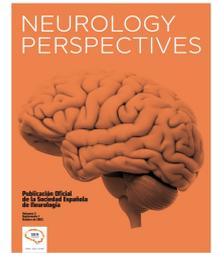




Neurology perspectives



18939 - Meningitis aséptica aguda en un hospital del sureste de España

Martínez García, F.; Llorente Iniesta, M.; Sánchez García, C.; Valero López, Á.; Arnaldos Illán, P.; Ibáñez Gabarrón, L.; García Egea, G.; Herrero Bastida, P.; Hernández Clares, R.; Tortosa Conesa, D.; Moreno Escribano, A.; Morales Ortiz, A.; Martínez García, F.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca.

Resumen

Objetivos: Revisar los casos de meningitis aséptica aguda atendidos en los últimos cinco años.

Material y métodos: Estudio retrospectivo descriptivo de los pacientes mayores de 14 años con meningitis aséptica aguda ingresados en el Servicio de Neurología de nuestro hospital desde mayo de 2018 hasta abril de 2023.

Resultados: Se incluyeron 44 pacientes (mediana de edad 37,5 años, 61,4% varones). Verano y otoño fueron las estaciones de mayor incidencia. Hubo menos casos coincidiendo con las medidas higiénicas implantadas durante la pandemia COVID-19. Tuvieron cefalea el 97,7% de los pacientes, fiebre el 84,1% y náuseas y/o vómitos el 56,8%, mientras que signos de irritación meníngea solo el 38,6%; el 27,3% tenían también manifestaciones clínicas de encefalitis. En el líquido cefalorraquídeo, pleocitosis (mediana 215 leucocitos/mm³) y solo uno con predominio polimorfonuclear; proteínas elevadas en el 93,2% de los pacientes y consumo de glucosa en el 6,8%. Se identificó el agente etiológico en el 45,5% de los casos: enterovirus (7 casos), virus Toscana (4), virus del herpes humano 7 (2), virus de Epstein-Barr (2), SARS-CoV-2 (2), virus de la varicela zóster (1), virus del herpes simple tipo 2 (1) y virus del herpes humano tipo 6 (1). El ingreso hospitalario duró entre 2 y 22 días (mediana 8). Los pacientes se recuperaron sin secuelas.

Conclusión: Las meningitis asépticas agudas tienen buen pronóstico y habitualmente son causadas por virus pero todavía quedan sin diagnóstico etiológico algo más de la mitad de los casos.