110

MED + esis V 713 m 2001

#### Centro de Pediatría Albina R. de Patiño

## MENINGITIS BACTERIANA Y OTROS PROCESOS INFECCIOSOS EN NIÑOS CON DESNUTRICION SEVERA

### GESTIÓN 2001

AUTOR: Dra. Teresa Rox

Dra. Teresa Roxana Villagomez Fernández

RESIDENTE SEGUNDO AÑO

TUTOR:

Dr. Carlos Terán Escalera

PEDIATRA INFECTÓLOGO

COLABORACIÓN: Dra. Lilian Zabalaga

**BIOQUÌMICA** 

B. C. Tsay

Cochabamba - Bolivia

17

### INDICE COOSES EN MINOS COM

	Página
Carátulapar	1NO 1
Indice	2
Introducción	3
Objetivo general	7
Objetivos específicos	7
Hipótesis	8
Material y métodos	8
Método	9
Resultados	10
Discusión	12
Conclusiones	13
Bibliografía	15
Anexos	17

# MENINGITIS Y OTROS PROCESOS INFECCIOSOS EN NIÑOS CON DESNUTRICION SEVERA

# CENTRO DE PEDIATRIA ALBINA R. DE PATIÑO COCHABAMBA - GESTIÓN 2001

INTRODUCCION.-

El niño gravemente mal nutrido con marasmo o kwashiorkor presenta una mortalidad y morbilidad incrementadas, secundarias a su mayor susceptibilidad a la infección. (2)

Esta bien establecido que el niño malnutrido es más susceptible de infección y que la infección es un factor primordial en la elevada morbilidad y mortalidad asociada a la malnutricion. (2)

Todos los sistemas funcionales desde el aparato digestivo al sistema nervioso se afectan en mayor o menor grado ante una severa malnutrición calórico-proteica y, entre ellos, hay que incluir el sistema inmunológico. (7)

La observación clínica sugiere que el sistema inmune del individuo desnutrido puede responder a la infección de forma diferente al de los individuos

bien nutridos. Un organismo que puede ser relativamente inocuo para el niño eutrofico, pudiendo dar origen a infecciones graves o aun fatales en el niño desnutrido. (2)

Se ha afirmado que diversas defensas del huésped se encuentran alteradas en el niño desnutrido. Entre ellas se incluye la respuesta inmune mediada celular, la respuesta humoral inmune, la función fagocitica y destructora de los leucocitos y el sistema de complemento. (2)

El sistema inmune esta formado por un conjunto de proteínas y células que colaboran entre sí para defender al individuo de agentes infecciosos. Por eso, cualquier fallo que se produce en ese sistema altamente interrelacionado originará una respuesta defectuosa o incluso falta de respuesta, favoreciendo el desarrollo de diversas infecciones. En la malnutricion, la falta de aporte energético reduce la función de todos los sistemas, incluyendo al inmune.

Como consecuencia de la deprimida inmunidad celular, inmunidad humoral y sistema de complemento, el niño presenta mayor riesgo de desarrollar infecciones recurrentes devastadoras. (2)

Aunque también puede haber alteraciones inmunitarias, las infecciones no son comunes. Hay que pensar que en la infectibilidad de los malnutridos intervienen mas condicionantes. (7)

Actualmente se comprende bien que la malnutricion y la infección interaccionan sinergicamente para empeorar las consecuencias clínicas de cada una de ellas.

No se puede predecir la gravedad de una infección en un niño desnutrido a partir de la comprensión de la conducta del mismo tipo de infección en niños bien nutridos ya que las manifestaciones clínicas son diferentes. (2)

La meningitis bacteriana es una de las entidades con mayor trascendencia en pediatría, afecta mas comúnmente a niños menores de 5 años. Tiene una mortalidad por arriba del 10%, lo cual depende de diversos factores, tales como: edad del paciente en el momento de la presentación, agente causal, estado inmunologico de base, momento del diagnostico e inicio del tratamiento adecuado. (1)

En un estudio realizado en nuestro centro el año 1994, en el que observaron que apesar de la incidencia elevada de casos de malnutricion severa muy frecuentemente acompañados de infecciones enterales, respiratorias y

septicemias, encontraron un solo caso de Meningitis Bacteriana ligada a esta afección. Concluyendo que el buen estado nutricional no parece proteger contra la infección. (3)

El estado inmunologico de base en el paciente desnutrido que esta cursando con un proceso infección a nivel de las meninges, ya de hecho se halla deprimido, siendo en primera instancia el condicionante de que no se encuentre sintomatologia ni sinología clásica de una meningitis como en el niño eutrófico.

En los distintos trabajos realizados en el Centro de Pediatría Albina R. De Patiño se a observado que las meningitis bacteriana son muy raras en niños desnutridos severos, los contrario de lo que ocurre con infecciones respiratorias y enfermedades diarreicas.

Razón por la cual me ha motivo en realizar el presente trabajo, "hallazgo de meningitis u otros procesos infecciosos en niños desnutridos severos" internados en este centro.