



Título: "Características clínico-epidemiológicas de pacientes hospitalizados por meningitis bacteriana en el Instituto Nacional de Salud del Niño - Breña, 2010 – 2020". Revisado final el 19 de abril del 2024

Autores:

María Esther Castillo Díaz^{1,6} (ORCID: 0000-0003-2192-6235)
Juan Carlos Gómez de la Torre Pretel^{2,5} (ORCID: 0000-0003-4566-2027)
Carolina Castilla Montes^{3,4} (ORCID: 0000-0001-9747-8438)
Cesar Walter Romero Ramos^{1,7} (ORCID: 0000-0003-1979-742x)

Filiación:

- (1) Instituto Nacional de Salud del Niño. Lima, Perú.
- (2) Laboratorio ROE. Lima, Perú.
- (3) TSI-Lean Salud. Lima, Perú.
- (4) Médico cirujano.
- (5) Médico especialista en Patología clínica.
- (6) Médico especialista en Infectología Pediátrica.
- (7) Médico Pediatra, Magister en Salud Pública

Financiamiento: Este estudio ha sido financiado por Global Medical Grants de Pfizer (ID de subvención 77138705).

Conflictos de interés: Los autores declaran no mantener ningún conflicto de interés. El estudio fue financiado por Pfizer.

Correspondencia: Dra. María Esther Castillo Díaz, correo electrónico: castilloequal@gmail.com teléfono: +51 999198120

Lima – Perú

2024

RESUMEN

Objetivos: Describir las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes hospitalizados como casos confirmados, probables y sospechosos de meningitis bacteriana en un Instituto de Lima, en 2010-2020.

Métodos: El estudio fue descriptivo transversal y retrospectivo. Los datos fueron obtenidos de las Historias clínicas (HCL) de menores de 18 años. La población fue 363 historias clínicas, la muestra 277, se revisaron 269. El muestreo fue no probabilístico y la selección aleatoria.

Resultados: Las 188 HCL fueron clasificadas como MB: 24 (13%) como casos confirmados, 29 (15%) casos probable y 135 (72%) como casos sospechosos de MB. 81 historias clínicas fueron excluidas por etiología diferente a MB. La mediana de edad fue 2 años, el sexo masculino predominó 118 (62.76%), la procedencia fue de Lima Metropolitana y Callao 149(79.25%). El 47.87% (90) tenía esquema completo de inmunización contra Hib y 92(48.93%) contra neumococo. Los signos y síntomas más comunes: fiebre 167(88.83%), vómitos 93(49.46%), somnolencia 65(34.57%) convulsiones 68(36.17%). 149(79.25%) recibieron tratamiento antibiótico previo a su ingreso y 142(75.53%) usó el antibiótico antes de la punción lumbar. Neumococo fue el más aislado (16/24) (67%) y se encontró que en 13/24(54 %) cultivos se pudo obtener el resultado del antibiograma siendo todos sensibles a ceftriaxona y 2/13 (15%) resistentes a vancomicina. La letalidad fue de 5% (9/188).

Conclusiones: El grupo etario más afectado fueron los menores de 2 años y varones. El aislamiento del patógeno bacteriano en LCR fue muy bajo, siendo *S. pneumoniae* el germen más frecuentemente aislado. El uso de antibiótico empírico previo a la punción lumbar fue significativo para el bajo porcentaje de aislamiento de gérmenes en el LCR, además los casos de MB presentaron bajas coberturas de vacunación contra neumococo y Hib.

Palabras clave: Meningitis; Meningitis Bacterianas; Meningitis Meningocócica; Incidencia; Infecciones; Líquido Ceforraquídeo (fuente: DeCS).

Abstract

Objectives: Describe the clinical and epidemiological characteristics of hospitalized patients as confirmed, probable and suspected cases of bacterial meningitis in an Institute in Lima, in 2010-2020.

Methods: The study was descriptive cross-sectional and retrospective. The data were obtained from the Medical Records (HCL) of children under 18 years of age. The population was 363 medical records, the sample was 277, 269 were reviewed. The sampling was non-probabilistic and the selection was random.

Results: The 188 LCH were classified as MB: 24 (13%) as confirmed cases, 29 (15%) as probable cases and 135 (72%) as suspected cases of MB. 81 medical records were excluded due to etiology other than MB. The median age was 2 years, the male sex predominated 118 (62.76%), the origin was from Metropolitan Lima and Callao 149 (79.25%). 47.87% (90) had a complete immunization schedule against Hib and 92 (48.93%) against pneumococcus. The most common signs and symptoms: fever 167(88.83%), vomiting 93(49.46%), drowsiness 65(34.57%) seizures 68(36.17%). 149 (79.25%) received antibiotic treatment prior to admission and 142 (75.53%) used the antibiotic before lumbar puncture. Pneumococcus was the most isolated (16/24) (67%) and it was found that in 13/24 (54%) cultures the result of the antibiogram could be obtained, all of them being sensitive to ceftriaxone and 2/13 (15%) resistant to vancomycin. The fatality rate was 5% (9/188).

Conclusions: The most affected age group was children under 2 years of age and men. The isolation of the bacterial pathogen in CSF was very low, with *S. pneumoniae* being the most frequently isolated germ. The use of empirical antibiotics prior to lumbar puncture was significant for the low percentage of germ isolation in the CSF, and the MB cases presented low vaccination coverage against pneumococcus and Hib.

Keywords: Meningitis; Meningitis, Bacterial; Meningitis, Meningococcal; Incidence; Infections; Cerebrospinal Fluid (source: DeCS)