



PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional  
de Ciencias Neurológicas

# ALERTA TEMÁTICA SELECTIVA:

## INFECCIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

**ECIMED**  
Revista Cubana de Medicina. 2020[Jul-Sept];59(3):e1342  
Artículo original

**Caracterización clínica de pacientes con infecciones del sistema nervioso central en un centro de atención terciaria**  
Clinical description of patients with central nervous system infections at a tertiary care center

Irma Regla Olivera Leal<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0001-2963-7976>  
Nelson Gómez Viera<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0001-7077-6307>  
Dania Ruiz García<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0001-9467-0928>  
Juan Miguel Riol<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0022-0705-929X>

<sup>1</sup>Hospital Clínico Quirúrgico "Hermanos Ameijeiras". La Habana, Cuba.  
Autor para la correspondencia: [irolvera@infomed.sld.cu](mailto:irolvera@infomed.sld.cu)

**RESUMEN**  
Introducción: Las infecciones del sistema nervioso central constituyen un problema de salud a nivel mundial por la elevada morbilidad que produce. Objetivo: Caracterizar clínicamente a pacientes con infección del sistema nervioso central atendidos en el Hospital "Hermanos Ameijeiras". Métodos: Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo (2009-2018) en pacientes con infección del sistema nervioso central atendidos en el Hospital "Hermanos Ameijeiras". Las variables estudiadas fueron: edad, sexo, tipo de infección, estado de inmunocompetencia, manifestaciones clínicas, complicaciones, agentes etiológicos, celularidad en el líquido cefalorraquídeo, estado al egreso, estadía hospitalaria. Resultados: Fueron incluidos 133 pacientes, 52,6 % eran del sexo masculino en 58,6 %, el *staphylococcus* fue el agente etiológico que más se identificó, la meningoencefalitis representó 36,8 %, estando hospitalizados 56,4 %. La edad media se identificó, la fiebre en el momento de presentación fue 36,7 °C y la temperatura basal en 15 °C. Las complicaciones respiratorias y la hidrocefalia representaron 21,3 y 12,8 % respectivamente. El estado al egreso se asoció al estado de inmunocompetencia ( $p=0,002$ ), la estadía hospitalaria ( $p<0,001$ ) y el tipo de infección ( $p=0,001$ ). El principal tipo de infección según predominio de la celularidad fue la bacteriana, fue bajo el número de agentes etiológicos identificados. La meningoencefalitis fue la infección más frecuente. La cefalea, la fiebre y la rigidez nucal los síntomas y signos que predominaron, así como las complicaciones respiratorias y la hidrocefalia. Hubo asociación del estado al egreso con el tipo de infección, estado de inmunocompetencia y la estadía hospitalaria.

**Palabras clave:** neurodespi; estado inmunocompetencia; complicaciones; mortalidad.

**ABSTRACT**  
Introduction: Central nervous system infections constitute a health problem worldwide due to the high morbidity and mortality that produces.  
Objective: To clinically describe patients with central nervous system infections.  
Methods: Observational, descriptive and retrospective study was carried out from 2009 to 2018, in patients with central nervous system infection treated at Hermanos Ameijeiras Hospital. The variables studied were age, sex, type of infection, immunocompetence status, clinical manifestations, complications, etiological agents, cellularity in the cerebrospinal fluid, state at discharge, hospital stay.  
Results: One hundred thirty-three patients were included, 52.6% were male, 58.6%, the *staphylococcus* was the etiological agent identified, meningitis-encephalitis represented 36.8%, hospitalized 56.4%. The mean age was identified, the fever at the moment of presentation was 36.7 °C and the basal temperature was 15 °C. Respiratory complications and hydrocephalus represented 21.3 and 12.8% respectively. The state at discharge was associated with immunocompetence state ( $p=0.002$ ), hospital stay ( $p<0.001$ ) and type of infection ( $p=0.001$ ). The main type of infection according to predominance of cellularity was bacterial, there was a low number of etiological agents identified. Meningitis-encephalitis was the most frequent infection. Headache, fever and neck stiffness were the predominant symptoms and signs, as well as respiratory complications and hydrocephalus. There was an association of the state at discharge with the type of infection, immunocompetence state and hospital stay.

CC-BY-NC-ND. Esta obra está bajo una licencia <http://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0/deed.es>.

Caracterización clínica de pacientes con infecciones del sistema nervioso central en un centro de atención terciaria

Olivera Leal, Irma Regla; Gómez Viera, Nelson; Ruiz García, Dania; Riol, Juan Miguel.  
Rev. cuba. med; 59(3): e1342, tab

### Introducción:

Las infecciones del sistema nervioso central constituyen un problema de salud a nivel mundial por la elevada morbilidad que produce.

### Objetivo:

Caracterizar clínicamente a pacientes con infección del sistema nervioso central.

### Métodos:

Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo (2009-2018) en pacientes con infección del sistema nervioso central atendidos en el Hospital Hermanos Ameijeiras. Las variables estudiadas fueron edad, sexo, tipo de infección, inmunocompetencia, manifestaciones clínicas, complicaciones, agentes etiológicos, celularidad en el líquido cefalorraquídeo, estado al egreso, estadía hospitalaria. Hubo asociación del estado al egreso con el tipo de infección, estado de inmunocompetencia y la estadía hospitalaria.

ENLACE A OTROS TÍTULOS BVS REGIONAL

**Acta Colombiana de Cuidado Intensivo** 24 (2024) 379-386

**Acta Colombiana de Cuidado Intensivo**  
www.elsevier.es/actacol

**ORIGINAL**

**Utilidad del PCR múltiple de hemocultivo para el diagnóstico microbiológico de infecciones nosocomiales del sistema nervioso central en pacientes críticos**

Sofía Mauro<sup>a,b</sup>, Federico Verga<sup>b,c,d,e</sup>, Antonio Gallana<sup>d</sup>, Mariela Vieytes<sup>e</sup> y Marcelo Barbato<sup>b,f</sup>

<sup>a</sup> Médico Internista (UC) Hospital Maciel, ASDE, Montevideo, Uruguay  
<sup>b</sup> Unidad de Cuidado Intensivo del Hospital Maciel, Administración de los Servicios de Salud del Estado (ASDE), Montevideo, Uruguay  
<sup>c</sup> Médico Internista con funciones de alta atención intensiva, (UC) Hospital Maciel, ASDE. Ex Profesor Adjunto de la Cátedra de Medicina Interna, Facultad de Medicina, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay  
<sup>d</sup> Especialista en Microbiología, Jefe de Servicio de Laboratorio de Microbiología y Biología Molecular UDVIC, Hospital Maciel, ASDE, Montevideo, Uruguay  
<sup>e</sup> Especialista en Microbiología, Jefe de Servicio de Laboratorio de Microbiología y Biología Molecular UDVIC, Hospital Maciel, Montevideo, Uruguay  
<sup>f</sup> Médico Internista, Jefe de la UC del Hospital Maciel, ASDE, Montevideo, Uruguay

Recibido el 28 de mayo de 2023; aceptado el 12 de agosto de 2024  
Disponible en Internet el 24 agosto 2024

**PALABRAS CLAVE**  
Procedimiento terapéutico;  
Infección del sistema nervioso central;  
Infección nosocomial;  
Parámetros PCR;  
Microbiología;  
Filmar-ray

**Resumen**  
Antecedentes y objetivo: Determinar la utilidad de una técnica de biología molecular por amplificación de ácidos nucleicos mediante reacción en cadena de polimerasa en tiempo real (PCR) diseñada originalmente para diagnóstico microbiológico en hemocultivos, al aplicarse en muestras de líquido cefalorraquídeo (LCR).  
Métodos: Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo (2017-2024) en una unidad de cuidados críticos polivalente de 28 camas. Se realizó análisis de cultivos tradicionales y PCR múltiple de hemocultivo para el diagnóstico microbiológico de LCR. Se comparó la concordancia entre los resultados de la PCR y los resultados de los cultivos tradicionales y la identificación microbiológica. La variable de interés principal fue el porcentaje de concordancia de identificación microbiológica.

**Antecedentes y objetivo**  
Determinar la utilidad de una técnica de biología molecular por amplificación de ácidos nucleicos mediante reacción en cadena de polimerasa en tiempo real (PCR) diseñada originalmente para diagnóstico microbiológico en hemocultivos, al aplicarse en muestras de líquido cefalorraquídeo (LCR).

Utilidad del PCR múltiple de hemocultivo para el diagnóstico microbiológico de infecciones nosocomiales del sistema nervioso central en pacientes críticos  
Acta Colombiana de Cuidado Intensivo

October–December 2024

1. Sofía Mauro
2. Federico Verga
3. Marcelo Barbato

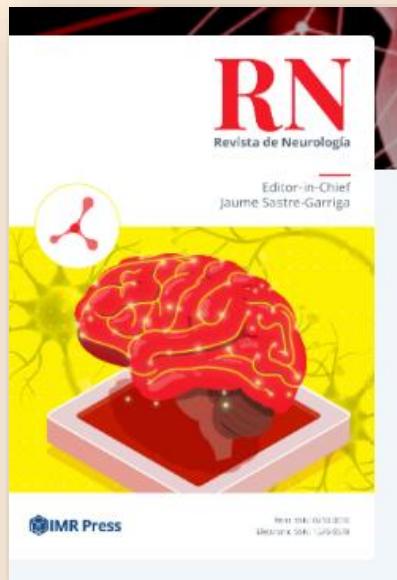
### Antecedentes y objetivo

Determinar la utilidad de una técnica de biología molecular por amplificación de ácidos nucleicos mediante reacción en cadena de polimerasa en tiempo real (PCR) diseñada originalmente para diagnóstico microbiológico en hemocultivos, al aplicarse en muestras de líquido cefalorraquídeo (LCR).

ENLACE A OTROS TÍTULOS SCIENCE DIRECT



PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional  
de Ciencias Neurológicas

### Infección del sistema nervioso central por *Bacillus cereus*: descripción de un caso y revisión de la bibliografía

Maria Rollán-Martínez Herrera<sup>1</sup>, Paula González-Urdiales<sup>1</sup>, Ane Zubizarreta-Zamalloa<sup>1</sup>, Elva Rodríguez-Merino<sup>1</sup>, Francisco Martínez-Dubarbie<sup>2</sup>,<sup>✉</sup>

#### Introducción.

*Bacillus cereus* es un patógeno ubicuo que, habitualmente, produce síntomas gastrointestinales autolimitados. Sin embargo, en pacientes susceptibles, puede dar lugar a infecciones del sistema nervioso central potencialmente mortales.

[ENLACE A OTROS TÍTULOS PUBMED](#)



### Función de la quimioterapia adicional al metotrexato en dosis altas para el linfoma primario del sistema nervioso central (PCNSL)

Nicole Bergner, Ina Monsef, Gerald Illerhaus, Andreas Engert, Nicole Skoetz

14 de noviembre de 2012

#### Resumen - Antecedentes

El linfoma primario del sistema nervioso central (LPSNC) es una variante del linfoma no Hodgkin (LNH) extranodal que representa entre el 2 % y el 5 % de todos los tumores intracraneales primarios en pacientes inmunocompetentes. Aparece a una edad media de 62 años. No se ha definido un estándar de atención para los pacientes con LPSNC...

[ENLACE A OTROS TÍTULOS COCHRANE \(formular búsqueda temática\)](#)