Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S693

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

637 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE MORTALIDAD POR INFECCIONES DE SNC EN HOSPITAL DE 2º NIVEL Y ANÁLISIS COMPARATIVO RESPECTO A LA MEDIA ESPAÑOLA

Francisco Josué Cordero Pérez[1,2], *Pablo Rodríguez López*[1], *Sara Pintos Otero*[1], *Andrea María Moreno González*[1], *Luis Jiménez Jurado*[1], *Victoria Palomar Calvo*[1], *Mehammed Mohammed Mehammed*[1], *Miguel Morán Sánchez*[1], *Clara de Diego Cobos*[1], *Pablo García Carbó*[1] *y Montserrat Chimeno Viñas*[1]

[1]*Complejo Asistencial de Zamora, Zamora, España.* [2]*Departamento de Medicina. Facultad de Medicina. Universidad de Salamanca., Salamanca, España.*

Resumen

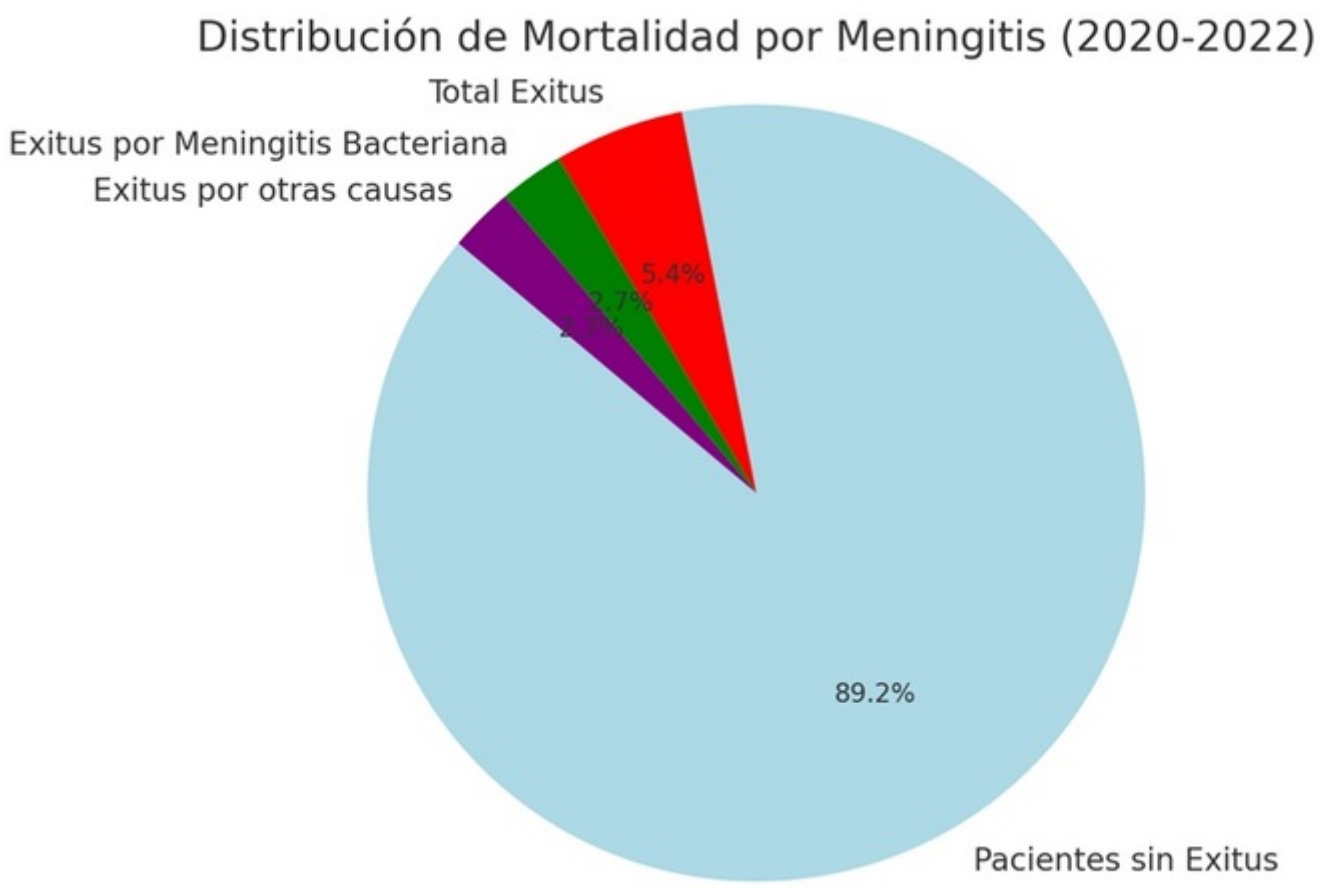
Objetivos: Evaluar y comparar la mortalidad: analizar la mortalidad por meningitis en pacientes del estudio y compararla con las tasas nacionales, diferenciando por etiología. Desglosar mortalidad por demografía y servicios: examinar la distribución de *exitus* según grupos de edad, sexo y servicios médicos, y analizar la significancia estadística de las diferencias observadas.

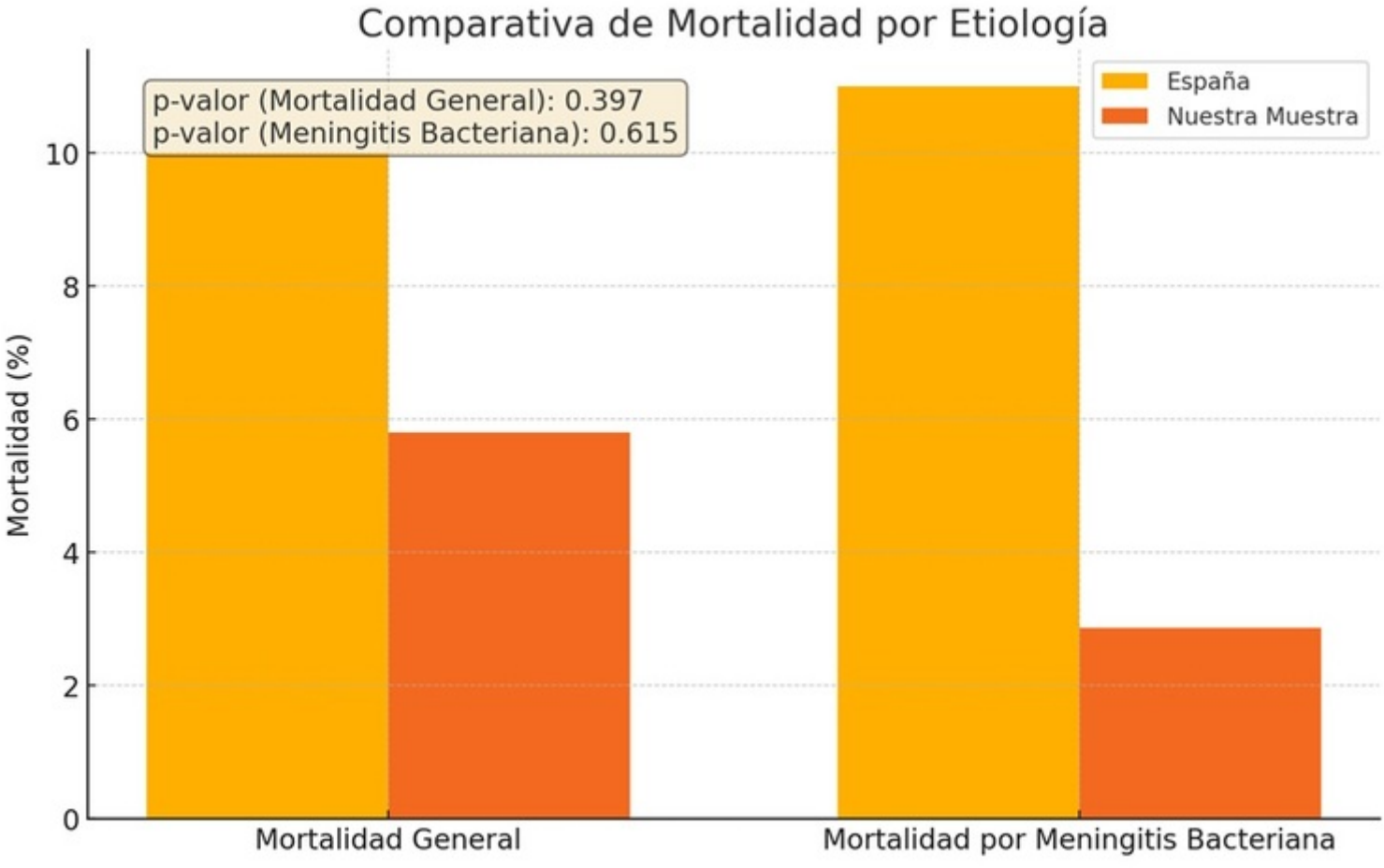
Métodos: Se realizó un estudio observacional descriptivo basado en una muestra de 70 pacientes que fueron sometidos a punción lumbar entre los años 2020-2022. Se recopilaron datos sobre el total de pacientes (70), el número total de *exitus* (4), desglosados en *exitus* por meningitis bacteriana (2, con etiologías de *Mycobacterium tuberculosis* y *Staphylococcus epidermidis*) y otros 2 *exitus* por causas no relacionadas con meningitis.

Resultados: En la muestra de 70 pacientes, los casos de *exitus* se distribuyen de la siguiente manera según el grupo de edad y el sexo: en el grupo de edad de 0 a 14 años, no se registraron *exitus*. En el grupo de edad de 14 a 65 años, hubo un *exitus*, correspondiente a un hombre con meningitis bacteriana, sin *exitus* entre las mujeres. En el grupo de edad mayor a 65 años, se registraron tres *exitus*, de los cuales dos fueron hombres por otras causas y uno fue una mujer con diagnóstico de meningitis bacteriana por *Mycobacterium tuberculosis*. El 50% de los *exitus* correspondieron al servicio de medicina interna y el otro 50% al servicio de neurología con 1 caso cada uno, los otros 2 *exitus* por otras causas tuvieron lugar en el servicio de medicina interna considerándose una mortalidad de 75% del total de la muestra. En España, el 57% de los *exitus* por meningitis bacteriana ocurrieron en hombres y el 43% en mujeres. En nuestra muestra, hubo 1 caso de *exitus* en hombres y 1 caso en mujeres entre los 23 pacientes, lo que se considera una proporción similar sin diferencias significativas.

Discusión: Según los datos de RAE-CMBD la mortalidad general por meningitis en España es del 10%. Al comparar esta tasa con la mortalidad observada en nuestra muestra, que es del 5,80%, se obtuvo un p-valor de 0,397. Esto indica que no hay una diferencia estadísticamente significativa entre la mortalidad en nuestra muestra y la mortalidad general por meningitis en España. Si especificamos la mortalidad por meningitis bacteriana en España que es del 11%, respecto la mortalidad de meningitis bacterianas en nuestra muestra, obtuvo una p de 0,615 utilizando el test de Fisher. Por lo que no hay una diferencia estadísticamente

significativa. En cuanto a las meningitis virales, al no presentar en la muestra ningún *exitus* de etiología viral, no es viable realizar un análisis estadístico.





0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

Conclusiones: Según el estudio de análisis estadístico mediante el test de Fisher, los resultados indican que la mortalidad en la muestra no es significativamente diferente y es consistente con las tasas nacionales. Además, se observó una mayor mortalidad en hombres y en mayores de 65 años, de predominio en servicios de Medicina Interna. La ausencia de *exitus* por meningitis viral impidió realizar el análisis estadístico.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.