Archivos hace 75 años

Hospital Pirovano. Servicio de Clinica Infantil (Sala VII)

MENINGITIS NEUMOCOCCICA CURADA: ASOCIACION DE PENICILINA Y SULFAMIDAS, ESTERILIDAD DEL LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, (CULTIVOS), A LAS 24 HORAS*

POR EL

PROF. DR. JOSE MARIA MACERA y DR. EDUARDO F. CRISCUOLO

Enrique M. I., edad, 3 años; nacionalidad, argentino; sala 7; cama 8. Fecha de entrada: 20 de mayo de 1946.

Antecedentes hereditarios: Padres sanos, en la actualidad no acusan enfermedad alguna. Madre: un aborto espontáneo, a posteriori del nacimiento del niño historiado.

Antecedentes personales: Nacido a término, embarazo y parto normal, alimentación materna exclusiva en los primeros meses; luego alimentación mixta y artificial enseguida; ningún trastorno en el cambio de alimentación. No padeció de enfermedades infectocontagiosas, conviven en la misma casa niños con estados gripales.

Antecedentes de la enfermedad actual: Desde hace tres días, que comienza la enfermedad con fiebre alta, vómitos frecuentes, cefaleas intensas, contractura muscular, adopta posición en gatillo de fusil y aparece estrabismo convergente.

Es visto en el Dispensario de Lactantes de Martínez, donde al observarse dicho cuadro meníngeo se aconseja trasladarlo a esta capital, siendo examinado en este hospital e internado en el Servicio de Clínica Infantil (Sala 7).

Debido a su estado meníngeo se efectúa una punción lumbar, que da salida a un líquido ligeramente hipertenso, de aspecto lechoso, opalescente; se extraen 20 cm³. De acuerdo al resultado del examen citológico, químico y bacteriológico, se ordena medicación sulfamídica (sulfatiazol 1 g. de entrada, y 0,50 g. cada 4 horas), total 4 gramos en las primeras 24 horas. Penicilina 10.000 unidades intramuscular, cada 3 horas. Total: 80.000 unidades en 24 horas.

Estado actual: Niño en mal estado general, y regular de nutrición; fiebre elevada 39°5, frecuencia de pulso 140 pulsaciones por minuto, con cuadro meningítico; decúbito dorsolateral en posición de gatillo de fusil, contractura muscular, rigidez de nuca, Kernig y Bruczinsky positivo, opistótono franco, hiperreflexia, cefaleas intensas, quejido meníngeo, vómitos, sensorio perturbado, estrabismo convergente, resto del somatismo normal.

Evolución: Mayo 21: Cuadro meníngeo sin modificaciones. Fiebre: 37º5. Pulso: 100 pulsaciones por minuto. Segunda punción lumbar: extracción de líquido, 10 cm.³ Caracteres: opalescente, ligeramente turbio, tenso; cuyo examen figura en el cuadro adjunto.

^{*} Comunicación presentada a la Sociedad Argentina de Pediatría en la sesión del 23 de julio de 1946.

Fecha	Aspecto del líquido céfalorraquídeo	Número de elementos por mma	Examen bacteriológico	Cultiv
Mayo 20	Francamente turbio	28.000	Solamente neumo- cocos abundantes	Positi
Mayo 21	Regularmente turb.	30.000	Estéril	Esté
Mayo 22	Blanquecino Ligeramente turbio	34.000	,	,
Mayo 23	Débilmente turbio	2.800		
Mayo 24	Ligeramente turbio	2.400		
Mayo 25	-Ligeramente turbio	12		2.
Mayo 26	Ligeramente turbio y rojizo	-	-	-
Mayo 27	Ligeramente turbio	9.80	Estéril	Est
Mayo 28 (1) Mayo 29	Ligeramente turbio	35.20		,
Mayo 30	and proper fit and		-	-
Mayo 31	Ligeramente turbio	10.20	Estéril	Esté
Jnnio 1	Ligeramente turbio, incoloro	6	the same of the same of	
Junio 2	The state of the s	1 -	-	-
Junio 3	Sales Service of the sales of		Johnson -	-
Junio 4	-	-	The state of the s	1
Junio 5			10 10 10 to 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	-
Junio 6	Límpido	-	Estéril	Esté

Penicilina idades por kg. de peso	Penicilina Unidades totales L. R. I. M.		Examen citológico	Examen químico (albúmina)	Sulfatiazol Tot. Kg. peso	
М 6.296	-	80,000	Linfocitos 2 % Polinucleares 98 %	3 g.	4 g.	0.31
R 1.574 M 12.598 Total 14.172	20.000	160.000	Linfocitos 3 % Polinucleares 97 %	4,50 g.	3 g.	0.23
R 1.574 M 6.296 Total 7.870	20,000	80.000	Linfocitos 3 % Polinucleares 97 %	2 g.	3 g.	0.23
R 787 M 6.296 Total 7.083	10.000	80.000		1.50 g.	3 g.	0.23
R 787 d 6.296 Fotal 7.083	10,000	60.000	Linfocitos . 4 % Polinucleares 96 %	0.40 g.	3 g.	0.23
R 787 M 6.296 Total 7,083	10.000	80,000	_	-	3 g.	0.23
R 787 I 6.296 Total 7.083	10.000	80,000	-		3 g.	0.23
R 787 I 6.296 Potal 7.083	10.000	80.000	-	0.30 g.	3 g.	0.23
l 6.296 ual día 27	— (1) 10.000	80.000 80.000	Linfocitos 8 % Polinucleares 92 %	0.47 g.	3 g.	0.23
L 6.296	-	80.000	_	-	3 g.	0.23
ial día 27	10.000	80,000	Linfocitos 24 % Polinucleares 76 %	0.38 g.	3 g.	0.23
6,296	-	80.000	Linfocitos 85 % Polinucleares 15 %	0.44 g.	3 g.	0.23
1 6.296	-	80.000	-110	-	3 g.	0.23
1 6.296	200-	80.000	-		3 g.	0.23
6.296	-	80.000	-	-	3 g.	0.23
6.296		80,000	-	-	3 g.	0.23
3.935	-	50,000	1995-1	-	3 g.	0.28
	110,000	1.490.000			52 g.	
	Total: 1	600.000			en tot.	

ARCHIVOS ARGENTINOS DE PEDIATRIA

Se continúa con la medicación indicada: (penicilina y sulfatiazol). Ver cuadro.

Mayo 22: Fiebre, 37°5. Pulso: 100 pulsaciones por minuto; ligera mejoría general, continúa con la misma sintomatología anterior, pero atenuada; se sigue con la medicación de penicilina y sulfatiazol. Ver cuadro.

Mayo 23: Muy mejorado; persiste rigidez de nuca, sensorio continúa perturbado. Fiebre: 37º2. Pulso: desciende a 90 pulsaciones por minuto; se punza y se extrae líquido céfalorraquídeo turbio. Resultado: ver cuadro.

Mayo 24: Sin mayores modificaciones. Fiebre: 37°; pulso, 86 pulsaciones por minuto; desaparecen los vómitos; sensorio normal, persiste rigidez de nuca y Kernig positivo. (Ver cuadro en lo que respecta al líquido céfaloraquídeo y tratamiento).

Mayo 25: Elevación de temperatura a 38°6; pulso, 125 pulsaciones por minuto, nuevamente aparece ligera perturbación del sensorio; se acentúa la rigidez de nuca, persiste el Kernig, sin vómitos. Punción lumbar: se extraen 10 cm.³. (Condiciones del líquido y tratamiento, ver cuadro).

Mayo 26: Persiste el cuadro clínico del día 25; la fiebre es de 38º6. Pulso: 120 pulsaciones por minuto, sin vómitos, fondo de ojo: normal. Punción y tratamiento, ver cuadro.

Mayo 27: Fiebre: 37°2; pulso, 90 pulsaciones por minuto; sensorio: normal, desaparece el Kernig y rigidez de nuca (punción). Ver cuadro.

Mayo 28: Sigue bien, no se punza; tratamiento: ver cuadro. Orina: Normal.

Mayo 29 al 31: Siguió bien, sin manifestaciones clínicas ostensibles del sistema nervioso; ligero estado febril, de 37º7 desciende a 37º. (Ver cuadro respecto al líquido céfalorraquídeo y tratamiento).

Junio 1º al 10: Con fecha 10 de junio se le da de alta, curado. (Ver cuadro respecto a la punción última efectuada el día 6 de junio).

Junio 24: Concurre el enfermo a nuestro pedido, constatándose que sigue en perfectas condiciones de salud.