



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

I-227 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LA MENINGITIS AGUDA EN NUESTRO MEDIO

U. Asín Samper, L. Letona Giménez, J. García Bruñen, G. Acebes Repiso, A. Vicente Altabás y C. Ramos Paesa

Medicina Interna. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Describir las características de las meningitis agudas que ingresan en nuestra Unidad y describir sus características clínicas y microbiológicas, las diferencias entre ambas y los cambios que se hayan podido producir desde 2012 hasta la actualidad.

Material y métodos: Se recogen 36 pacientes ingresadas en Unidad de Infecciosas durante los años 2017-2018. Se analizan variables epidemiológicas, clínicas, evolutivas de laboratorio (PCR, leucocitos en sangre y LCR). En el análisis estadístico utilizamos chi cuadrado y Fisher, para variables cualitativas y los tests de t de Student, ANOVA, Mann-Whitney y Kruskal-Wallis para variables cuantitativas.

Resultados: Bacterianas 14 (38,8), virales 11 (30,5) y en el 30,5% (11) sin diagnóstico microbiológico. No se observaron diferencias significativas entre bacterianas y víricas en manifestaciones clínicas salvo en el descenso de nivel de conciencia ($p = 0,0001$). Se observa mayor pleiocitosis y proterinorraquia en meningitis bacterianas con una mediana de 913 células/mm³ ($p 0,001$) y 3 g/dL ($p = 0,03$) respectivamente. Se observa niveles más altos de PCR y PCT en meningitis bacterianas ($p 0,0001$ y $0,004$ respectivamente).

Discusión: Se observa un predominio de las bacterianas, con un descenso de las asépticas en los últimos 5 años, debido al empleo de técnicas de PCR bacteriana. Los leucocitos en sangre, PCT y PCR son superiores en las bacterianas, lo que puede orientar la etiología. Niveles de PCR 2 mg/dL y PCT 0,5 ng/dL podrían orientar a etiología viral.

Conclusiones: El uso de técnicas de PCR en LCR, junto a características bioquímicas de LCR y PCT plasmática pueden ser útiles en el diagnóstico microbiológico de las meningitis agudas, lo que permitiría retirada precoz de antibioterapia en meningitis virales. Asimismo, se observa una reducción, respecto a estudios anteriores, de las meningitis sin diagnóstico microbiológico, debido a técnicas rápidas de PCR en LCR.

Bibliografía

1. Díez Cornell M, et al. Meningitis Aguda: diferencias clínicas y biológicas según su etiología. XXXIV congreso nacional SEMI y de la SADEMI. Málaga, 2013.
2. van de Beek, et al. ESCMID Study Group for Infections of the Brain (ESGIB). ESCMID guideline: diagnosis and treatment of acute bacterial meningitis. Clin Microbiol Infect. 2016;22:S37-S62.