

# URGENCIAS GINECOLÓGICAS ANTE SOSPECHA DE LISTERIOSIS EN LA EMBARAZADA A RAIZ DEL BROTE EN ANDALUCÍA

Autor principal; Carolina Larrondo Garcilaso de la Vega, Hospital de Jerez; Coautor: Cristina González Martínez, Hospital de la Candelaria.

## INTRODUCCIÓN

La listeriosis es una infección causada por listeria monocytogenes producida en el 99% de los casos por transmisión alimentaria. En el embarazo la probabilidad de contraerla aumenta de un 13-18% según bibliografía con graves consecuencias neonatales y fetales ya que atraviesa la barrera placentaria.

En el embarazo se establecen medidas preventivas para evitar la contaminación, a pesar de ello, aparecen casos como consecuencia de una partida de alimentos contaminados que ha causado un brote en Andalucía.

## OBJETIVO

Determinar el plan de actuación a seguir en las urgencias obstétricas ante la llegada de gestantes que refieran haber tomado alimentos contaminados con listeria monocytogenes o sintomatología compatible con la infección.

## RESULTADOS

La listeria es una infección que puede cursar de forma asintomática o con leves síntomas gastrointestinales en la embarazada, pero que puede tener graves repercusiones fetales consecuencia de la corioamnionitis producida, derivando en aborto, parto prematuro, muerte fetal, alteraciones neurológicas o sepsis.

- ❑ Durante este brote el 97% de los casos confirmados refieren haber consumido el producto contaminado, por lo que se ha establecido la recomendación de implantar tratamiento con *1g amoxicilina vo/8h durante 7 días* de forma profiláctica en todas las embarazadas que hayan consumido el producto y que permanecen asintomáticas. Para ello se están haciendo llamadas telefónicas desde atención primaria interrogando sobre la ingesta o no de tal alimento desde el 24 junio, derivando según respuesta a los servicios de urgencias hospitalarias.
- ❑ En caso de presentar síntomas gastrointestinales se realizará la extracción de hemocultivos en los servicios de urgencias más instauración profiláctica ambulatoria *de tratamiento vo/6horas*.
- ❑ Si además presentan fiebre se procederá al ingreso hospitalario con *tratamiento iv/4h* hasta conocer resultado hemocultivos.
- ❑ A todas las embarazadas asintomáticas con ingesta del producto se les recomienda profilaxis antibiótica durante el trabajo de parto o tras la RPM con *ampicilina 2g + 1g/4h hasta finalizar parto*.

## CONCLUSIONES

Las consecuencias fetales tras una infección por listeria monocytogenes son graves, por lo que la prevención con educación para la salud por parte de la matrona en el control del embarazo es fundamental.

Como matronas debemos estar actualizadas en el procedimiento a seguir ante este brote en Andalucía puesto que ocupamos puesto en las puertas de urgencias y existe un tratamiento eficaz que lo es más cuanto más precozmente se administra.

## METODOLOGÍA

Se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos Cuiden, Cochrane, Pubmed y Scopus con los descriptores de las ciencias de la salud en español (DECs) *listeria monocytogenes, embarazo, infección, terapéutica* y en inglés (MESH) *listeria monocytogenes, pregnant, infection, therapeutics*.

Para la revisión bibliográfica se emplearon diversas sintaxis de búsqueda con las palabras clave introduciendo las mismas mediante una conexión lógica a través de los operadores booleanos universales “AND” (y), “OR” (o) y “NOT” (No) para búsquedas complejas. Los criterios de inclusión fueron: idioma (inglés y español), acceso a texto completo y tiempo (5 años).

Además se revisaron el Proceso asistencial de Atención al Parto, Guías de Práctica Clínica y Protocolos asistenciales basados en las recomendaciones de la *SEGO*.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Gramage-Córoda LL, Asins-Cubells A, Chamón-Moya P, Llopis-Coloma C. Listeria y embarazo: a propósito de un caso. *Matronas Prof.* 2016; 17(2):e1-e4
2. Committee on Obstetric Practice, American College of Obstetricians and Gynecologists. Committee opinion no. 614: management of pregnant women with presumptive exposure to *Listeria Monocytogenes*. *Obstet Gynecol* 2014;124:1241e4.
3. Servicio Andaluz de Salud, Consejería de Salud y Familias. Listeriosis; información y protocolos asistenciales. Sep, 2019.