Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):951

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-194 - REVISIÓN DE LOS CASOS DE INFECCIÓN DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL POR LISTERIA

A. Rosales Castillo, A. Bustos Merlo y F. Guerrero Martínez

Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

Objetivos: Determinar las principales características epidemiológicas, clínicas, analíticas y microbiológicas de las infecciones por listeria monocytogenes a nivel de SNC en el Hospital Virgen de las Nieves de Granada en 10 años (2009-2018).

Material y métodos: Estudio descriptivo realizado sobre los casos de infección de SNC por listeria. Excluidos los casos pediátricos y los no confirmados microbiológicamente, con un total de 43. Se han determinado variables epidemiológicas, clínicas, analíticas y microbiológicas.

Resultados: De los 43 casos analizados, 21 correspondían a hombres y 13 a mujeres. La edad media fue de 59 ± 17 años. El 21% eran diabéticos y el 24% tenía una neoplasia subyacente. 4 con alcoholismo activo. El 18% tenía algún factor de inmunodepresión de base. El 21% presentó clínica gastrointestinal previa y el 73% rigidez de nuca o Glasgow alterado. En 23 de los 43 casos se realizó RMN craneal, hallándose rombencefalitis en 7 de ellos. Se realizó punción lumbar en todos los casos, con una media en LCR de 935 leucocitos, 46% de PMN, 230 de proteinorraquia y 39 de glucorraquia. La tinción de LCR fue positiva en el 26%, el cultivo en 76,5% y el hemocultivo en 41%. La PCR de Listeria en LCR se realizó en 13 casos con positividad en 11 de ellos. En el 30% la antibioterapia empírica inicial no cubría Listeria. En 2 casos hubo resistencias a trimetoprim/sulfametoxazol y 1 a linezolid. La duración del tratamiento fue correcta en el 91%. El 15% requirió de ingreso en UCI y fallecieron un 10% por esta causa.

Discusión: Listeria monocytogenes es un bacilo gram positivo causante de infecciones gastrointestinales pero con potencial afectación del sistema nervioso central, llegando incluso a producir rombencefalitis con una alta tasa de mortalidad. Hay más riesgo en población anciana, alcohólicos e inmunodeprimidos celulares.

Conclusiones: La sospecha e instauración de tratamiento precoces son fundamentales para reducir la morbimortalidad de la infección del SNC por listeria.

Bibliografía

1. Alcoba Leza M, Carro Fernández JA, Pérez Simón MR, Guerra Laso J, Alonso Fernández A, Arto Millán L. Listeria monocytogenes meningitis in the adult in Spain. Report of 10 cases and review of the literature. Rev Clin Esp. 2002;202(12):638-43.

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