Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):1051

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-226 - PERFIL DE LOS PACIENTES ADULTOS CON MENINGITIS AGUDA BACTERIANA EN UN HOSPITAL COMARCAL

G. Ortiz[1], C. Herrera[1], M. Andrés[2], J. Lucena[3], E. García[1] y À. Pedragosa[1]

[1]Medicina Interna, [2]Unitat de Malalties Infeccioses, [3]Microbiología. Hospital de Terrassa. Terrassa (Barcelona).

Resumen

Objetivos: La meningitis bacteriana espontánea es una infección con una baja incidencia pero con una elevada morbimortalidad. Describir las características clínicas y microbiológicas de los pacientes con meningitis aguda bacteriana en un hospital comarcal.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de los casos de meningitis aguda bacteriana a partir de los resultados de laboratorio con cultivo de líquido cefalorraquídeo (LCR) positivo de los últimos 10 años.

Resultados: Obtuvimos un total de 15 casos (53,5% mujeres) con una edad media de 59,53 años (16-90). Respecto a las comorbilidades: el 46,6% presentaban hipertensión arterial, el 33,3% diabetes mellitus, el 20% obesidad, el 12,5% dislipemia, el 6,6% enfermedad pulmonar obstructiva crónica, el 6,6% infección por el VHB, el 6,6% VIH positivo, el 6,6% neoplasia de mama activa, el 6,6% artritis reumatoide y el 20% presentaban el antecedente de otitis previa. Todos los casos fueron procedentes del domicilio. El 93,3% de los pacientes no presentaban deterioro cognitivo (únicamente uno presentaba un deterioro cognitivo leve). El 100% presentaban un índice de Barthel > 70 y el 86,6% presentaban un índice de Barthel de 100. 3 pacientes presentaban algún tipo de inmunosupresión (quimioterapia, corticoides y VIH sin tratamiento). En ningún caso hubo el antecedente de manipulación previa reciente. Un único paciente estuvo ingresado los 3 meses previos al episodio y el 28,5% de los pacientes habían recibido antibiótico en alguna ocasión los 3 meses previos. Respecto al estudio de contactos previos de riesgo únicamente consta la descripción en el 26,6%, siendo negativo. Clínicamente se manifestaron: 9/15 presentaron cefalea, 7/15 alteración del nivel de conciencia, 2/15 presentaron vómitos y en un único caso se presentó cervicalgia. El 33,3% no presentaban fiebre en la visita en urgencias. El 40% de los casos presentaron bacteriemia asociada con hemocultivos positivos. Los gérmenes aislados en el LCR fueron: 5 Streptococcus pneumoniae, 4 Haemophilus influenzae, 1 Streptococcus anginosus, 1 Staphylococcus aureus, 1 Cryptococcus neoformans, 1 Neisseria meningitidis, 1 Escherichia coli, 1 caso polimicrobiano (Gemella morbillorum, Bacteroides capillosus, Prevotella intermedia, Gemella morbillorum). Presentaron una estancia media de 26,6 días (4-147). Tuvieron una mortalidad intrahospitalaria del 13,3%. El 30,6% de los pacientes precisaron ingreso en la Unidad de Convalecencia y presentaron una supervivencia a los 90 días del alta del 92,3%.

Discusión: Se trata de un estudio descriptivo de los casos de meningitis bacteriana en un hospital comarcal. Todos son casos espontáneos por ser un centro sin neurocirugía. La selección de la muestra ha sido retrospectivamente a partir de los cultivos positivos de LCR, probablemente sea inferior a los casos totales ya que no hemos revisado los casos con cultivos negativos y clínicamente compatibles con pleocitosis en el LCR. Los resultados presentan la limitación de ser una muestra reducida y no se ha realizado análisis uni o

multivariate comparando distintas poblaciones.

Conclusiones: Los casos de meningitis bacteriana espontánea en nuestro medio son pacientes jóvenes, procedentes del domicilio, con baja comorbilidad asociada, sin deterioro cognitivo y con un estado basal excelente, sin ingresos recientes. Presentan cefalea y alteración del nivel de conciencia principalmente como primera manifestación clínica y a tener en cuenta que uno de cada tres casos no presenta fiebre. Precisan un ingreso hospitalario prolongado con requerimiento alto de recursos de sociosanitario y rehabilitación con una mortalidad intrahospitalaria importante.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.