

Temas de actualidad

Revista de Enfermedades Infecciosas en Pediatría Vol. XXII Núm. 87

Dra. Virginia Díaz Jiménez*

* Coordinador Médico de los Laboratorios de Microbiología, SADYTRA, Instituto Nacional de Pediatría.

Impacto del diagnóstico rápido molecular de enterovirus en el manejo de lactantes, niños y adultos con meningitis aséptica

Archimbaud C, Chambon M, et al. Impact of rapid enterovirus molecular diagnosis on the management of infants, children and adults with aseptic meningitis. *J Med Virol* 2009;81:42-8.

El enterovirus es el agente etiológico viral más frecuente en las encefalitis en niños. Aunque este padecimiento suele ser una complicación poco común de la viremia, su forma aguda afecta frecuentemente a adultos jóvenes y niños, siendo estos últimos a quienes ataca de forma más grave.

Material y métodos

Diseño: Durante el año 2005 se analizaron muestras de líquido cefalorraquídeo (LCR) de pacientes con sospecha de meningitis que acudieron al Hospital Universitario de Clermont-Ferrand en Francia. Para el análisis se empleó proteína C reactiva en tiempo real (PCR TR). El objetivo del estudio fue determinar el impacto de la utilización de una herramienta de diagnóstico rápido para enterovirus en el manejo clínico de los pacientes con meningitis aséptica. **Pacientes:** Se reclutaron 442 muestras de pacientes que acudieron al Hospital Universitario. Se reportaron 69 muestras positivas para enterovirus, de los cuales 8/69 (12%) fueron de lactantes, 45/69 (65%) niños y 16/69 (23%) adultos.

Intervención: En el laboratorio la prueba se realizó de lunes a viernes hasta las 10:00 a.m. En caso de encontrarse fuera de este horario, las muestras se congelaban a -20°C y se procesaban al día siguiente. Los fines de semana la muestra se procesó el lunes siguiente. El tiempo de realización de la prueba, incluyendo la extracción del DNA, fue de 3 horas y el resultado fue dado por teléfono al médico tratante del paciente. También se realizó la genotipificación del virus que, al reportarse positiva, ameritaba la revisión del expediente clínico.

Resultados

Desenlace diagnóstico:

1. Determinar el impacto de la utilización de PCR TR para enterovirus en los días de estancia intrahospitalaria.
2. Establecer el impacto de la prueba en la utilización de antibióticos y antivirales. De las 442 muestras incluidas en el estudio, 69 (15%) se reportaron positivas para enterovirus, de éstos, 18% no presentaron pleocitosis en el LCR. De los 69 pacientes, 50 (70%) se admitieron durante la temporada epidémica (del 1 de mayo al 25 de octubre de 2005). En la cuenta de leucocitos en el LCR y en la diferencial no hubo contrastes significativos entre lactantes, niños y adultos. El uso de antibióticos fue significativamente menor en niños que en lactantes y adultos. Los resultados de la PCR permitieron una suspensión de los antibióticos en 50 a 60% de los pacientes. Se encontró una diferencia al comparar a aquellos que recibieron el resultado positivo en <24 horas (n=32) y en >24 horas (n=14) después de la recolección del LCR, respecto a la duración del uso de antibióticos (diferencia de 2.3 días, p=0.05). No se observó diferencia en los días de estancia intrahospitalaria. Los serotipos aislados fueron echovirus 30 en 37/69 (53.6%), coxsackievirus b5 en 7/69 (10.1%), coxsackievirus b3 en 6/69 (8.7%), echovirus 18 en 5/69 (7.2%), echovirus 13 en 3/69 (4.3%), echovirus 3 y 6 en 2/69 (2.9% cada uno) y uno de cada uno de echovirus tipo 2, 4, 7, 9, 11 y 33 y coxsackievirus A9.

*Correspondencia:

Dra. Virginia Díaz Jiménez

Dirección: Insurgentes Sur 3700-C, col. Cuicuilco, Del. Coyoacán, C.P. 04530, México, D.F.

Teléfono: (55) 1084-0900 ext. 1106

e-mail: vdiazjimenez@yahoo.com

Conclusiones

El estudio sugiere que la prueba de PCR deberá de realizarse en forma rutinaria en los casos de sospecha de meningitis. Lo anterior permite disminuir el uso de antibióticos y antivirales en los pacientes. El beneficio clínico en los adultos no fue significativo, probablemente por la baja prevalencia de la enfermedad en esta población, para lo cual se requieren de más estudios. Los resultados no fueron relevantes en los días de estancia intrahospitalaria.

Comentario

En la actualidad existen en el mercado pruebas completamente automatizadas de PCR en tiempo real aprobadas por la FDA, lo cual permitirá un diagnóstico temprano en los pacientes, contribuyendo a un uso racional de antibióticos.

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Si usted es suscriptor y no ha recibido su ejemplar de la Revista de Enfermedades Infecciosas en Pediatría, le pedimos actualice sus datos. Sólo envíe un correo electrónico con los siguientes datos a:



editorial@grupogalo.com

- Nombre
- Dirección (donde quiere recibir la revista)
- Teléfono (consultorio y celular)
- Correo electrónico
- Especialidad
- Edad
- Institución



Agradecemos su preferencia