Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):319

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-252 - ANÁLISIS RETROSPECTIVO DE 5 PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE *LISTERIA MONOCYTOGENES* EN EL HOSPITAL VIRGEN DE LA LUZ DE CUENCA

J. Vicente Rodrigo[1], I. Gómez Moreno[2], L. Gómez Romero[2], M. Cuerda Clares[1], J. Ramírez Luna[1], F. Carod Artal[3], L. Prieto Gañán[1], D. Mora Peña[1]

[1]Medicina Interna, [2]Neurología. Hospital General Virgen de la Luz. Cuenca. [3]Neurología. Raigmore Hospital. Inverness. Reino Unido.

Resumen

*Objetivos:*Describir los hallazgos clínicos, analíticos, neurorradiológicos y microbiológicos de pacientes diagnosticados de meningitis por *Listeria monocytogenes* (LM) registrados en el hospital Virgen de la Luz de Cuenca desde 2003 hasta 2015.

*Material y métodos:*Análisis retrospectivo de 5 pacientes diagnosticados de listeriosis del SNC mediante criterios clínicos y cultivos microbiológicos positivos en sangre y/o LCR

*Resultados:*Se incluyeron 5 pacientes. Edad media 76 años (rango 49-85). 3 fueron mujeres. 2 pacientes estaban inmunodeprimidos (patología tumoral). Síntomas iniciales: fiebre en los 5 casos. En 3 de ellos síndrome confusional. 2 presentaron componente encefálico (afasia). Tiempo hasta la admisión: 2 días. Duración media del ingreso: 20 días (rango 14-24). 4 de los pacientes presentaron leucocitosis con marcada neutrofilia. La neuroimagen fue normal en todos. El estudio de LCR mostró en todos pleocitosis (rango 417-2.200), 3 con predominio mononuclear. Se detectó hipoglucorraquia en 2 pacientes. Todos presentaron hiperproteinorraquia (rango 268-364 mg/dl). El lactato se elevó en todos (rango 53-151 mg/dl). Todos presentaron hemocultivos positivos para LM y en 2 pacientes obtuvo cultivo positivo de LCR. En un paciente se administró terapia empírica inicial con ampicilina, en el resto se inició tratamiento adecuado tras resultados microbiológicos. 3 de los pacientes presentaron crisis comiciales durante la evolución. 2 pacientes siguieron tratamiento con corticoides. 3 pacientes evolucionaron favorablemente, 2 fallecieron por sepsis y fallo multiorgánico.

*Discusión:*En nuestro medio la meningitis por LM predomina en ancianos, inmunodeprimidos y mujeres. La clínica es inespecífica y larvada: fiebre y cuadro confusional. Los hemocultivos presentaron alta rentabilidad diagnóstica. Posiblemente sea una entidad infradiagnosticada, siendo tardíamente tratada.

*Conclusiones:*La meningitis por LM es una enfermedad infecciosa grave del sistema nervioso central con importante morbimortalidad asociada que requiere una rápida identificación y tratamiento de cara a evitar complicaciones. Constituye una de las causas más frecuentes de meningitis aguda bacteriana en nuestro medio, fundamentalmente en ancianos e inmunodeprimidos. Por ello, es fundamental la sospecha en este grupo de pacientes así como el tratamiento empírico precoz, aspecto complicado dada la clínica inespecífica y larvada que suele aparecer.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.