



I-266 - LISTERIOSIS EN EL COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE OURENSE ENTRE 2008-2017

L. Rodrigo Lara, I. Izuzquiza Avanzini, D. Peña Benítez, L. Pérez Expósito, R. Fernández González, A. Lorenzo Vizcaya, I. Paz Vidal y M. Bustillo Casado

Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Ourense. Ourense (Ourense).

Resumen

Objetivos: Analizar características epidemiológicas, clínicas, microbiológicas y terapéuticas de la infección por *Listeria monocytogenes* en pacientes ingresados en nuestro hospital, Complejo Hospitalario Universitario de Ourense (CHUO).

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de casos de listeriosis en el CHUO (863 camas) observados durante el período comprendido entre el año 2008 y 2017 confirmados mediante cultivo microbiológico.

Resultados: Durante el período estudiado se confirmó el diagnóstico de listeriosis en 35 pacientes, con una media de edad de 66 años (0-89 años), siendo más frecuente en hombres (2:1). El factor de riesgo más frecuente fue la inmunosupresión, presente en 30 pacientes (91%). La manifestación clínica más frecuente fue la fiebre (74%), seguido de cefalea (23%) y tos (23%). El diagnóstico se realizó mediante la detección de *Listeria monocytogenes* en hemocultivos en 27 casos (77%), en cultivo de LCR en 7 casos (20%), en cultivo de líquido pleural en 1 caso (3%), en cultivo de líquido biliar en 1 caso (3%) y en cultivo de líquido ascítico en 1 caso (3%). El tratamiento de elección en la mayoría de los casos fue la ampicilina (91%), asociándose gentamicina en el 63%. Se observó curación en 27 casos (77%), exitus en relación al proceso en 4 casos (11%) y exitus no relacionados en 4 casos (11%).

Resumen características listeriosis en el CHUO entre 2008-2017

	Manifestación	Cultivo positivo	Tratamiento	Evolución
Más frecuente	Fiebre (74%) Cefalea (23%)	Hemocultivo (77%) Líquido cefalorraquídeo (20%)	Ampicilina (91%)	Curación (77%) Exitus en relación (11%)
Otros	Tos (23%)	Líquido pleural (3%) Líquido biliar (3%) Líquido ascítico (3%)	Ampicilina + gentamicina (63%)	Exitus secundario a otros procesos (11%)

Discusión: La listeriosis es un proceso infeccioso causado por *Listeria monocytogenes* que, actualmente, a pesar de ser una enfermedad de declaración obligatoria, no se conoce la incidencia real en nuestro país. En este estudio, se ha comprobado que, tanto la clínica, como el tratamiento dirigido eficaz y su pronóstico se ajustan a los datos recogidos hasta ahora en la literatura. En estos 35 pacientes, se identificó como factor de riesgo más frecuente la inmunosupresión (91%) y, como clínica, la fiebre (74%). La mayoría de diagnósticos (77%) se logró mediante hemocultivo y se trató con ampicilina en el 91%, siendo un pronóstico favorable en el 77% de los pacientes.

Conclusiones: Los datos hallados en nuestro estudio concuerdan con los observados en la literatura. La inmunodepresión es el factor de riesgo más frecuente en pacientes con listeriosis, la cual ha sufrido un incremento de la incidencia debido al aumento de esperanza de vida general y de la supervivencia de los pacientes inmunodeprimidos. La fiebre es la manifestación clínica inicial más frecuente. El diagnóstico se confirmó principalmente mediante hemocultivos y el tratamiento de elección en la mayoría de los casos fue ampicilina, asociándose en un 63% a gentamicina, con buena resolución de la infección en el 77%.