



I-142 - INFECCIÓN POR LISTERIA: ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL ENTRE 2010 Y 2015

A. Ger Buil, M. Vicente Altabás, C. Martín Durán, J. Ara Gabarre, R. Bautista Alonso, M. Povar Echeverría, J. González Igual, M. Palacián Ruiz

Medicina Interna. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: La listeriosis es una infección debida a la bacteria *Listeria monocytogenes*, poco frecuente en humanos pero extremadamente grave. Con este estudio, nuestro objetivo es describir las características de esta infección en los casos diagnosticados en nuestro hospital en los últimos 5 años.

Material y métodos: Estudio descriptivo realizado con pacientes diagnosticados de infecciones por *Listeria*, ingresados en el Hospital Miguel Servet de Zaragoza desde el 1 de octubre de 2010 hasta el 31 de octubre de 2015. La selección de los casos se realizó por el aislamiento del germen en LCR y hemocultivos. Las variables recogidas fueron datos epidemiológicos, comorbilidades, tratamiento de la listeriosis y duración, sensibilidad antibiótica del mismo, evolución clínica y secuelas. Utilizamos estadísticos descriptivos de tendencia central, así como análisis bivariante mediante el test de chi-cuadrado de Pearson.

Resultados: Se recogieron 20 casos de infección por *Listeria* en el período de tiempo seleccionado, de los cuales 10 (50%) eran mujeres, siendo la edad media 66 años y la estancia media 20,5 días. La mayoría de los casos de meningoencefalitis por *Listeria* se observaron en pacientes entre 60 y 70 años, mientras que las bacteriemias por *Listeria* se presentaron predominantemente en los extremos de edad (< 50 y > 80 años). En cuanto a los factores de riesgo, el 55% de los pacientes presentaba HTA, el 15% enfermedad renal crónica, el 10% cardiopatía isquémica y tanto la EPOC, como la cirrosis hepática y antecedentes de ACV se presentaban en el 5% de los pacientes. Se hallaron además varios factores predisponentes de inmunosupresión, ya sea por neoplasia (30%), DM tipo 1 o 2 (25%), embarazo actual (15%) o por tratamiento con corticoides (45%), inmunosupresores (5%) o quimioterapia (10%). Una vez analizados los datos, no se evidenciaron diferencias estadísticamente significativas entre el número de factores de riesgo e inmunosupresión y las distintas formas de presentación de la infección por *Listeria*, así como asociación a un peor pronóstico. En cuanto a la presentación clínica de la infección por *Listeria*, el 95% de los pacientes presentó fiebre, el 70% síntomas generales como postración o malestar general. El 55% presentó síntomas neurológicos, y el 15% síntomas digestivos. En cuanto a la sensibilidad antibiótica del microorganismo, se objetivó sensibilidad a ampicilina en el 100% de las muestras. La sensibilidad a los aminoglucósidos fue testada únicamente en el 30% de las muestras y a trimetropima sulfametoxazol en el 85%, siendo sensibles todas ellas. El 44,4% del total efectivo de pacientes recibió tratamiento antibiótico

mediante la asociación de ampicilina y gentamicina y el 38,9% fue tratado con monoterapia con Ampicilina. En cuanto a la duración, el 55,6% recibió tratamiento antibiótico durante 2 semanas, el 33,3% durante 3 semanas, el 5,6% durante un período entre 4 y 6 semanas, y el 5,6% restante recibió terapia antibiótica durante más de 6 semanas. Durante el curso clínico, el 38,5% del total efectivo de pacientes presentó un cuadro compatible con sepsis grave y se produjo el exitus en el 21,1% del total de pacientes. El 30% del total de pacientes quedó con algún tipo de secuela (focalidad neurológica, coma, dependencia o necesidad de rehabilitación).

Discusión: Según los datos recogidos, la listeriosis es una infección que afecta a pacientes de edad media. La fiebre y los síntomas generales son las formas de presentación más frecuentes. El tratamiento y la duración más frecuentemente utilizados en nuestro centro ha sido la asociación de ampicilina y gentamicina durante dos semanas. Tras la infección, el 30% de los pacientes quedó con algún tipo de secuela.

Conclusiones: La listeriosis sigue siendo una infección grave, que conlleva repercusiones no sólo sanitarias, si no también económicas y sociales. Esto hace que sea fundamental su conocimiento, con el fin de realizar un diagnóstico y tratamiento precoz de la misma.