

MENINGITIS TUBERCULOSA: REVISIÓN DE 26 AÑOS

Tagarro A, Jordán A, Baquero-Artigao F, De José MI, Borque C, Martínez-Cortés F, Del Castillo F, Romero MP, Calderón B, García-Miguel MJ.

Objetivos: Analizar las características de los pacientes con meningitis tuberculosa (MT) en un hospital terciario, con especial interés en el posible impacto de la supresión de la vacuna BCG (1987), la inmigración y de la infección por el VIH.

Métodos: Se revisaron las historias clínicas de los casos de MT diagnosticados a lo largo de 26 años (1977-2003). Se consideró MT a un LCR compatible, más 1) aislamiento en jugo gástrico o LCR, 2) Mantoux positivo, o 3) contacto con TBC activa.

Resultados: Se diagnosticaron 28 casos de MT. Durante los primeros 13 años hubo 24 casos (85%), y durante los últimos 13 años tan sólo 4 casos (15%). No hubo ningún niño coinfectado por el VIH. La mediana de la edad fue 3 años y 4 meses. En 2 de ellos existía vacunación previa con BCG. En el 64% de los casos se localizó el foco de contagio. Al ingreso, el 57% presentaba signos meníngeos, el 46% focalidad neurológica, y el 54% una radiografía de tórax anormal. El Mantoux fue positivo en el 89% de los casos. La tinción de Zhiël-Nielsen en LCR fue positiva en el 7%. Se cultivó el bacilo en LCR en el 32% de los pacientes. La TAC mostró hidrocefalia en el 90% de los niños. Todos se trataron inicialmente con 4 fármacos, sin efectos secundarios significativos. La corticoterapia (89%), la derivación ventrículo-peritoneal (43%) y los anticomiciales (39%) se han utilizado como tratamientos complementarios. Fallecieron 3 pacientes (11%). El 50% de los casos tuvo secuelas, en su mayoría permanentes. La más grave y frecuente fue el retraso psicomotor (21%), principalmente en niños con estadios avanzados de la enfermedad.

Conclusiones: La frecuencia de presentación ha disminuido durante los últimos 15 años, pese a la emergencia del VIH y a la inmigración desde países endémicos para TBC. La supresión de la vacuna BCG en 1987 en Madrid no ha llevado a un aumento en los casos vistos en nuestro hospital; al contrario, han disminuido. Hay un porcentaje importante de secuelas graves en niños con estadios avanzados.