A propósito de un caso: Meningitis por Haemophilus Influenzae en lactante menor de 3 meses.

Autores: Serrano, M.G; Nuñez, J; Araujo, M.D; Cozza, A; Bisignano, G

Introducción: Haemophilus influenzae b (Hib), es un cocobacilo Gram-negativo; su principal reservorio son los lactantes y niños que portan el microorganismo en el tracto respiratorio superior. La morbilidad y mortalidad producidas por Hib han disminuido en más del 95% con la introducción de la vacuna conjugada.

Descripción: Paciente de 3 meses, RNT/PAEG, con antecedente de meningitis aséptica un mes atrás. Concurre a la guardia por presentar llanto inconsolable, febrícula, irritabilidad y episodios de hipertonía con flexión de miembros superiores y extensión de miembros inferiores de minutos de duración, fontanela anterior normotensa. Laboratorio: Hematocrito 31%, Hemoglobina 10.9 gr/dl, Glóbulos blancos 16350 10^3/ul. Plaquetas 399.000 10^3/ul, Glucemia 84 mg/dl, Urea 14 mg/dl, Creatinina 0.2 mg/dl, procalcitonina 0.16 ng/ml. Urocultivo y Hemocultivos resultaron negativos. Citoquímico LCR: turbio, pleocitosis a predominio Polimorfonuclear, Cultivo negativo. (RT-PCR) LCR Hib detectable. Se interpreta como Meningitis por Haemophilus Influenzae B. Recibió tratamiento adecuado. Se realizó RMN de encéfalo y columna normales, y valoración de inmunidad con CD3, CD8, CD4, CD4/CD8 normales. Evolucionó favorablemente.

Discusión: En nuestro país se reportó una disminución de meningitis por Hib tras la introducción de las vacunas conjugadas, varias publicaciones reportaron un aumento de casos a partir de 2014, especialmente en menores de 2 años, no hay consenso sobre las causas. La identificación de (Hib) por método (RT-PCR) LCR tiene una sensibilidad y especificidad de 95% y 90%, respectivamente.

Conclusión: La vacunación para Hib y la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses son factores protectores y sonsubóptimas en nuestra población.

Disponer de un método diagnóstico de alta sensibilidad y especificidad permitió hacer diagnóstico de meningitis por Hib en paciente con cultivo negativo de LCR.

Caso clínico/casuística.