

IMPORTANCIA DE LA PREVENCIÓN DE LA LISTERIOSIS EN EMBARAZADAS

Autora principal: Rodriguez Morillas, I. Coautora: Arévalo Puerta, N

INTRODUCCIÓN/OBJETIVOS:

La **Listeriosis** es una toxiinfección alimentaria producida por la *Listeria monocytogenes*. Nos centramos en los casos existentes en el periodo neonatal, producidos por vía transplacentaria. Las embarazadas se consideran un grupo de riesgo ya que son bastante más propensas a sufrir la enfermedad debido al déficit inmunológico ocasionado por el aumento de los niveles de progesterona. Esta infección durante la gestación puede dar lugar a abortos espontáneos, partos pretérminos o muertes intraútero y a graves secuelas neurológicas en RN con partos a término. Se trata de una enfermedad muy poco prevalente pero muy grave, por lo que el objetivo de la revisión es verificar la importancia de dar un buen consejo a la gestante para la prevención de la listeriosis, al igual que lo hacemos para la prevención de la toxoplasmosis.



CONCLUSIONES:

1. Es importante que las gestantes tengan unos buenos hábitos higiénicos-dietéticos para la prevención de la infección por *Listeria*.
2. El personal sanitario debe estar dotado de información.
3. La matrona será la encargada de dar la información a la gestante en los centros de atención primaria.

METODOLOGÍA:

- Revisión bibliográfica.
- Criterios de selección: se fijaron teniendo en cuenta el diseño del estudio y el tipo de publicación, el objetivo de los estudios y las variables consideradas y estudios epidemiológicos desde el año 2010
- Fuentes: PUBMED, Cochrane, Medline, Google académico.
- Palabras clave: pregnancy - listeriosis – neonatal-review

RESULTADOS:

Hemos seleccionado 3 estudios en los que se estudia la incidencia y gravedad de la infección por listeria en la gestante además de la importancia de su prevención. Su incidencia es muy baja pero sus consecuencias feto-maternas pueden ser potencialmente graves (aborto, muerte fetal, parto prematuro, etc.), por lo que es necesario que el personal sanitario en contacto con embarazadas y recién nacidos la conozca. Se estima que la infección puede afectar a 0,1-11,3 por millón de personas en Europa siendo 18 veces más frecuente en embarazadas que no embarazadas. Puede afectar a 8,6 de cada 100.000 nacidos vivos, con una mortalidad de hasta el 20-40% según los estudios.

La dificultad de su diagnóstico se basa en la inespecificidad de sus síntomas, como fiebre, dolor de cabeza, mialgia, vómitos, etc. y en un 29% de casos es Asintomática. Los estudios indican que hay que tener esta infección en cuenta en cuadros febriles en embarazadas sin otra causa aparente.

El diagnóstico se realiza con una analítica sanguínea y el tratamiento consiste en la administración de antibioterapia a la gestante.

Se puede prevenir la listeriosis en el embarazo adoptando hábitos higiénico-dietéticos como:

- Evitar productos lácteos no pasteurizados.
- Evitar quesos blandos (feta, brie, camembert, azules).
- Evitar fiambres, embutidos y salchichas, salvo cocinadas a altas temperaturas. También patés refrigerados no enlatados, helados cremosos y vegetales en crudo sin lavado minucioso previo.
- Lavarse bien las manos, así como superficies y utensilios de cocina. Limpieza regular de la nevera y mantenerla a 4º o menos.
- Separar alimentos crudos y cocinados.
- Consumir los alimentos lo antes posible y evitar recalentar en microondas. Descongelar los productos en la nevera.

Referencias:

Lamont, RF; Sobel, J; Mazaki-Tovi, S; Kusanovic, JP; Vaisbuch, E; Kwon Kim, S; Uldbjerg, N; and Romero, R. *Listeriosis in Human Pregnancy: a systematic review*. J Perinat Med. 2011 May; 39(3): 227–236.
Mateus, T; Silva, J; Maia, RL; Teixeira, P. *Listeriosis during pregnancy: a Public Health Concern*. Obstet Gynecol. 2013; 2013: 851712
Charlier-Woerther C, Lecuit M. *Listeriosis and Pregnancy*. Presse Med. 2014 Jun; 43(6 Pt 1):676-82.