



V-082 - NEUMONÍA POR *LEGIONELLA*: ASPECTOS RADIOLÓGICOS Y TERAPÉUTICOS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL DURANTE LOS ÚLTIMOS 13 AÑOS

M. Vicente Altabás¹, C. Martín Durán¹, J. Ara Gabarre¹, A. Ger Buil¹, E. Artajona Rodrigo¹, R. Bautista Alonso¹, M. Povar Echeverría¹, M. Palacian Ruiz²

¹Medicina Interna, ²Microbiología. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Describir las características radiológicas, clínicas y tratamiento antibiótico más frecuente y efectivo en la infección respiratoria por *Legionella pneumophila* en un hospital de tercer nivel.

Material y métodos: Análisis descriptivo de todos los pacientes diagnosticados de Neumonía por *Legionella* desde el 1 de enero 2002 hasta el 31 de diciembre 2015. Los casos de neumonía por *Legionella* fueron descritos como aquellos que tenían antígeno positivo para *L. pneumophila* tipo 1 en orina, serologías positivas para *Legionella* (título > 1/128) o que presentaban seroconversión de dichas serologías a las 4 semanas o bien se aislaba *L. pneumophila* en alguna muestra biológica (bien fuera esputos o hemocultivos). Se recogieron las características de la radiografía de tórax al ingreso y se definieron 3 grupos: patrón intersticial, alveolar y derrame pleural. Así mismo recogimos el tratamiento antibiótico al ingreso y si fue preciso el cambio de antibioterapia durante el proceso y cual fue dicho cambio.

Resultados: Obtuvimos un total de 292 pacientes: 194 hombres y 98 mujeres. La media de edad fue de 62,38 y la mortalidad fue de 8,2%. En un 50,7% el Ag de *Legionella* fue positivo, 34,6% serología (IgM) fue positiva, el 3,4% presentó seroconversión, en 8,6% se objetivó Ag en orina y serología positiva y en un 5,5% se aisló *Legionella* en una muestra biológica. La antibioterapia empírica más frecuente pautada desde el ingreso fue levofloxacino (54,7%), seguido de β -lactámicos (9,8%) y azitromicina (8,9%). La combinación de levofloxacino y azitromicina se encontró en un 4,9% (11). En 43 pacientes fue preciso cambiar o ajustar el tratamiento antibiótico, siendo nuevamente levofloxacino el antibiótico más frecuente de cambio (20) seguido de la combinación levofloxacino y macrólido (9). En cuanto al patrón radiológico más encontrado fue el alveolar (77,6%) seguido del intersticial (12,7%) y derrame pleural (9,7%). Fallecieron un total de 23 pacientes, 39 precisaron de ingreso en UCI, 53 evolucionaron a sepsis grave y en 19 fue preciso el uso de drogas vasoactivas.

Discusión: Según nuestros datos vemos que el patrón alveolar fue el más típico encontrado. En la antibioterapia en el momento de ingreso encontramos hasta en un 9,8% los β -lactámicos, probablemente porque todavía no había ningún resultado microbiológico que nos orientara en el diagnóstico microbiológico.

Conclusiones: La neumonía por *Legionella* sigue siendo una infección respiratoria que pueden cursar

con múltiples complicaciones. Se presenta radiológicamente con un patrón de neumonía típica y la antibioterapia empírica más frecuentemente utilizada suele cubrirla desde el inicio.