

# RESUMEN DE COMUNICACIÓN



**Modalidad de presentación preferida:**  Oral  Póster

## RESUMEN DE COMUNICACIÓN

**Título:** Meningitis tuberculosa. Revisión de casos.

**Centro de trabajo:** Hospital General Universitario de Albacete

**Autores:** M. Terrasa Nebot, O. García Mialdea, M. Lillo Lillo, A. Castillo Serrano

### Texto:

**Introducción:** La meningitis tuberculosa es la infección de las meninges por el *Mycobacterium tuberculosis*. Suele ser una complicación evolutiva de la infección primaria y afecta especialmente a niños menores de 2 años. Es una forma clínica potencialmente mortal, por lo que es importante realizar un diagnóstico precoz que permita un tratamiento adecuado.

**Material y métodos:** Se revisaron las historias clínicas de los pacientes diagnosticados de meningitis tuberculosa en el Hospital General de Albacete del año 2000 al 2009.

**Resultados:** Se identificaron cuatro casos. Todos ellos correspondieron a niñas entre 15 y 30 meses de edad, dos de ellas de origen rumano. La clínica inicial fue un cuadro de vómitos con o sin fiebre de varios días de evolución; tres de las pacientes asociaban alguna alteración neurológica (dos de ellas crisis convulsivas y una deterioro agudo neurológico). La prueba de tuberculina fue negativa en uno de los casos. Todas ellas presentaron características de infección tuberculosa en el estudio del LCR; en un caso se aisló *Mycobacterium tuberculosis* en el cultivo y la técnica de PCR fue positiva en dos pacientes. El estudio del fondo de ojo fue normal en las cuatro niñas. Las pruebas de imagen realizadas (TAC y RMN cerebrales) mostraron en tres pacientes signos de hidrocefalia (solo una de ellas requirió colocación de drenaje ventricular) y signos de isquemia de ganglios basales. Tres de las niñas presentaron un síndrome de secreción inadecuada de hormona antidiurética (SIADH) asociado, que se resolvió tras corrección hidroelectrolítica. El tratamiento tuberculostático fue con cuatro fármacos durante dos meses y con Isoniazida y Rifampicina hasta completar doce meses. Se asoció Dexametasona durante un mes con pauta descendente durante otras cuatro semanas. Una de las pacientes presentó un trastorno leve del aprendizaje y otra importantes secuelas neurológicas.

### Comentarios:

- La meningitis tuberculosa es una forma de presentación de tuberculosis poco frecuente, pero potencialmente grave, con posibilidad de desarrollo de secuelas a largo plazo.
- Dado el aumento de casos de enfermedad tuberculosa en los últimos años, es importante tener la sospecha diagnóstica de meningitis tuberculosa ante un niño con un cuadro de vómitos/cefalea/fiebre y alteración neurológica (convulsiones, deterioro neurológico...).
- En el estudio de esta enfermedad se deben incluir técnicas de imagen y estudio de LCR.
- La hidrocefalia y el SIADH son complicaciones de la meningitis tuberculosa relativamente frecuentes.
- El tratamiento se debe realizar con cuatro fármacos y se aconseja añadir Dexametasona. Es fundamental realizar un seguimiento estricto de estos pacientes para asegurar una buena adherencia al tratamiento.