Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):573

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-003 - BROTE DE LISTERIOSIS EN EL ÁREA DE GESTIÓN SANITARIA SUR DE SEVILLA: ¿ES NECESARIO EL TRATAMIENTO INTRAVENOSO?

G. Romero Molina[1], M. Rodríguez Fernández[1], M. Martín Rosales[1], D. León Martí[1], E. Maestre Martín[1] y J.A. Mira Escarti[2]

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

Resumen

Objetivos: Explorar la eficacia clínica de la antibioterapia vía oral (VO) en el tratamiento de la listeriosis invasiva, cuya eficacia y seguridad no ha sido comprobada previamente[1], con datos recogidos durante el brote de listeriosis en 2019 en el Hospital de Valme (Sevilla).

Métodos: Análisis descriptivo de las características de los pacientes tratados VO. Se relaciona la administración de antibioterapia VO o IV con la presencia o no de fracaso terapéutico (mortalidad al día 30, necesidad de pasar a IV, persistencia de fiebre o bacteriemia > 4 días desde inicio de tratamiento, necesidad de > 14 días tratamiento). Criterio de inclusión: diagnosticados de listeriosis invasiva en el Hospital de Valme en Mayo-Septiembre de 2019. Criterio de exclusión: sepsis, meningitis o intolerancia a la VO.

Resultados: Pacientes tratados VO (n = 17): Mediana de edad (Q1-Q3): 38 años (28-51); 70,6% hombres (12). Consumo carne "mechá": 88,2% (15). Sintomatología gastrointestinal: 100%. Inmunodepresión: 17,6% (3). Índice de comorbilidad de Charlson mayor/igual a 2:18,75% (3). Precisó ingreso hospitalario: 5,9% (1). Supervivencia: 100% (17). Fracaso terapéutico en grupo VO e IV (n = 6): 1 y 0 pacientes, respectivamente. El análisis estadístico no encontró diferencias significativas en cuanto a fracaso terapéutico en el grupo tratado con antibioterapia VO respecto a IV (p = 0,544).

Discusión: El brote de Andalucía podría abrir un nuevo paradigma en la bacteriemia por listeriosis: considerar la vía oral como tratamiento en pacientes menos graves y con menor comorbilidad sin que suponga peor pronóstico, como observamos en nuestra serie. Si bien no encontramos diferencias significativas, el número absoluto de fracasos terapéuticos es bajo. Este escenario de realización masiva de hemocultivos hace difícil cuantificar cuántas bacteriemias eran transitorias y su evolución hubiera sido independiente de la administración o no de antibioterapia.

Conclusiones: La antibioterapia oral podría ser una opción de tratamiento de listeriosis invasiva en pacientes con escasa comorbilidad que cursen con cuadros clínicos leves.

Bibliografía

1. Informe de fin de seguimiento del brote de listeriosis. Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias (2019 Sep). Disponible en: https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/listeriosis/docs/Informe_cierre_Listeriosis_20190927.pdf

2. Charlier C, Perrodeau É, Leclercq A, et al. Clinical features and prognostic factors of listeriosis: the MONALISA national prospective cohort study. Lancet Infect Dis. 2017;17(5):510-9.

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