



Neurology perspectives



17929 - INFECCIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL POR *LISTERIA MONOCYTOGENES*: UNA SERIE DE CASOS COMPARATIVA ENTRE MENINGOENCEFALITIS Y ROMBOENCEFALITIS

Roca Rodríguez, L.; Seoane Fernández, D.; Martín Jiménez, P.; Muñoz García, M.I.; González Sánchez, M.; Villarejo Galende, A.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre.

Resumen

Objetivos: Describir los casos de neuroinfección por *Listeria monocytogenes* en nuestro centro, así como analizar las características diferenciales de las romboencefalitis.

Material y métodos: Se han recogido 21 pacientes ingresados con neuroinfecciones por *L. monocytogenes* entre los años 2011 y 2020. Se realiza un análisis estadístico mediante IBM SPSS Statistics.

Resultados: La muestra tiene una edad media de 65,43 años y presenta antecedentes de inmunosupresión (52,4%), neoplasias (57,1%), nefropatía (19%) y hepatopatía (19%). Los hallazgos más frecuentes a su llegada a Urgencias fueron fiebre (90,5%), disminución del nivel de consciencia (47,6%), náuseas o vómitos (47,6%), signos meníngeos (28,6%) y alteraciones en la exploración neurológica (42,9%), destacando la afectación de oculomotores (28,6%) y la ataxia (14,3%). Los cultivos fueron positivos más frecuentemente en líquido cefalorraquídeo (85,7%) que en plasma. La mortalidad fue de 4 pacientes (19%). Los pacientes con romboencefalitis presentaron más inestabilidad (85,7 vs. 14,3%, p 0,01), menos signos meníngeos y más alteraciones en la exploración neurológica (85,7 vs. 21,4%, p 0,016) que los pacientes con meningoencefalitis. No se encontraron diferencias significativas de mortalidad. No se pudieron demostrar diferencias pronósticas según el uso de una antibioterapia precoz y con cobertura para *Listeria*.

Conclusión: La neurolisteriosis afecta de forma predominante pero no exclusiva a sujetos inmunocomprometidos. La romboencefalitis cursa con menos manifestaciones meníngeas que la meningoencefalitis, lo que demora el diagnóstico, pudiendo conducir a secuelas o a una muerte evitable. Una exploración neurológica sistemática puede descubrir alteraciones que deben elevar el índice de sospecha de esta entidad, incluso en sujetos inmunocompetentes o afebriles.