

COMPLICACIONES COMUNES Y MENOS FRECUENTES DE LA MENINGITIS BACTERIANA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS Y SUS HALLAZGOS EN IMÁGENES.

GARCÍA, YURUANI; RODOLFO, RIOS; SANGREGORIO MARIANA.

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Argentina, Rio Negro. Mail: yuruanigarcia@gmail.com



OBJETIVOS DE APRENDIZAJE

- Identificar las principales complicaciones neurológicas y oculares de la meningitis bacteriana en niños.
- Reconocer los hallazgos característicos en tomografía computarizada (TC) y resonancia magnética (RMN) y establecer las ventajas de cada método.
- Comprender el valor diagnóstico de la TC en contextos agudos y en pacientes inestables.

REVISIÓN DEL TEMA

La meningitis bacteriana pediátrica puede causar complicaciones neurológicas graves. La TC es clave en la evaluación inicial y en pacientes inestables, mientras que la RMN aporta mayor sensibilidad para lesiones sutiles.

Hidrocefalia: frecuente, con dilatación ventricular en TC y RMN.

Empiema subdural: colección hipodensa con realce periférico en TC; en RMN, hipointensa en T1, hiperintensa en T2, con realce en anillo.

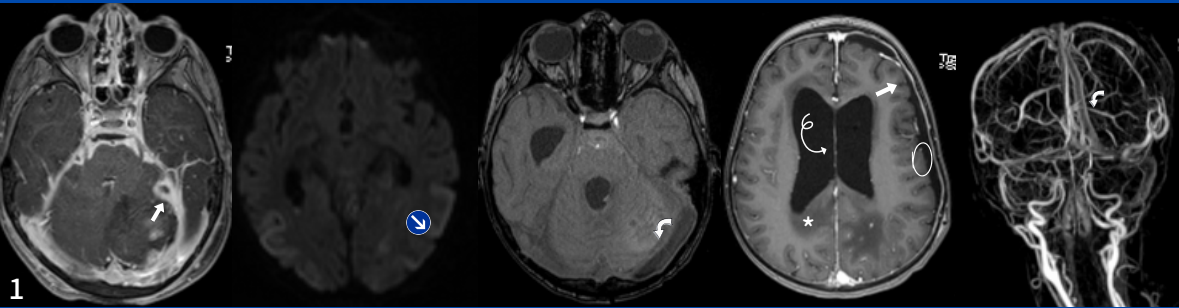
Infartos cerebrales: áreas hipodensas en TC; en RMN, hiperintensas en difusión (DWI), detectadas más precozmente.

Trombosis venosa cerebral: en TC, signo del "delta denso" sin contraste y "triángulo vacío" con contraste; en RMN, ausencia de flujo en T2* o SWI y defecto en angiorresonancia.

Abscesos cerebrales: lesiones hipodensas con realce en anillo en TC; en RMN, anillo con restricción en DWI y edema perilesional en FLAIR.

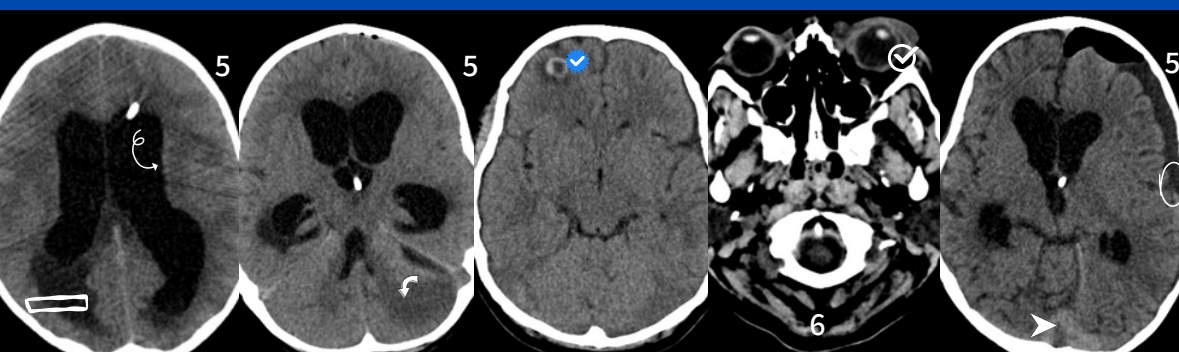
Ventriculitis: material denso intraventricular en TC; en RMN, realce ependimario y contenido hiperintenso en T2.

Endoftalmitis: rara. En TC: engrosamiento escleral, densidad vítrea aumentada y proptosis; en RMN, vítreo hiperintenso en T2 y realce coroideo.



RMN DE CEREBRO CORTES AXIALES EN SECUENCIAS (1) T1 CON GADOLINIO, (2) DIFUSION (3) T2 (4), ANGIO-RADIAL VENOSA (4)

REALCE MENINGEO (↑), RESTRICCIÓN A LA DIFUSIÓN (↻), HIDROCEFALIA (↻), SIGNO DEL DELTA VACÍO (↻), EMPIEMA (○), EDEMA TRANSEPENDIMARIO (*)



TAC DE CRÁNEO CORTES AXIALES SIN CONTRASTE (5) Y CON CONTRASTE (6)

SIGNO DEL DELTA HIPERDENSO (➤), ABSCESO (➤), PROPTOSIS, ENGROSAMIENTO ESCLERAL, AUMENTO DE LA DENSIDAD VITREA (○), VENTRICULITIS (▭).

CONCLUSIÓN

La TC permite una evaluación rápida de las complicaciones de la meningitis bacteriana en niños. La RMN ofrece mayor sensibilidad, útil en fases subagudas o con hallazgos sutiles.

Bibliografía

1. Chang KW et al. Radiographics. 2018;38(4):1045-1069.
2. Van de Beek D et al. Lancet. 2016;388(10063):3036-3047.
3. Tunkel AR et al. Clin Infect Dis. 2004;39(9):1267-1284.