Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S264

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

24 - PREDICTORES ASOCIADOS A LA MORTALIDAD EN NEUROLISTERIOSIS EN ESPAÑA (2016-2021)

Rafael García Carretero, Óscar Vázquez Gómez, María Rodríguez González, Alejandro Becerra Wong, Inés Jiménez Viseu-Pinheiro, Marta Rueda Herrera, Ane Busto Fernández y Sara Weronika Snopkowska Lesniak

Hospital Universitario de Móstoles, Móstoles, España.

Resumen

Objetivos: La listeriosis es una infección causada por *Listeria monocytogenes*. La mortalidad se triplica en el caso de ancianos con una infección asociada a afectación neurológica, inmunodepresión o neoplasia subyacente, frente al mejor pronóstico de pacientes que no presentaban ninguna condición subyacente asociada. En los últimos años se ha observado un aumento de la incidencia de casos. Nuestro objetivo es conocer el perfil demográfico de los pacientes hospitalizados con neurolisteriosis, valorar la evolución de esta enfermedad en nuestro país durante los últimos años y determinar los factores de riesgo asociados a la mortalidad.

Métodos: Realizamos un estudio retrospectivo usando los microdatos extraídos del Conjunto Mínimo Básico de Datos del Ministerio de Sanidad entre los años 2016 y 2021. Se usaron los siguientes códigos del CIE-10: A32,1, A32,11 y A32,12, para extraer los datos de pacientes hospitalizados con el diagnóstico al alta de meningitis y/o meningoencefalitis por *L. monocytogenes.* Se recogieron datos relativos a la edad, al sexo, y a varias condiciones clínicas como comorbilidad. Se utilizó regresión logística para establecer las asociaciones con la mortalidad como variable dependiente. Este estudio tiene la aprobación del Comité de Investigación de nuestro centro.

Resultados: Se incluyeron datos de 948 pacientes, con predominio masculino (592 pacientes, 62%). El año 2019 fue el de más incidencia, con 228 casos en España, coincidiendo con el brote a nivel nacional (tabla 1). La afectación neurológica supuso el 44,7% de todas las infecciones por Listeria, y se presentó como meningitis (90,4%), encefalitis (6,7%) y/o como absceso cerebral (4,9%). Se observó un aumento de incidencia en edades > 74 años. Ajustado por población, Galicia, Andalucía, Madrid y Aragón fueron las comunidades más afectadas (fig. 1). Hubo un total de 180 fallecimientos (19% de mortalidad). Los factores que más relevantes que se asociaron a la mortalidad fueron la edad, la asociación con *shock* séptico, hepatopatía crónica, ERC y neoplasia (tabla 2).

Tabla 1

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Total

Andalucía	28	23	40	87	32	12	222
Aragón	3		4	11	4	9	31
Asturias	7	4	4	3		4	22
I. Balears			4				4
Canarias	6		6		4	5	21
Cantabria		3		7			10
Castilla y León	10	8	9	9	6	9	51
Castilla-La Mancha	3	3	7	4	4	5	26
Cataluña			45	26	27	40	138
Comunidad Valenciana	11	11	19	13	4	10	68
Extremadura			4	5		4	13
Galicia	15	17	10	15	5	21	83
Madrid	24	30	39	36	16	19	164
Murcia							0
Navarra	3	3		3			9
País Vasco	11	7	15	5		6	44
La Rioja			3				3
Total	127	117	214	228	113	149	948

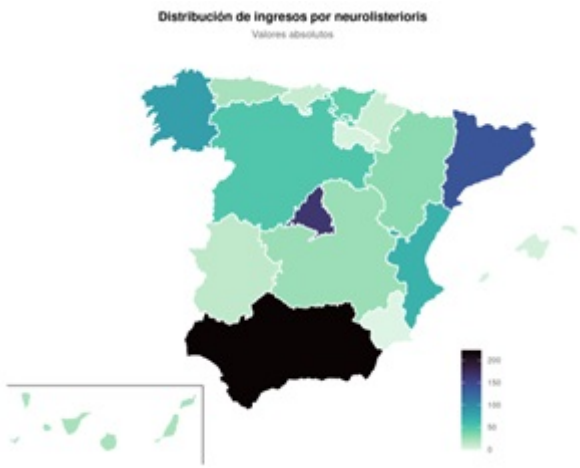
0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

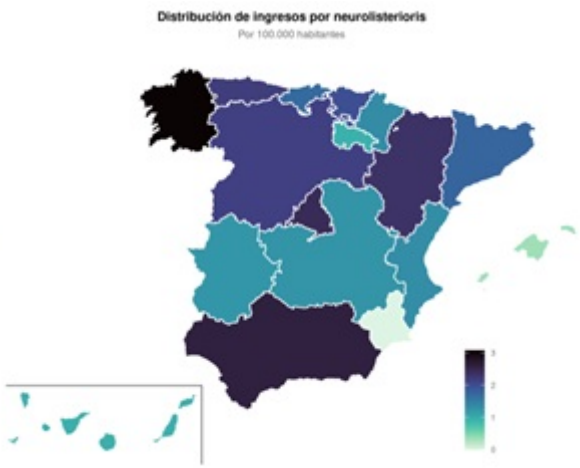
Tabla 2

	Pacientes con neurolisteriosis (n = 948)		
	Fallecimientos (n = 180)	Supervivientes (n = 768)	p
Sexo (mujeres)	68 (37,9%)	265 (34,6%)	0,207
Neonatos	2 (1,1%)	43 (5,7%)	0,001
Embarazadas	0 (0,0%)	7 (0,1%)	1
Edad total (mediana)	73,0 (15,9)	62,0 (21,6)	0,001
Afectación neurológica			
Meningitis	164 (91,0%)	692 (90,2%)	0,692
Encefalitis	13 (7,4%)	50 (6,6%)	0,580
Absceso cerebral	9 (5,2%)	36 (4,8%)	0,833
Comorbilidades			
Sepsis/*shock* séptico	31 (17,6%)	36 (4,8%)	0,001
Diabetes mellitus	30 (16,7%)	109 (14,2%)	0,211
Enf. respiratoria crónica	19 (10,4%)	71 (9,3%)	0,521
Hepatopatía crónica	25 (14,0%)	76 (9,9%)	0,004
ERC	18 (10,2%)	32 (4,2%)	0,001

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

Inmunosupresión	79 (44,0%)	25 (32,9%)	0,4103
Neoplasia sólida/hematológica	52 (29,3%)	11 (15,1%)	0,001





Conclusiones: Aunque la neurolisteriosis es la cuarta causa de meningitis, la afectación neurológica es frecuente cuando el paciente con listeriosis necesita ser hospitalizado (44%), con una mortalidad del 19%, que si bien está por debajo del 30% europeo, sigue siendo una cifra elevada. La edad a partir de los 70 años, la presencia de sepsis concomitante y comorbilidades como hepatopatía crónica o ERC, y neoplasias sólidas o hematológicas son los principales factores de riesgo asociados a la mortalidad. Otros autores también encontraron asociación con diabetes mellitus o estados de inmunosupresión, que no hemos encontrado en nuestro estudio. Existe una tendencia al aumento de la incidencia de listeriosis en los últimos años, lo que obligará a las autoridades sanitarias a establecer objetivos de prevención y terapéuticos, sobre todo en población de riesgo.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.