

REVISTA DE REVISTAS

LISTERIA MONOCITOGENES INFORME DE UN AUMENTO DE CASOS EN MUJERES EMBARAZADAS Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

Miguel Noriega R., Sebastián Ibáñez V, Patricia Gonzalez A., Masami Yamamoto C., Julio Astudillo D., Marcelo González V., Rodrigo Riveros K., Fernando Lira C., Alejandra Marcotti S., Jorge Pérez G., Luis Thomson M., Francisca Daza P., Maximiliano Espinoza I., Constanza Pinochet B. y Pablo Vial C.

Clínica Alemana, Santiago de Chile. Facultad de Medicina Clínica Alemana, Universidad del Desarrollo. Hospital Padre Hurtado

Rev Chil Infect 2008;25 (5) 342-349

Listeria monocytogenes es un bacilo gram positivo ampliamente distribuido en la naturaleza que, ocasionalmente causa enfermedad en humanos, tanto en forma esporádica como en brotes, afectando principalmente a embarazadas y pacientes inmunodeprimidos.

Puede ser cultivada de muestras de tierra, vegetales y agua, en múltiples animales, aves e insectos y en la microbiota intestinal de 1 a 10% de los individuos sanos.

Crece en un amplio rango de temperaturas (7 a 45° C).

La contaminación de alimentos con *L. monocytogenes*, es común y existe evidencia de que una alta proporción de los casos de enfermedad en humanos es adquirida por ingestión de alimentos contaminados. Puede ser adquirida por otras vías en el contexto ocupacional por veterinarios y personas en contacto con animales.

En personas inmunocompetentes, la ingestión de alimentos con una alta dosis de bacterias puede asociarse a una gastroenteritis febril.

Se habla de listeriosis o infección invasora, cuando la bacteria se aísla en sangre, líquido cefalorraquídeo u otro sitio estéril. En pacientes inmunocomprometidos las formas más frecuentes son meningitis y sepsis.

Durante el embarazo se presenta con fiebre, mialgias, lumbalgia, malestar general y ocasionalmente diarrea, vómitos y dolor abdominal. La enfermedad tiene una fase bacteriémica en la cual se puede diseminar vía transplacentaria y producir una infección fetal intrauterina, corioamnionitis, parto prematuro, muerte fetal in utero o sepsis neonatal precoz.

En Clínica Alemana de Santiago se registran entre uno y tres casos de listeriosis al año, principalmente en inmunodeprimidos por enfermedades oncológicas.

Comparando el año 2007 con el 2008 detectamos un aumento de 15 veces en la tasa de listeriosis. Entre enero y julio de 2008 se detectaron 10 casos, de los cuales 7 fueron en primigestas lo que podría tener relación con un hábito alimentario y características de vida similar.

Es fundamental, a la vista de esta nueva realidad epidemiológica, educar a la población en hábitos alimentarios y de higiene, como también realizar un estudio epidemiológico que determine la situación nacional de infección por *L. monocytogenes*.

El objetivo de este artículo es destacar este inusual aumento de casos y establecer una alerta que permita determinar las características epidemiológicas de la infección en Chile, identificar factores de riesgo y estimular la sospecha clínica, documentación microbiológica y notificación de los casos.

Palabras clave: listeriosis, embarazo, sepsis neonatal.

INFECCIONES POR LISTERIA MONOCYTOGENES EN MUJERES EMBARAZADAS: EXPERIENCIA DEL HOSPITAL CLÍNICO DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE

Demetrio Larraín de la C., Fernando Abarzúa C., Francisca de Jourdan H., Paulina Merino O., Cristián Belmar J., y Patricia García C. Pontificia

Universidad Católica de Chile. Rev Chil Infect 2008;25(5). 336-341

Listeria monocytogenes, es un bacilo gram positivo intracelular facultativo que se encuentra ampliamente difundido en la naturaleza.

Las infecciones afectan principalmente a pacientes inmunocomprometidos, ancianos, mujeres embarazadas y neonatos. La infección intrauterina puede producir importantes complicaciones como corioamnionitis, parto de pre-término, aborto espontáneo de primer o segundo trimestre, mortinatos y sepsis neonatal.

En el período 2001-2005 se identificaron 16 pacientes con *L. monocytogenes* en nuestro hospital. Cuatro de ellos, 25%, se presentó en mujeres embarazadas. Se describen sus características clínicas y de laboratorio. Hubo tres partos de pre término y un aborto espontáneo de segundo trimestre. En tres de los cuatro pacientes el único factor de riesgo fue el embarazo. Una paciente recibía terapia inmunosupresora por una colitis ulcerosa. La fiebre fue el síntoma más frecuente. El compromiso feto-neonatal se manifestó por listeriosis neonatal precoz (dos casos) y mortinato (un caso).

El embarazo puede ser el único factor predisponente a desarrollar listeriosis. Ésta debe considerarse en la evaluación del síndrome febril de una mujer embarazada. Los cultivos de sangre y líquido amniótico son útiles para su diagnóstico.

La tasa de complicaciones perinatales permanece elevada.

Palabras clave: listeria monocytogenes, listeriosis, meningitis, embarazo, óbito fetal.

EN MEMORIA DE LISTER. NOTA HISTÓRICA

Walter Ledermann D. Hospital Luis Calvo Mackenna. Rev Chil Infect 2008;25(5): 351-356

Joseph Lister, quien disputa con Klebs el tercer lugar como padre de la Microbiología, estuvo a punto de quedarse sin una bacteria que inmortalizara su nombre. Gracias a Heinz Seeliger (1920-1997) hoy se denomina Listeria al género que ya James H. H. Pirie (1877-1965) había propuesto como Listerella en 1927.

En una rápida revisión de la historia de Listeria monocytigenes conocemos los hechos fundamentales en las vidas de Pirie y Seeliger, investigadores de caracteres encontrados, teniendo como fondo la inmensa figura de Lister, del cual se presentan más que sus hallazgos y realizaciones científicas, sus condiciones humanas: su ética inquebrantable, su desinterés por los honores, su profunda religiosidad, su amor por su esposa Agnes y sus dificultades para exponer sus ideas con fluidez.

Palabras clave: listeria, Lister, Pirie, Seeliger