

# MENINGITIS POR ENTEROVIRUS EN LACTANTES MENORES DE 3 MESES. REVISIÓN DE CASOS DURANTE UN PERIODO DE DOS AÑOS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

**Autores:** Noelia Moreno, Inmaculada Medina Martínez, María José Salmerón Fernández, Sara Sanbonmatsu (\*), Mercedes Pérez-Ruiz (\*), Juan Luis Santos Pérez. (\*) Servicio de Microbiología. HUVN

**INTRODUCCIÓN:** Las infecciones por enterovirus son causa frecuente de síndrome febril en menores de 3 meses. La información respecto a la variedad clínica, epidemiología molecular y asociación entre las mismas es escasa, por lo que enfrentarse a ellas continúa siendo un reto diagnóstico.

1. **Objetivo principal:** analizar la incidencia de meningitis por enterovirus en nuestra muestra.
2. **Objetivos secundarios:** analizar las manifestaciones clínicas, antibioterapia empírica, alteraciones analíticas, características LCR, serotipos aislados, aislamiento concomitante en otras muestras.

- **Estudio:** observacional retrospectivo
- **Muestra** de 23 pacientes < 3 meses con infección por enterovirus entre diciembre 2015 - diciembre 2017 en un hospital de tercer nivel.
- **Variables:** diagnóstico de meningitis por enterovirus, motivo inicial de consulta, antibioterapia empírica, valores analítica sanguínea, bioquímica LCR, PCR- LCR, PCR- aspirado nasofaríngeo (ANF), PCR-heces, serotipos aislados.

## Resultados:

23 pacientes → 14 meningitis (61%)

### Clínica inicial



Figura 1. Frecuencia de las distintas manifestaciones clínicas iniciales. Base de datos HVN 2015-2017

Antibioterapia empírica → 6 (43%)

SANGRE (**medias)	LCR *No se encontraron diferencias significativas respecto al genotipo (**medias)
Leucocitos 11002u/L	Leucocitos 62,3u/L (sólo leucocitosis en 8 casos)
PCR: 38,18mg/L	Proteínas 507mg/dL
PCT: 0,7ng/mL	Glucosa 52mg/dL

Tabla 1. Datos analíticos en sangre y LCR obtenidos en nuestros pacientes donde se obtuvo PCR positiva a enterovirus. Base de datos HVN 2015-2017

### GENOTIPO

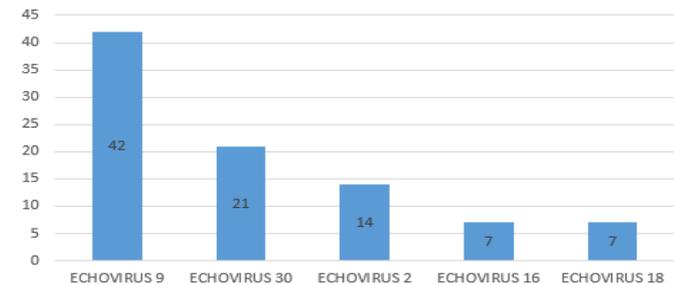


Figura 2. Estudio de genotipos en LCR en los pacientes donde inicialmente la PCR a enterovirus fue positiva. Base de datos HVN 2015-2017

- 14 pacientes: enterovirus positivo en LCR. 5 positivos en cultivo LCR
- 3 casos: positividad en LCR- ANF-HECES
  - 2 casos: positividad LCR-ANF/LCR-HECES respectivamente

**Conclusión:** Los enterovirus son causa prevalente de meningitis aséptica aguda. En nuestro caso, los más frecuentes fueron echovirus 9 y 30, concordante con lo recogido en la literatura. Las manifestaciones clínicas y características del LCR siguen siendo inespecíficas, manifestándose frecuentemente como fiebre sin foco. La detección de PCR en líquido y/o en otras muestras está permitiendo filiar las meningitis asépticas de forma precoz este grupo de edad y así, evitar en muchas ocasiones, el uso de antibioterapia empírica