



I-072 - NEUMONÍA POR LEGIONELLA PNEUMOPHILA EN UN HOSPITAL COMARCAL

C. Serra¹, M. Salvado¹, E. Mauri¹, M. Serrano², E. Redon³, J.M. Tricas¹ y F.J. Muñoz¹

¹Medicina Interna, ²Neumología, ³Enfermera 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.

Métodos: Estudio retrospectivo de los casos de neumonía tratados en nuestro centro entre enero de 2015 y mayo 2020. Se analizaron variables demográficas, escalas de riesgo, tratamiento y mortalidad intrahospitalaria.

Resultados: En el estudio se incluyeron 98 pacientes (74% hombres) con una edad media de 66 (21-95) años y una puntuación en la escala de Charlson de 3,53 (DE 2,8). Nueve (9%) pacientes recibían tratamiento inmunosupresor, 8 (8,2%) presentaban neoplasia sólida, 16 (16%) insuficiencia renal, 25 (25,5%) diabetes mellitus, 9 (9%) EPOC, y 2 (2%) cirrosis hepática. El 38% de los pacientes sufrió una neumonía grave con FINE > 3. Fueron tratados mayoritariamente con quinolonas (97%) y solo 3 pacientes recibieron macrólidos en monoterapia. Cuatro (4%) sufrieron shock séptico, 5 (5%) necesitaron VMNI y 3 (3,1%) fallecieron debido a la neumonía. La estancia media hospitalaria fue de 4 días (0-33), superior en pacientes con mayor FINE (8 vs. 3 días, $p < 0,0001$) y en los que precisaron VMNI (10 vs. 4 días, $p = 0,006$). La mortalidad se asoció de forma significativa con la edad (87 vs. 66 años; $p < 0,05$). Se observó una clara relación estacional con un 70% de los casos entre los meses de septiembre y noviembre.

Discusión: La prevalencia de neumonía por Legionella depende de circunstancias epidemiológicas concretas. Nuestra área tiene una elevada incidencia, lo que obliga a descartar la legionelosis ante cualquier neumonía de la comunidad. Asimismo hemos observado una distribución estacional. La mortalidad por esta enfermedad es baja 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. Su mortalidad es baja y está asociada con la edad y gravedad de acuerdo con la escala de FINE.

Bibliografía

1. Herwaldt LA, Marra AR. Legionella: a reemerging pathogen. Curr Opin Infect Dis. 2018;31:325-33.