



921 - UTILIDAD DE LA TÉCNICA PCR MÚLTIPLE EN LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR) EN EL DIAGNÓSTICO DE MENINGOENCEFALITIS AGUDA

M. Torralba González de Suso, A. Loscos Camarón, Á. Varela Plaza, N. Martínez García, M. Lobato González, J. Salillas Hernando, S. Gilaberte Reyزابال y A. Espinosa Gimeno

Hospital Universitario de Guadalajara. Guadalajara.

Resumen

Objetivos: La meningitis o encefalitis son procesos agudos, graves que precisan de un manejo diagnóstico-terapéutico urgente. Las técnicas de cultivo o Gram son poco sensibles y se realiza habitualmente un sobretreatmento con antibioterapia a meningitis víricas y de aciclovir a meningitis bacterianas. Nuestro objetivo fue analizar la utilidad de la PCR múltiple en el diagnóstico de meningoencefalitis en el Hospital Universitario de Guadalajara.

Métodos: Diseño: dos etapas: a) estudio de corte, transversal analítico para el análisis de la PCR múltiple en el diagnóstico etiológico de la meningoencefalitis. b) estudio de cohorte retrospectivo para el estudio de estancia media y mortalidad en función de la etiología. Lugar: Hospital Universitario de Guadalajara. Perfil temporal: desde diciembre de 2017 hasta diciembre de 2020 (3 años). El estudio fue aprobado por el CEIm local de nuestro Hospital.

Resultados: Se analizaron 27 casos siendo un 48,1% varones con una mediana de edad de 71 años (RIC: 53-82) Se diagnosticaron 13 casos de meningitis bacterianas, 13 casos de meningitis víricas y un caso de meningitis por *Cryptococcus neoformans*. El diagnóstico se obtuvo mediante PCR múltiple en el 92,5% de los casos, mientras que los cultivos solo fueron positivos en el 62,5% de las meningitis bacterianas que no habían recibido tratamiento antibiótico y en el 20% de los pacientes que sí lo habían recibido. Se administró antibioterapia al 100% de las sospechas de meningitis bacterianas y al 38,5% de las meningitis víricas ($p = 0,002$; OR = 3,6; IC95% [1,709 -7,582]). A 14 pacientes se les administró tratamiento con dexametasona, 9 diagnosticados de meningitis bacteriana (69,2%) y 5 de meningitis vírica (38,5%), ($p = 0,238$; OR = 0,278; IC95% [0,055-1,409]). La estancia media de las meningitis bacterianas fue de 32,3 días (mediana 9 días) y la de las meningitis víricas de 13,15 días (mediana 8 días), ($p = 0,317$; IC95% [-57,86 - 19,56]). La mortalidad global fue del 7,4% (IC95% exacto por método de Wilson: 2,1-23,4%). La mortalidad por meningitis bacteriana y vírica fue del 7,7% (IC95%: 1,4-33,3).

Conclusiones: La introducción de la PCR múltiple en el Hospital Universitario de Guadalajara ha sido de utilidad ya que ha aumentado el rendimiento diagnóstico etiológico, ha permitido un tratamiento precoz de las meningitis bacterianas y ha reducido el uso de antibiótico en las meningitis víricas.