Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):651

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-083 - INFECCIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: PERFIL CLÍNICO Y DEMOGRÁFICO DE LOS PACIENTES EN UN ESTUDIO DE 7 AÑOS

B. Álvarez-Zapatero, S. Hu, C. Morcate-Fernández, E. Isaba-Ares, A. Pérez-Rodríguez, S. Álvarez- Kailis, P. Beivide-Arias y R. García-Carretero

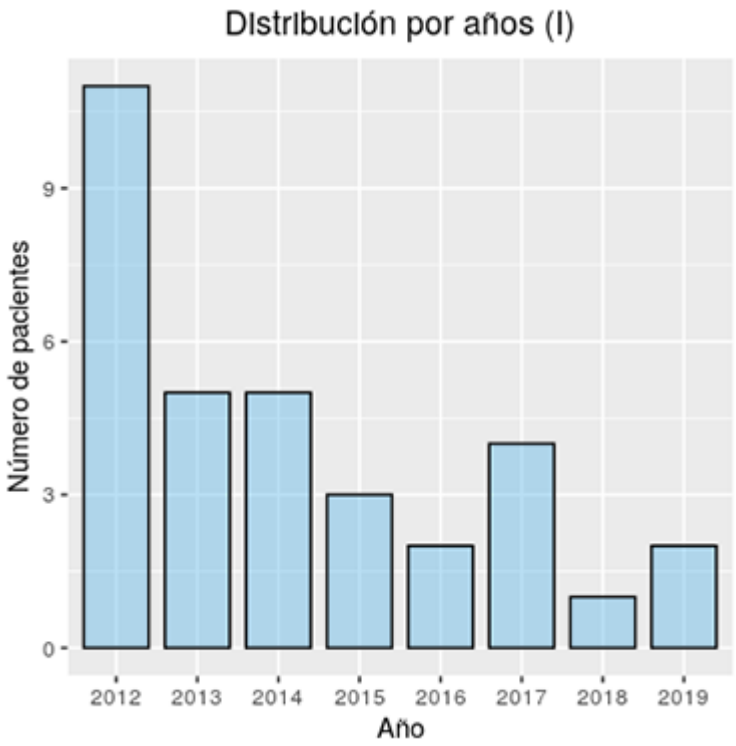
Medicina Interna. Hospital Universitario de Móstoles. Móstoles (Madrid).

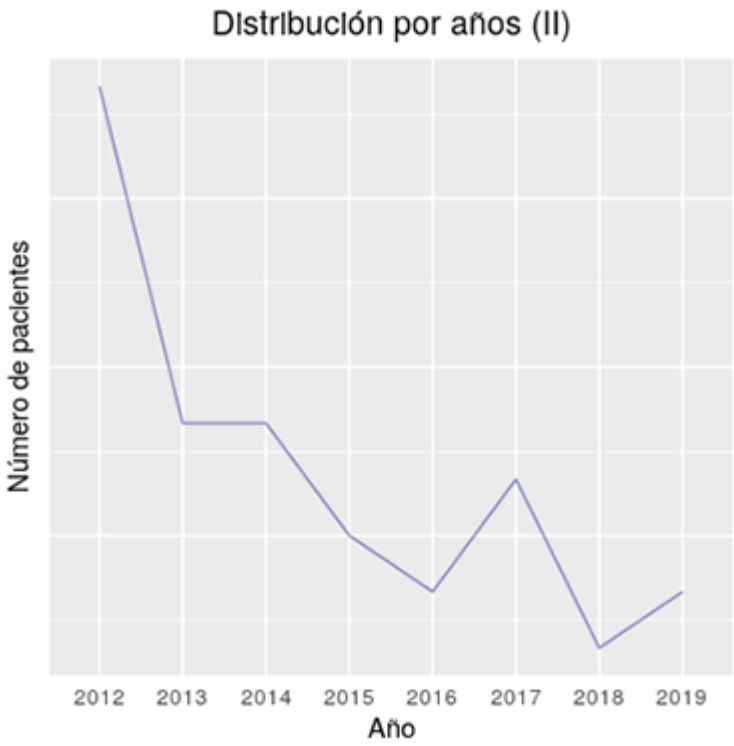
Resumen

Objetivos: Describir la presentación clínica, espectro de complicaciones, tratamiento y evolución de las meningoencefalitis en pacientes ingresados en un hospital de tercer nivel en un período de 7 años.

Métodos: Estudio retrospectivo utilizando la codificación del Conjunto Mínimo Básico de Datos intrahospitalario. Se recogieron datos demográficos, presentación clínica, tratamiento y evolución durante su estancia hospitalaria. Se recogieron datos de laboratorio del líquido cefalorraquídeo tras realización de punción lumbar. Se realizó estudio univariado para determinar la correlación entre los hallazgos entre los dos grandes grupos de población encontrados.

Resultados: Durante el período de observación se recogieron datos de 33 pacientes, 14 pacientes pediátricos y 19 adultos, incidencia anual de 7,9 por 100.000 habitantes. En cuanto a presentación clínica, la fiebre fue más frecuente en pacientes pediátricos (78,6%), así como vómitos (64,3%) y cefalea (85,7%). El síntoma predominante en adultos fue el síndrome confusional (47,7%). Evolución clínica peor en adultos: la estancia media fue mayor (11 en adultos frente a 3,5 días), así como la posibilidad de ingreso en UCI (47,4% frente a 14,3% en UCP).





Discusión: La incidencia para los últimos años de meningoencefalitis ha ido en descenso, atribuible a inclusión de varias vacunas a partir de 2013. Respecto a presentación clínica, en edad pediátrica predominan fiebre, vómitos y cefalea, en adultos el síndrome confusional. Estancia media en edad pediátrica significativamente menor (3,5 frente a 11 días), menor probabilidad de estancia en UCI. Respecto a etiología en edad pediátrica, mayoría son meningitis asépticas o víricas. Por el contrario, en adultos, si bien predominan las meningitis asépticas (10 casos), hay 7 pacientes en los que aisló H. influenzae o neumococo.

Conclusiones: Las infecciones meníngeas son entidades graves, que precisan de ingreso en unidades de cuidados intensivos, con mortalidad potencialmente elevada, sobre todo en adultos. Dada la diferente etiología de meningoencefalitis infecciosas en ambas poblaciones, el tratamiento, evolución y pronóstico son diferentes. Este tipo de infecciones ha disminuido gracias a la inclusión de vacunas obligatorias en edades pediátricas.

Bibliografía

1. Durand ML, Calderwood SB, Weber DJ, Miller SI, Southwick FS, Caviness VSJ, et al. Acute bacterial meningitis in adults. A review of 493 episodes. N Engl J Med. 1993;328(1):21-8.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.