



8 - DISTRIBUCIÓN, CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y DEMOGRÁFICAS DE LAS INFECCIONES POR *LISTERIA MONOCYTOGENES* EN ESPAÑA (2016-2021)

Rafael García Carretero, Oscar Vázquez Gómez, Silvia Álvarez Kailis, David Sánchez Camacho, Christian Aram Tsouroukdissian Alcalá y Jie Wei Oscar Li Zhu

Hospital Universitario de Móstoles, Móstoles, España

Resumen

Objetivos: Las infecciones por *Listeria monocytogenes* son infrecuentes en el ser humano, ya que son más propias de rumiantes. Condiciones como inmunosupresión, neoplasias, edades extremas y embarazo predisponen tanto a padecer listeriosis como a presentar mala evolución clínica o incluso fallecimiento. Las formas más graves son las que afectan al sistema nervioso central (meningitis, meningoencefalitis y abscesos cerebrales). En los últimos años se ha observado un aumento de la incidencia. Nuestro objetivo es conocer el perfil demográfico de pacientes hospitalizados y valorar la evolución de esta enfermedad en nuestro país durante los últimos años analizando su distribución geográfica.

Métodos: Se diseñó un estudio descriptivo retrospectivo con la información epidemiológica recogida del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) con el número de hospitalizaciones por comunidad autónoma durante los últimos años disponibles (2016-2021). Se recogieron la edad y el sexo y se categorizaron comorbilidades, presentación clínica y otras condiciones potencialmente relevantes en la presentación de listeriosis. Los datos del CMBD fueron proporcionados por el Ministerio de Sanidad y están totalmente anonimizados. Este estudio tiene la aprobación del Comité de Investigación de nuestro centro.

Resultados: Se incluyeron los 2.956 pacientes que requirieron ingreso en los hospitales españoles, con predominio masculino (1.703 pacientes, 57%). Aunque la tendencia es a estabilizarse, se observaron dos picos de incidencia (2018 y 2019). Cataluña, Andalucía y la Comunidad de Madrid experimentaron la mayor incidencia en los 5 años analizados (tabla 1). El brote de Andalucía de 2019 produjo un pico en las hospitalizaciones por *L. monocytogenes*. Cuando se tuvo en cuenta la población de cada comunidad, la incidencia se homogeneizaba, con Cantabria, la Rioja y Cataluña con más ingresos hospitalarios por 100.000 habitantes (fig.). La sepsis/shock séptico y la afectación de SNC (meningitis o absceso cerebral) fueron las presentaciones más frecuentes entre los hospitalizados y las más graves, asociadas a mortalidad. Las neoplasias (sólidas o hematológicas), senectud e inmunodepresión también se asociaron positivamente con la mortalidad (tabla 2).

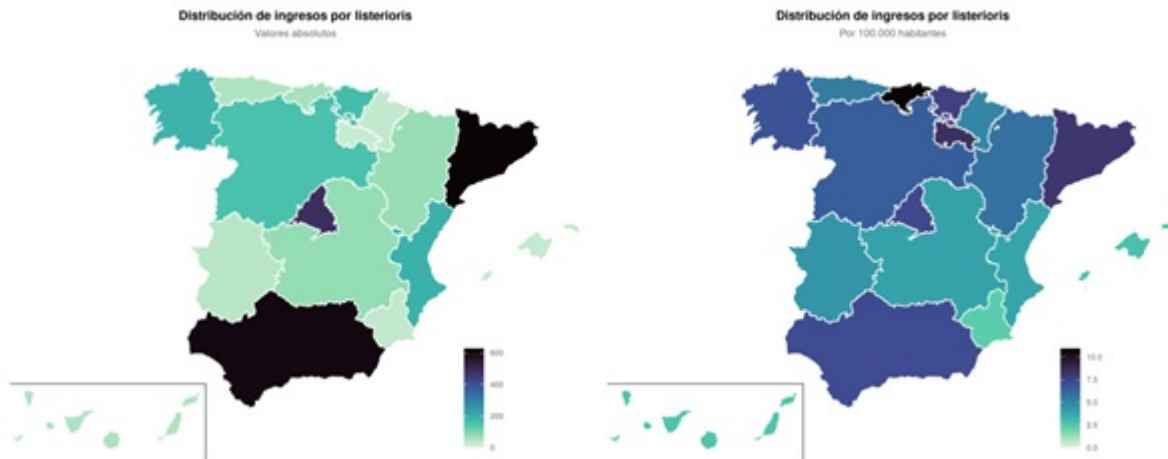
Discusión: En trabajos previos se ha observado una tendencia ascendente en cuanto a los ingresos hospitalarios por listeriosis, lo que alertaba a favor de las medidas de salud pública. Hasta entonces, la incidencia de hospitalizaciones en España fue de 0,9 pacientes por 100.000 habitantes, mayor que

el 0,47 europeo. No obstante, la proporción de fallecimientos en España es de 0,13 por 100.000 habitantes, por debajo del existente en Europa. El estudio MONALISA encontró que los mayores predictores de mortalidad fueron la afectación neurológica, la inmunodepresión y la presencia de neoplasias, sin poder establecer una asociación con la edad. Otros autores encontraron que las infecciones de SNC eran la presentación más grave, por cuanto que se asociaban con la posibilidad de fallecimiento.

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Andalucía	55	47	75	325	72	35
Aragón	14	4	16	13	9	21
Asturias	17	6	12	7	6	6
I. Baleares	0	5	14	3	6	4
Canarias	7	6	16	6	12	9
Cantabria	6	8	11	19	10	10
Castilla y León	28	27	27	29	18	25
Castilla-La Mancha	14	7	18	15	9	17
Cataluña	125	101	99	102	90	111
C. Valenciana	31	37	37	35	16	37
Extremadura	6	6	8	10	6	10
Galicia	30	33	26	32	24	41
Madrid	78	68	107	104	59	72
Murcia	8	6	4	6	5	6
Navarra	6	8	4	5	6	4
País Vasco	31	23	41	25	17	31
La Rioja	3	4	7	7	3	3
Otros	5	3	0	7	3	5
Total	466	399	523	750	371	447

	Pacientes (n = 2.956)	Vivos (n = 2.459)	Fallecimientos (n = 497)	p
Sexo (mujeres)	1253 (43%)	1057	196	0,433
Adultos	2805 (94,9%)			
Recién nacidos	151 (5,1%)			
Edad	65,0 (IQR: 28,0)	63,0 (31,0)	73,0 (19,0)	< 0,001
Tipo de alta				
Vivos	2459 (83,2%)			
Fallecidos	497 (16,8%)			
Presentación clínica				
Embarazadas	159 (5,4%)	159 (6,5%)	0 (0,0%)	< 0,001
Neonatal	156 (5,3%)	145 (5,9%)	11 (2,4%)	< 0,001
Sepsis/shock séptico	331 (11,2%)	216 (8,8%)	115 (23,0%)	< 0,001
Bacteriemia	508 (17,2%)	442 (18,0%)	66 (13,2%)	< 0,001
Endocarditis	26 (0,9%)	19 (0,8%)	7 (1,1%)	0,577
SNC	1309 (44,3%)	1047 (42,6%)	312 (49,4%)	< 0,001

Meningitis	1359 (42,6%)			
Absceso cerebral	50 (1,7%)			
Peritonitis	103 (3,5%)	81 (3,3%)	22 (4,4%)	0,122
Gastroenteritis	115 (3,9%)	105 (4,3%)	10 (2,3%)	0,007
Comorbilidades				
Neoplasias	739 (25,0%)	555 (22,6%)	184 (36,9%)	< 0,001
ERC	248 (8,4%)	191 (7,8%)	57 (11,6%)	< 0,001
Hepatopatía	381 (12,9%)	307 (12,5%)	74 (15,3%)	0,021
Inmunosupresión	1176 (39,8%)	929 (37,8%)	247 (49,7%)	< 0,001



Conclusiones: La mortalidad por listeriosis es más baja en España que en el resto de Europa. La edad, la sepsis, las neoplasias y otras condiciones se relacionan con la mortalidad. Aunque la tendencia se ha estabilizado, el incremento en la incidencia debe alertar a los responsables de salud pública a combinar esfuerzos, sobre todo para proteger a la población vulnerable.