

MENINGITIS BACTERIANA ASOCIADA A INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN NEONATOS. ¿ES POSIBLE EVITAR LA PUNCIÓN LUMBAR?

C Valle Mateo, M García Lorenzo, A Gómez Serra, A Cortesi Ranzanici, N Rius Gordillo, J Escribano Súbias
Servicio de Pediatría Hospital Sant Joan de Reus

1. OBJETIVO

Describir la frecuencia de meningitis bacteriana concomitante en neonatos con sospecha de PNA.

2. METODOLOGÍA

Neonatos (<28 días)

1. Caso: ingresados con diagnóstico de PNA
2. Control: ingresados en Unidad Neonatal con sospecha analítica de sepsis precoz (asintomáticos)
Existen protocolos de actuación que abogan por la no realización de despistaje de meningitis

3. RESULTADOS

N: 43 (♂77%)	Caso/PNA: 18	Control: 25
Alteración LCR		
Aumento celularidad	2 (11%)	1 (4%)
T. GRAM LCR	negativas	negativas
Cultivo LCR	negativos	negativos
PCR bacteriana LCR +	-	1 (4%) E. coli

4. CONCLUSIONES

Baja asociación de meningitis en casos de PNA, siendo claramente menor al grupo de sepsis neonatal precoz → ¿necesidad actual de despistaje de meningitis en neonatos con PNA?