

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN LAS UNIDADES DE NEONATOLOGÍA ANTE EL BROTE DE LISTERIOSIS

(Protocolo avalado por la Sociedad Española de Neonatología)

DEFINICIÓN DE LISTERIOSIS NEONATAL:

- *Lm* aislada en sangre y/o LCR (cultivo y/o PCR)
- *Lm* aislada en cualquier muestra neonatal + PCR >20mg/L al nacimiento

Los recién nacidos EXPUESTOS se considerarán sanos si: examen físico normal + PCR <5mg/L + LCR normal ($\leq 30\text{cel/mm}^3$) + cultivos negativos.

DECLARACIÓN DEL CASO A MEDICINA PREVENTIVA: neonato expuesto con aislamiento de *Lm* en sangre mediante hemocultivo y/o aislamiento de *Lm* en LCR mediante cultivo y/o PCR.

DEFINICIÓN DE NEUROLISTERIOSIS: *Lm* aislada en LCR mediante cultivo y/o PCR o aislamiento *Lm* en sangre con síntomas neurológicos (no atribuibles a otra causa).

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS A REALIZAR:

- HEMOGRAMA, BIOQUÍMICA BÁSICA Y ENZIMA HEPÁTICA, PCR Y ESTUDIO DE COAGULACIÓN
- HEMOCULTIVO
- ESTUDIO DE LCR:
 - CITOQUÍMICA y GRAM
 - CULTIVO
 - PCR (*deberá ir referido en la solicitud de microbiología, en observaciones, "neonato de madre con listeriosis durante el embarazo" y avisar al microbiólogo de guardia (tlf 758717)*)
- CULTIVO PERIFÉRICO ÓTICO
- CULTIVO DE PLACENTA
- ECO CEREBRAL
- NO PRECISA CULTIVO GÁSTRICO

OTROS:

- **NO se precisa aislamiento de contacto.**
- **NO está contraindicada la lactancia materna**

TRATAMIENTO DEL CASO:

RN EXPUESTO SANO DE MADRE CON LISTERIOSIS INGRESADA SIN FINALIZAR TTº COMPLETO (*)

- Ampicilina 300 mg/Kg/día (intervalo 6h) + Gentamicina (dosis según E.G.)

Mantener gentamicina durante las primeras 72h de tratamiento. Si ausencia de clínica de sepsis/meningitis, RFA dentro de la normalidad y cultivos/PCR negativos suspender gentamicina y mantener tratamiento con ampicilina al menos 10 días (14 días si el tratamiento materno anterior al parto es menor de 7 días)

RN EXPUESTO CON CLÍNICA DE SEPSIS DE MADRE CON LISTERIOSIS (CON/SIN TTº COMPLETADO)

- Ampicilina 300 mg/Kg/día (intervalo 6h) + Gentamicina (dosis según E.G.)

Mantener gentamicina durante 7 días. Si mejoría clínica, RFA dentro de la normalidad y cultivos/PCR de LCR negativo suspender gentamicina y mantener tratamiento con ampicilina al menos 14 días.

- SI NEUROLISTERIOSIS:

Ampicilina 400 mg/Kg/día (intervalo 6h) + Gentamicina (dosis según E.G.) durante 21 días

Mantener gentamicina durante 7-14 días (según evolución). Si mejoría clínica, RFA dentro de la normalidad, normalización citoquímica LCR y cultivos/PCR de LCR de control negativo suspender gentamicina y mantener tratamiento con ampicilina al menos 21 días.

RN SANO DE MADRE CON LISTERIOSIS CON TTº COMPLETO

- Ingreso para control clínico y realización de Pruebas complementarias
- Actitud expectante

** Tratamiento correcto de listeriosis materna: al menos ampicilina 2g cada 4h i.v. durante 14d*

OTROS:

- La utilización de corticoterapia como tratamiento en primera línea en las sepsis/meningitis por Lm no está indicada. Se valorará su utilización en el tratamiento de hipotensión refractaria según necesidad evolutiva