Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):78

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/2857 - CEFALEA Y RIGIDEZ NUCAL: MENINGISMO

A.G. Olivares Loro[a], M.A. Delgado Rodríguez[a], R.M. Anillo Gallardo[a], F.M. Giraldo Abadín[a] y N. Carrillo Peñas[b]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dr. Joaquín Pece. Cádiz. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Laguna. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 37 años que acude al servicio de urgencias por presentar cefalea frontal de menos de 24h, de aparición progresiva acompañado de vómitos y fotofobia. Fiebre de pico máximo 39 ºC. AP: No RAMC, no enfermedades de interés ni cirugías previas.

Exploración y pruebas complementarias: ACR: tonos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular conservado. Exploración neurológica: buen nivel de conciencia, pc normales, rigidez nucal, fuerza y sensibilidad conservadas. Signo de Brudzinski positivo. Analítica con valores dentro de la normalidad. TAC craneal sin hallazgos. Punción lumbar: LCR con pleocitosis de predominio linfocítico, glucorraquia normal, xantocromía negativa. Se cursó serología para virus neurotropos y PCR de enterovirus y herpes, resultando positivo para enterovirus. La paciente evolucionó de forma favorable con analgésicos y antipiréticos.

Juicio clínico: Meningitis vírica.

Diagnóstico diferencial: Meningitis bacteriana, meningitis carcinomatosa, cefalea tensional, hemorragia subaracnoidea.

Comentario final: Las causas más comunes de meningitis son las infecciones virales, los más frecuentes son los enterovirus. Forma parte de las llamadas meningitis asépticas. La transmisión ocurre principalmente por vía fecal-oral, aunque también existe transmisión oral-oral, respiratoria y vertical. Otros virus causantes de meningitis son los virus parotiditis, virus del Nilo occidental, VIH, HSV especialmente el HSV-2, Epstein Barr, varicela zoster. El análisis de LCR permite confirmar la presencia de meningitis y descartar una meningitis bacteriana. La identificación de enterovirus se realiza actualmente mediante reacción en cadena de polimerasa (PCR) en el LCR. Esta técnica tiene mayor sensibilidad que el cultivo viral. Generalmente la meningitis viral es benigna y autolimitada en inmunocompetentes, existiendo mayor morbimortalidad en recién nacidos y en inmunodeficientes. Los pacientes requieren soporte general, con reposición de fluidos y uso de analgésicos.

Bibliografía

1. Morales Bedoya A, Alonso Palacio LM. Epidemiology of the meningitis A socioeconomic vision. 2006;22(2).

2. Cordia W, Roos KL. Viral Meningitis Clinical Presentation. Medscape, 2011
3. Swanson PA, McGavern DB. Viral diseases of the central Nervous System. Current Opinion in Virology. 2015;11:44-54.

Palabras clave: *Meningitis vírica. Pleocitosis LCR.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.