

MENINGOCOCEMIA CRÓNICA: UN CASO EN UN NIÑO INMUNOCOMPETENTE

C. Gómez Rodríguez*, A. Hurtado Mingo, A. Morillo García, M.D. Falcón Neyra, M.S. Camacho Lovillo, I. Obando Santaella.

Unidad de Enfermedades Infecciosas Pediátricas e Inmunología, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España.

C/Tapiz 7, Arahál (Sevilla) CP 41600. Telefono 607911030. Correo electrónico: cris6dic@hotmail.com

Antecedentes: La meningococemia crónica es una rara manifestación de la enfermedad meningocócica caracterizada por fiebre recurrente, manifestaciones articulares y exantema maculopapular con petequias. Es rara en niños, con una prevalencia de un 10% en pacientes menores de 18 años.

Caso clínico: Varón inmunocompetente de 22 meses de edad que presentaba desde hacía 18 días, fiebre acompañada de papulas eritematosas y parduzcas generalizadas, con afectación palmo-plantar, mialgias, artralgias y astenia, en ausencia de signos meníngeos o signos clínicos de sepsis. Inicialmente fue diagnosticado de Fiebre Mediterránea y tratado con un macrólido. El hemocultivo fue positivo para *Neisseria meningitidis* del grupo B, por lo que fue tratado durante 7 días con una cefalosporina de tercera generación. Los estudios inmunológicos realizados durante la infección aguda, mostraron un CH50 bajo, de 113 U Eq/ml (normal >190) y unos niveles séricos de lectina de unión a manosa también disminuídos, de 514 ng/ml (normal >1300ng/ml), resultados que están pendientes de confirmación. El paciente se recuperó totalmente quedando afebril y asintomático.

Conclusiones: Las manifestaciones clínicas de la meningococemia crónica pueden ser confundidas con otras enfermedades infecciosas o autoinflamatorias, por lo que esta entidad debería ser considerada en el diagnóstico diferencial del niño con fiebre recurrente, manifestaciones cutáneas y articulares, incluso en ausencia de hemocultivos positivos. Esto puede ayudar a evitar el retraso en el diagnóstico y/o la administración de un tratamiento inapropiado. El diagnóstico definitivo se realiza por hemocultivo o PCR. La razón por la que algunos pacientes desarrollan esta enfermedad mientras que otros sufren una enfermedad severa y letal todavía está por esclarecer; algunos factores tanto microbiológicos como del huésped pueden predisponer a esta forma de enfermedad meningocócica.

SOLICITADO..... POSTER