

ID: 168

## **ANÁLISIS DE LAS CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS, CLÍNICAS Y ANALÍTICAS DE UN BROTE DE MENINGITIS POR ENTEROVIRUS.**

Graña Silva F (Speaker) (1), Rivero Calle I (2), Justicia Grande A (2), Astorgano Fernandez C (2), Treviño Castellano M (2), Martínón Torres F (1).

(1) Pediatría Clínica, Infectológica y Traslacional , CHU de Santiago de Compostela. (2) Pediatría Clínica, Infectológica y Traslacional , CHU de Santiago de Compostela.

### **Introducción y Objetivos**

Los enterovirus son los agentes etiológicos principales de la meningitis aséptica. A pesar de su estacionalidad en los meses cálidos así como su habitual curso leve, se han descrito epidemias más virulentas y que pueden acontecer en cualquier época del año. Describimos las características de un brote de meningitis por enterovirus acontecido en nuestro centro durante el invierno.

### **Materiales y Métodos**

Análisis descriptivo retrospectivo de un brote de meningitis por Enterovirus entre noviembre del 2014 y enero de 2015.

### **Resultados**

Se identificaron 32 casos, con una edad media (desviación estándar) de 5.4 (2.61) años. El 56.2% eran varones. El tiempo medio de evolución clínica previo a valoración fue de 19 horas. Los síntomas predominantes fueron vómitos (93.7%) y cefalea (87.5%). El 62.5% (N=) de los pacientes presentaron fiebre en algún momento de su evolución. El 90.6% presentaba rigidez de nuca, pero solo el 40.5% signos meníngeos. 28.0% presentó leucocitosis (superior a 15.000/ml). En todos los casos la PCT fue <0.5, siendo la media de la VSG encontrada de 24.05mm. El análisis del LCR mostró una pleocitosis media de 232 (polimorfonucleares 62,3%); glucosa: 67,4mg/dL, proteínas: 0,45g/L. Se aisló enterovirus en el LCR de todos los pacientes mediante PCR (excepto en uno de ellos), identificándose como echovirus 6 en todas las muestras serotipadas. Precisarón ingreso el 43.7% (n=) de los pacientes con persistencia de la sintomatología una mediana de 2.5 días. La evolución fue benigna en todos los casos excepto uno, que desarrolló rombencefalitis y shock cardiogénico con disfunción miocárdica severa. No hubo ningún exitus.

### **Conclusiones**

Las meningitis por enterovirus son habitualmente benignas y autolimitadas, con sintomatología y hallazgos de laboratorio en general inespecíficos. El estudio virológico en LCR tiene un rendimiento elevado en la identificación del agente causal e identificó al echovirus 6 como responsable de este brote invernal. El curso habitualmente benigno de las infecciones por enterovirus no debe excluir la posibilidad de formas graves y de evolución tórpida, lo que hace necesario mantener un elevado nivel de alerta.