Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):341

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-070 - MORTALIDAD POR LISTERIOSIS Y PRESENTACIÓN CLÍNICA DE LA INFECCIÓN. REVISIÓN DE CASOS ENTRE 2004 Y 2019 EN UN HOSPITAL TERCIARIO

V. Boschin Navarro[1], C. de Andrés David[1], A. Catalán Redón[1], D. Rodrigo Domínguez[1], A. Broch Petit[1], Moreno Lucente[1], M. Torrecillas Muelas[2] y A. González-Cruz Cervellera[1]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Servicio de Microbiología. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. Valencia.

Resumen

Objetivos: El objetivo general del estudio es establecer la tasa de mortalidad por listeriosis. Como objetivo específico se describen las características clínicas de la infección por Listeria monocytogenes.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo sobre la cohorte de pacientes con infección invasiva por Listeria monocytogenes entre los años 2004 y 2019 mediante la identificación de muestras de hemocultivo, cultivo de líquido cefalorraquídeo y de líquido ascítico con aislamiento de dicho microorganismo. De cada paciente se recabaron datos sociodemográficos, comorbilidades asociadas, tratamiento crónico y enfermedades agudas concomitantes, junto con datos analíticos y de la evolución de la infección. Se realizará un análisis descriptivo de las características de presentación de la infección por L. monocytogenes y se calculará la tasa de mortalidad en la muestra.

Resultados: Se identificaron 28 pacientes con listeriosis durante el periodo de estudio, con una mediana de edad de 59,62 años (IQR 20,22) y un discreto predominio femenino (53,57%). En un 59,26% (16) de los casos eran bacteriemias, 22,22% (6) infecciones de sistema nervioso central (SNC), un 7,41% (2) infecciones de líquido ascítico y en 3 casos la infección fue mixta (SNC y bacteriemia). El 82,61% asociaron fiebre al diagnóstico, un 21,74% hipotensión arterial, el 56,52% disminución del nivel de consciencia y el 52,17% desorientación. Además, un 25% de los pacientes debutaron con diarrea y solamente 1 paciente presentó arritmia cardíaca como complicación aguda. En un 52,17% de los casos el tratamiento optimizado se realizó con ampicilina, asociando además gentamicina en otro 30,43%. Un 67,86% inició previamente otra pauta antibiótica, con un tiempo medio hasta la optimización de 1,67 días (DE 1,85). La tasa de mortalidad a 30 días fue del 30,77%.

Conclusiones: La mortalidad por Listeria monocytogenes en nuestra muestra es alta, con una presentación clínica inespecífica que no demora el tiempo de identificación microbiológica que permite la optimización del tratamiento más allá de los 2 días.

Bibliografía

1. Feng Y, Wu S, Varma JK, Klena JD, Angulo FJ, Ran L. Systematic review of human listeriosis in China, 1964-2010. Trop Med Int Heal. 2013;18(10):1248-56.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.