

# 21

REUNIÓN ANUAL  
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



## ¿ES SEGURO TRATAR LAS MENINGITIS LINFOCITARIAS DE MANERA AMBULATORIA?

De Llobet Cucalón AL, López Oreja A, Olaciregui Echenique I, Muñoz Bernal JA, Landa Maya JJ. Sección de Urgencias, Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Donostia. San Sebastián. Guipúzcoa.



Analizar el manejo de los niños mayores de un año diagnosticados de meningitis linfocitaria.



No existe ningún conflicto de interés que declarar en relación a este estudio



- Estudio observacional por revisión de historias clínicas de los pacientes atendidos en U. Pediatría con diagnóstico de meningitis linfocitaria.
- **Edad:** 0-14 años
- **Periodo:** 5 años (enero 2011 a diciembre 2015)
- Se analizan variables etiológicas, clínicas, exámenes complementarios, tratamientos y de evolución.

**Definición de caso:** ML, aquellas en la que se demuestra un virus por PCR o cultivo bacteriano estéril.



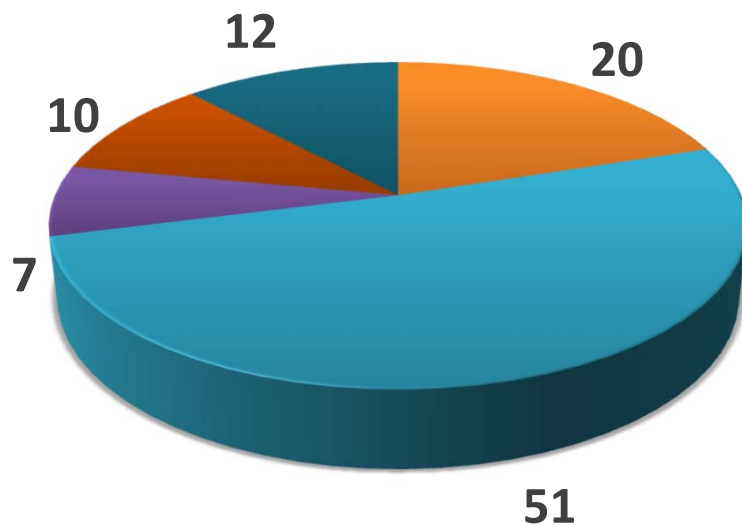
# RESULTADOS



259  
MENINGITIS

185  
OBSERVACIÓN

74  
HOSPITALIZADOS



■ MENINGITIS BACTERIANA

■ < 1 AÑO

■ AEG

■ DUDAS DIAGNÓSTICAS Y  
ANALÍTICAS

■ ≥3 EBM

# RESULTADOS



259  
MENINGITIS

74  
HOSPITALIZADOS

185  
OBSERVACIÓN



< 24 horas



ENTEROVIRUS 78%  
SIN AGENTE 22%

SCORE DE  
BOYER  
MODIFICADO

99% <3  
1% =3

RECONSULTA 15%



SD POSTPUNCIÓN → 96%

OTROS (1 CASO POR  
SINTOMAS NEUROLÓGICOS)

BMS

99,5% ≤1  
0,5% =2

ENTEROVIRUS  
POSITIVO

100%  
EVOLUCIÓN  
FAVORABLE



La mayoría de las meningitis linfocitarias en mayores de un año con buen estado general, se manejan de manera ambulatoria tras una estancia corta en observación.

Esta práctica es segura, siendo la tasa de reconsulta baja, con evolución favorable en todos los casos.

El cálculo del score de Boyer modificado y del BMS son de ayuda para el manejo de las meningitis.

**MUCHAS GRACIAS**

