



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

I-016 - INFECCIÓN POR LISTERIA. EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL COMARCAL

M. Casuso Sáenz, R. Jaso Tejera, R. Herreras Martínez, M. Valiente Millán, A. Campo Ruiz, N. Calvo Mijares, M. Cano Hoz, M. Carrascosa Porras

Medicina Interna. Hospital Comarcal de Laredo. Laredo (Cantabria).

Resumen

Objetivos: *Listeria monocytogenes* es un patógeno que afecta fundamentalmente a pacientes con inmunodepresión, embarazadas, o en edades extremas de la vida. Su incidencia en EEUU 0,29 casos por cada 100.000, en España, en Cataluña, la incidencia fue de 9,4 casos por millón de habitantes y año. Nuestro hospital es un hospital comarcal, con 132 camas, que abarca una población en torno a 100.000 habitantes.

Material y métodos: Revisamos de forma retrospectiva las historias de todos los pacientes ingresados con infección por *Listeria* en nuestro hospital desde enero de 1991 hasta junio de 2016, según los archivos de codificación del hospital. Los datos fueron analizados con PAWS Statistic 17.

Resultados: Nueve pacientes ingresaron desde enero de 1991 hasta la actualidad por infección por *Listeria*. La media de edad fue de 68 años, teniendo el paciente más joven 50 años y el más mayor 81. El 77% (7) eran varones. Dentro de los factores de riesgo descritos, los más frecuentes fueron la hepatopatía crónica (66%) y el alcoholismo (78%). Dos pacientes presentaron una neoplasia hematológica (22%) y uno de ellos presentaba además un tumor de próstata (11%); estos 2 casos habían recibido tratamiento con radioterapia y quimioterapia. No se encontró ninguna infección nosocomial, ninguna embarazada, ni ninguna infección asociada al VIH. La localización de la infección más habitual fue la bacteriemia (44%), seguido de meningitis (33%), PBE (11%) y un paciente presentó infección tardía de prótesis de cadera. Respecto a los tratamientos que recibieron, el 100% de los pacientes recibieron ampicilina en asociación con gentamicina durante 1 semana en 2 casos (22%). La duración del tratamiento fue de 14 días en el 60% de los pacientes, con una duración máxima de 45 días en el caso de la infección de prótesis. El 78% de los pacientes evolucionaron bien, pudiendo ser dados de alta y solo uno de ellos presentó como secuela una inestabilidad de la marcha. El 22% (2) fueron exitus durante el episodio. No existieron recidivas de la infección.

Discusión: *Listeria monocytogenes* es una causa poco frecuente de enfermedad en población general; sin embargo, es una causa importante de bacteriemia y meningococcalitis en inmunodeprimidos, edades extremas, embarazadas. 8 de los 9 pacientes afectados por dicho patógeno en nuestro hospital tenían alguno de los factores de riesgo descrito, el caso que no tenía factor de riesgo tenía una edad de 78 años por lo que esto puede considerarse su condición predisponente. La localización más habitual de la infección es la bacteriemia y la afectación del sistema nervioso central, tal y como encontramos en nuestra serie de pacientes. Aunque la mortalidad de la infección es variable, dependen fundamentalmente de las características del paciente y de la localización de la infección. Nuestra mortalidad fue de un 22%, que es similar a otras series encontradas.

Conclusiones: La infección por *Listeria monocytogenes* no es una infección habitual. Debe de ser sospechada en pacientes con estados de inmunosupresión, edad avanzada y alcoholismo o hepatopatía crónica por ser estos los factores de riesgo más frecuentemente asociados. Cuando nos encontramos con ella el tratamiento correcto debe iniciarse de inmediato ya que tiene una mortalidad no desdeñable, que va asociada a las características de los pacientes sobre los que asienta.