pacientes recibieron tratamiento antibiótico, 17 (52%) de ellos por vía oral. Supervivencia global: 94%.

Discusión: Aunque la listeriosis invasiva aparece habitualmente en personas mayores de 60 años y/o con deterioro de la inmunidad celular, en esta serie observamos un perfil de pacientes diferente, de menor edad y con poca comorbilidad.

Conclusiones: La mayoría de pacientes afectados presentó un cuadro clínico leve, logrando en muchos casos manejar la enfermedad ambulatoriamente con nuevas indicaciones de tratamiento antibiótico por vía oral, obteniéndose resultados clínicos favorables.

Bibliografía

1. Swaminathan B, Gerner-Smidt P. The epidemiology of human listeriosis. *Microbes Infect.* 2007;9(10):1236-43.
2. Cartwright EJ, Jackson KA, Johnson SD, Graves LM, Silk BJ, Mahon BE. Listeriosis outbreaks and associated food vehicles, United States, 1998-2008. *Emerg Infect Dis.* 2013;19(1):1-9.
3. Goulet V, Hebert M, Hedberg C, Laurent E, Vaillant V, De Valk H, et al. Incidence of listeriosis and related mortality among groups at risk of acquiring listeriosis. *Clin Infect Dis.* 2012;54(5):652-60.