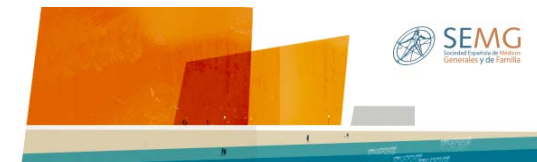


NEUMONÍA POR NEISSERIA MENINGITIDIS



AUTORES

Ruiz Guerra, M. Angel (1). Fernández Bereciartúa, Ainhoa (1). Santos Urrutia, Alicia (1). Pardo del Olmo Saiz, Silvia (2). Casas Vara, Antonio (3). Grande Grande, Rosa (4).

(1) Médicos de Familia del Centro de Salud Campoo (Cantabria). (2) Médico de Familia del Centro de Salud La Marina. (Santander). (3) Internista del Hospital Tresmares (Cantabria). (4) Médico de Familia del Centro de Salud Piélagos (Cantabria).

INTRODUCCION

La neumonía por Neisseria meningitidis es infrecuente. Se produce más a menudo en edades avanzadas con enfermedad de base(1).

DESCRIPCION

Mujer de 89 años que consulta por fiebre, escalofríos y dolor pleurítico derecho de 4 horas de evolución. Entre sus antecedentes destacaban hipertensión arterial y mieloma múltiple en fase terminal. La paciente presentaba mal estado general, estaba orientada, sin signos meníngeos ni lesiones cutáneas. La temperatura era 38,3°C, la tensión arterial 150/90 mmHg y se auscultaban crepitantes en la mitad superior del hemitórax derecho. Remitimos a Urgencias donde la analítica fue normal, excepto hipoxemia y elevación de la PCR; y en la radiografía de tórax se apreció infiltrado con broncograma aéreo en el lóbulo superior derecho sin derrame pleural. En los hemocultivos se aisló Neisseria meningitidis serogrupo B. La paciente evolucionó favorablemente con tratamiento empírico inicial con ceftriaxona, que se continuó posteriormente tras el resultado del antibiograma.

ESTRATEGIA PRACTICA DE ACTUACIÓN

La presentación clínica de la neumonía en pacientes infectados por N. meningitidis no se diferencia de los demás patógenos involucrados con infecciones respiratorias bajas, por ello la importancia de la búsqueda del germen causal en todo paciente con neumonía severa. Es habitual la bacteriemia, pero no el síndrome de meningococemia ni sus complicaciones asociadas. La mortalidad es baja y la transmisión persona a persona rara. El tratamiento de elección son las cefalosporinas de tercera generación (cefotaxima, ceftriaxona) (2).

PALABRAS CLAVE

Neumonía, Neisseria meningitidis

BIBLIOGRAFIA

1. Winstead JM, et al. Meningococcal Pneumonia: Characterization and review of cases seen over the past 25 years. Clin Infect Dis 2000; 30: 87-94.
2. Steven J, et al. Meningococcal pneumonia. RN 2009; 72: 22-25.