



<https://www.revclinesp.es>

A-249. - INFECCIÓN INVASIVA POR *LISTERIA MONOCYTOGENES* EN EL ÁREA SANITARIA DE ALBACETE EN UN PERÍODO DE 15 AÑOS

J. de Ayala Fernández¹, J. Galán Ros², J. Solís García del Pozo¹, E. Oliver Galera¹, M. Ferreras González¹, M. Bellón Munera¹

¹Servicio de Medicina Interna, ²Unidad de Microbiología. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. Albacete.

Resumen

Objetivos: Nuestro objetivo es describir las características clínico-epidemiológicas de la población, establecer el principal modo de presentación clínica, saber la proporción de tratamientos empíricos pautados de forma adecuada, estimar la evolución de su frecuencia y conocer la mortalidad.

Métodos: Estudio retrospectivo descriptivo con recogida de datos microbiológicos y clínicos de pacientes con aislamiento de *L. monocytogenes* en muestras clínicas (sangre, líquido cefalorraquídeo y placenta) durante el periodo de estudio enero 1998-junio 2013 en pacientes ingresados en el Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. Para calcular la evolución de la frecuencia se contó con dos pacientes adicionales en los que no se tuvo acceso al episodio de listeriosis. La identificación y estudio de sensibilidad antimicrobiana de las cepas se realizó mediante sistemas semiautomatizados y difusión en agar.

Resultados: Se recogieron 49 episodios de listeriosis en 48 pacientes. El 64,5% de los pacientes tenían más de 60 años y el 11,1% eran menores de un mes. Los pacientes presentaron una clínica inespecífica, estando la fiebre presente en el 83,6% de los casos y alteraciones en nivel de conciencia en un 26,5%. El 67,3% de los pacientes tenían comorbilidades, siendo el tumor sólido el más frecuente (27,3%), seguida de la diabetes mellitus (24,2%). Los cuadros clínicos más frecuentes fueron la bacteriemia (69,5%) e infección del sistema nervioso central (29,6%). Sólo el 45,5% de los pacientes, incluyó como tratamiento empírico la AM y tras confirmación microbiológica, el 94%. La mortalidad fue del 18,8%, todos ellos mayores de 60 años. *L. monocytogenes* se aisló del hemocultivo en 31 episodios, del LCR en 6, del hemocultivo y LCR en 9, del hemocultivo y placenta en 1 y de placenta en 2. Todas las cepas fueron sensibles a AM, GM, LVX, LZD, RIF y E. Cuatro (8%) cepas fueron resistentes a SXT. La evolución de la frecuencia fue de 9 en 1998-2003, 15 en 2004-2008 y 27 en 2009- junio 2013.

Discusión: La listeriosis es una enfermedad invasiva que ocurre principalmente en pacientes con edades extremas de la vida, inmunodeprimidos y gestantes. En el presente trabajo es de destacar el aumento de la frecuencia de listeriosis en los últimos 3 años, cobrando especial importancia en pacientes inmunodeprimidos y con enfermedades crónicas. Coinciendo con nuestros hallazgos se confirma ésta tendencia con 16 casos de neoplasia y 8 de diabetes mellitus. En base a nuestros resultados concluimos que en pacientes con meningitis la falta de signos meníngeos y el largo intervalo de los síntomas iniciales y la presentación clínica, deben hacer sospechar el diagnóstico de listeriosis, de modo que está indicado iniciar una terapia antibiótica empírica dirigida frente a este microorganismo en pacientes de riesgo, ya que algunos estudios demuestran que un tratamiento inicial inadecuado se relaciona con un aumento de la mortalidad. En nuestro estudio el 54,5% de los tratamientos antibióticos empíricos fueron inadecuados lo que podría relacionarse con un

aumento de la mortalidad.

Conclusiones: En nuestro medio la principal forma de presentación de listeriosis ha sido la bacteriemia. La mayoría de los pacientes son > 60 años y han presentado al menos un factor de riesgo predisponente, siendo los más frecuentes: tumores sólidos malignos y diabetes. Un alto porcentaje de los pacientes ha recibido un tratamiento antibiótico empírico inadecuado. No se han testado resistencias frente a la terapia antibiótica habitual, excepto a SXT. La mortalidad global es sensiblemente inferior a la comunicada por otros autores. Se ha observado un aumento en la frecuencia de episodios de listeriosis invasiva especialmente en los últimos años.