

# NEUMONÍA POR LEGIONELLA PNEUMOPHILA

**AUTORES:** Albiol Lluís R; Sardaña Álvarez E; Querol Matilla S; Hernández Lázaro E; Pérez González E; Sagarra Álamo R;

## Introducción:

El primer brote de Neumonía por *Legionella pneumophila* se produjo en Filadelfia en 1976. Muy habitualmente, los focos se relacionan con aguas estancadas, sistemas de refrigeración y depósitos de agua<sup>1</sup>. Destacamos la importancia en la detección del antígeno de *Legionella pneumophila* en orina.<sup>2</sup>

## Descripción sucinta del caso:

Paciente fumador de 46 años, acude a urgencias por presentar fiebre y escalofríos de 5 días de evolución. Tos productiva sin hemoptisis. Dolor de características pleuríticas a nivel costal izquierdo y disnea de pequeños esfuerzos.

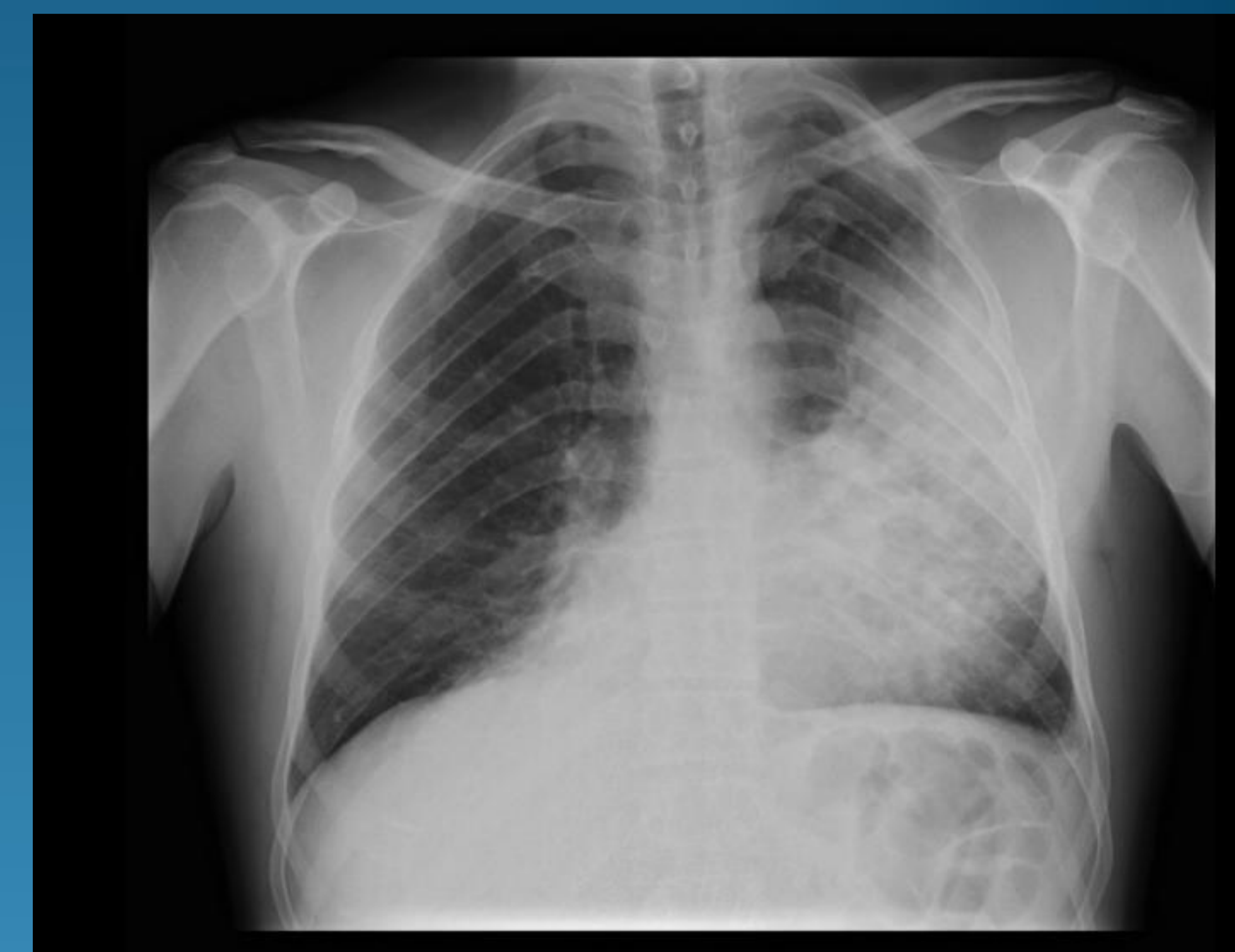
En Urgencias de Atención Primaria se realiza analítica que muestra leucocitosis y Radiografía simple de tórax que presenta condensación en Lóbulo inferior izquierdo, llingula y lóbulo superior derecho.

Taquicardia: 120 lpm; Taquipneico: 28 respiraciones/minuto; Tensión arterial: 90/53 mmHG; Temperatura: 37,5°C; Saturación Oxígeno: 94%. Roncus dispersos. Subcrepitantes bibasales.

Iniciamos tratamiento con Salbutamol, Bromuro de Ipratropio y antitérmicos.

Se deriva al Hospital. Antigenuria: *Legionella pneumophilla* positivo. Diagnóstico: Neumonía Bilobar por Legionella.

Tratamiento: Levofloxacino y Azitromicina. Ingreso en intensivos con evolución favorable.



## Estrategia práctica de actuación:

En Atención Primaria la pauta a seguir ante un caso de Neumonía atípica adquirida en la comunidad por *Legionella pneumophila* sería tratamiento con macrólidos o quinolonas durante unos 14 días, dado la no sensibilidad de la misma a los betalactámicos. En casos más severos se puede utilizar terapia antibiótica combinada.<sup>2</sup> Destacar la importancia de la detección del antígeno *Legionella* en orina (Antigenuria), para el diagnóstico precoz, tratamiento correcto y la detección de un potencial brote epidémico.<sup>3</sup> Sería conveniente la disposición de dicho método diagnóstico en la práctica clínica habitual en los Centros de Atención Primaria por su fácil manejo y su coste-efectividad.<sup>3</sup>

**Palabras-clave empleadas en la búsqueda bibliográfica:** *Legionella pneumophilla*, Neumonía, antígeno en orina (antigenuria).

## Bibliografía y método empleado para la búsqueda bibliográfica:

- (1) Barrufet-Barqué P, Sauca-Subias G, et al. Estudio de un brote de infección por *Legionella pneumophila*. Med Clin 2006;126:178-82
- (2) Rodríguez Casal PP, Sousa Cruz C, Arca Pichel C. Paciente con síndrome febril y diarrea. Presentación infrecuente de legionelosis. fml.2013;17(9):3p
- (3) Jodra Sánchez S, Barrueco Ferrero M. Neumonía por *Legionella*, ¿cuándo solicitar la antigenuria en orina? Med Clin (Barc).2016;146:394-396.