

NEUMONIA POR LEGIONELLA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS CON INSUFICIENCIA RESPIRATORIA: ¿QUINOLONAS O MACROLIDOS?

Revisión sistemática

Ruiz A^{a,b}, Rello J^{b,c}.

^a Unidad de Cuidados Intensivos Hospital de Clínicas, 11600, Facultad de Medicina, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay.

^b Departamento de Medicina, Universitat Internacional de Catalunya (UIC), 08017, Barcelona, España.

^c Global Health eCore, Vall d'Hebron Institut de Recerca (VHIR), Ps. Vall d'Hebron 129, AMI-14, 08035, Barcelona, España.

E-mail: alfoncina.ruiz.spinelli@gmail.com

INTRODUCCION: Aunque infradiagnosticada y subnotificada, la legionelosis representa un importante problema de salud pública en numerosas regiones del mundo. Es una causa importante de neumonia adquirida en la comunidad y nosocomial, con una proporción entre 20-40% de pacientes que requieren ingreso a una unidad de cuidados intensivos (UCI). La mortalidad sigue siendo elevada, sobre todo en pacientes inmunocomprometidos y con enfermedad grave, pudiendo alcanzar hasta un 40%. Si bien estos pacientes se benefician de una terapia antimicrobiana temprana y efectiva, el régimen antimicrobiano óptimo para la neumonia grave por *Legionella* grave continúa siendo controversial.

METODOS: Realizamos una revisión sistemática de la bibliografía con el objetivo de evaluar la evidencia disponible acerca de si la utilización de fluorquinolonas solas o en combinación con macrólidos mejora los resultados

clínicos y de seguridad, en comparación con la administración de macrólidos, en los pacientes hospitalizados con insuficiencia respiratoria debido a neumonía por *Legionella pneumophila*. La búsqueda bibliográfica fue realizada en PubMed, Cochrane Library y Web of Science entre 2012 y 2022.

RESULTADOS: Se identificaron 124 potenciales artículos, de los cuales diez estudios observacionales cumplieron con los criterios de inclusión.

Se incluyeron 4271 pacientes en total, de los cuales 2879 (67%) eran hombres, 1797 (42%) requirieron ingreso a una unidad de cuidados intensivos (UCI) y 942 (52%) recibieron ventilación mecánica. 1397 (33%) sujetos recibieron fluorquinolonas, 1500 (35%) macrólidos y 204 (4,8%) terapia combinada.

La mortalidad global fue del 7,4% (319 pacientes), sin diferencias entre las dos familias de antibióticos. Al agrupar los datos de los tres estudios que fueron realizados en pacientes con neumonía grave, la mortalidad con fluorquinolonas fue estadísticamente superior a los macrólidos (72,8% versus 30,8%, $p=0,027$).

La duración de la estancia hospitalaria y las complicaciones fueron comparables.

CONCLUSIONES: Nuestros hallazgos sugieren que la utilización de macrólidos y fluorquinolonas es comparable en los pacientes hospitalizados con neumonía por *Legionella*. Sin embargo, en la neumonía grave, la realización de un ensayo clínico aleatorizado es una necesidad clínica insatisfecha.

Número de registro en PROSPERO: CRD42023389308.

REFERENCIAS

Rello, J.; Gattarello, S.; Souto, J.; Sole-Violan, J.; Valles, J.; Peredo, R.; Zaragoza, R.; Vidaur, L.; Parra, A.; Roig, J. Community-Acquired Legionella Pneumonia in the Intensive Care Unit: Impact on Survival of Combined Antibiotic Therapy. *Medicina Intensiva* **2013**, *37*, 320–326, doi:10.1016/j.medin.2012.05.010.

Jasper, A.S.; Musuuza, J.S.; Tischendorf, J.S.; Stevens, V.W.; Gamage, S.D.; Osman, F.; Safdar, N. Are Fluoroquinolones or Macrolides Better for Treating *Legionella* Pneumonia? A Systematic Review and Meta-Analysis. *Clinical Infectious Diseases* **2021**, *72*, 1979–1989, doi:10.1093/cid/ciaa441.

Kato, H.; Hagihara, M.; Asai, N.; Shibata, Y.; Koizumi, Y.; Yamagishi, Y.; Mikamo, H. Meta-Analysis of Fluoroquinolones versus Macrolides for Treatment of Legionella Pneumonia. *Journal of Infection and Chemotherapy* **2021**, *27*, 424–433, doi:10.1016/j.jiac.2020.10.002.

Información personal

Nombre del Presentador: Alfonsina

Apellido del Presentador: Ruiz Spinelli

Email: alfonsina.ruiz.spinelli@gmail.com Número de celular: 099541649

País: Uruguay

Ciudad: Montevideo

Envío

Aspira a Premio: No

Tipo de trabajo: Trabajo Médico