

Meningitis neonatal por *Salmonella* Edinburg

Lorena Soletto¹, René Albino², Erwin Román²

¹UF de Bacteriología. Centro Nacional de Enfermedades Tropicales, ²Servicio de Neonatología. Instituto Municipal Maternidad "Dr. Percy Boland Rodríguez"

CASO CLÍNICO

Neonato de 3.290 g de peso, nacido el día 11 de mayo de 2008 a las 20:25 p.m., parto vaginal, permanece con la madre 32 horas después de nacido. En la historia clínica de la madre refiere infección urinaria, dos veces, durante el embarazo. Recién nacido que ingresa a la unidad de neonatología a horas 4:15 a.m. del día 13 de mayo con hipotermia, irritabilidad; dejó de succionar lactancia materna; leve dificultad respiratoria, llanto persistente, abdomen distendido. A las 9:00 a.m. se solicita rayos X, se observa infiltrado bilateral intenso en tórax, compatible con neumonía, focos múltiples, crisis de cianosis prolongada, se reanima, pasa a la unidad de cuidados intensivos por insuficiencia respiratoria. Se toma muestra de sangre y Líquido Cefalorraquídeo (LCR), se envían al laboratorio para hemograma, hemocultivo, citocultivo y cultivo de LCR. Se realiza ecografía cerebral.

DIAGNÓSTICO Y EVOLUCIÓN

En el hemograma presenta 7.100 Glóbulos blancos, 3.790.000 Glóbulos rojos, 184.000 plaquetas, hematocrito 36; 88 segmentados, 4 eosinófilos, 1 cayado. El recuento de plaquetas el día 14 fue de 77.000. En LCR recuento de 3 células predominio de mononucleares; en el examen citocultivo proteínas 45 mg/dL; glucosa 5 mg/dL. En el cultivo de sangre y LCR desarrollaron colonias de bacilos Gram negativos identificado como *Salmonella* Edinburg (serotipificación en el laboratorio de referencia nacional, INLASA) la susceptibilidad antimicrobiana sensible a Ampicilina, Cloranfenicol, Cefotaxima, Imipenem. La ecografía cerebral en límite normal. El día 15 de mayo se adiciona al tratamiento amikacina, día que el paciente fallece.

COMENTARIO

Salmonella es una de las bacterias más ubicuas en la naturaleza, dando lugar en humanos a cinco tipos de manifestaciones clínicas: gastroenteritis, septicemias, fiebres tifoideas y paratifoideas, estado de portador¹. Salmonelosis en recién nacidos e infantes (quiénes son más susceptibles a la

infección, que los adultos) presentan diversos síntomas clínicos, de enfermedad tífica grave con septicemia a infección asintomática². La proporción de estado portador prolongado en neonatos es relativamente alta, algunos autores informan que hasta 50% de los neonatos pueden excretar *Salmonella* spp. durante seis meses. Después que se resuelve la gastroenteritis la presencia de *Salmonella* spp., en heces es de 4 a 5 semanas aunque puede variar de acuerdo a la serovariedad². La necesidad de hacer la serotipificación de las cepas es importante para llevar a cabo una vigilancia epidemiológica y diagnóstica, controlar grandes brotes comunitarios³. De los más de 2.300 serotipos existentes en el género *Salmonella*, 1.800 están categorizados como ubicuos y causan infecciones tanto en el hombre como en animales⁴. En Bolivia es difícil el acceso a reactivos para serotipificación; gracias al programa de vigilancia global de *Salmonella*⁵ se puede acceder a la tipificación de las cepas a través del laboratorio nacional de referencia (INLASA).

Aproximadamente 5% de las personas con gastroenteritis por *Salmonella* tífica pueden desarrollar bacteriemia y problemas serios potencialmente mortales, aunque la bacteriemia y las infecciones son más comunes en pacientes inmunocompetentes⁶. No hay ninguna otra zoonosis tan compleja en su epidemiología y control como la salmonelosis⁷.

No fue posible determinar el momento de infección del recién nacido, se reportan brotes en niños a través de leche en polvo contaminada. En este caso la historia clínica sólo refiere consumo de leche materna en las primeras horas de vida, parto vaginal como posibles vías de infección. Una vez identificado el agente causal de la meningitis se investigó la posibilidad de que los padres sean portadores sanos, se realizó cultivo de heces, con resultados negativo para *Salmonella*. Las infecciones por *Salmonella* en recién nacidos son poco frecuentes en nuestro medio, en cuatro años de trabajo con la unidad de neonatología es el primer aislamiento. *Salmonella* Edinburg, ha sido notificada con poca frecuencia en algunas regiones de Estados Unidos, como un serotipo transmitido de hombre a hombre⁸.

REFERENCIAS

1. Corral JL, Perea J. y col. *Salmonella*. En, Perea EJ, Editor Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Vol. II. Barcelona: Ed. Doyma, 1992; 647-663
2. Pegues DA, Ohl ME, Millar SI. *Salmonella*, including *Salmonella* Typhi In: Blazer MJ, Smith PD, Raudin JI, Greenberg HB, Guerran RL (eds). Infectious of the gastrointestinal tract. 2nd ed. Philadelphia: Lippincott Williams&Wilkins 2002, 669-697 Citado en: Colombia Médica vol. 37 N° 2, 2006 (abril-junio) Catalina Uribe, M.V. Martha Cecilia Suárez, M.V., M.S.c
3. Usera MA, Echeíta A, Aladueña A. y col. Interregional food-borne salmonellosis outbreak due to powdered infant formula contaminated with lactosa-fermenting *Salmonella virchow*; Eur J Epidemiology 1996, 12:377-381
4. M. Ángeles González-Hevia, M. Cruz Martín y col. *Salmonella* y salmonelosis en el Principado de Asturias durante un período de siete años (1990-1996). Enferm Infecc Microbiol Clin 1999; 17: 166-170
5. WHO Global Salm-Surv Progress Report (2000-2005): building capacity for laboratory- based foodborne disease surveillance and outbreak detection and response disponible en: <http://www.who.int/salmsurv/links/GSSProgressReport2005.pdf>
6. Hohmann EL. Nontyphoidal salmonellosis, CID 2001; 32:263-269 En Colombia Médica vol. 37 N° 2, 2006 Catalina Uribe, M.V. Martha Cecilia Suárez, M.V., M.S.c
7. Control de la salmonelosis: importancia de la higiene veterinaria y de los productos de origen animal. Organización Mundial de la Salud. Serie de informes técnicos 774, Ginebra 1987. P. 1-85 Le Minor, L. et al Proposition pour une nomenclature des *Salmonella*. Annales de microbiologie, 133B: 245-254, 1982
8. www.cdc.gov/ncidod/dbmd/phlisdata/Salmtab/2003/Salmonellatable/2003_SalmonellaAnnualSummary,2003.indd 29 Table 4. *Salmonella* isolates from Human sources by Serotype, Geographic Region and State 2005