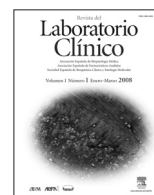




Revista del Laboratorio Clínico

Rev Lab Clin. 2008;1(1):3-7

www.elsevier.es/LabClin



Originales

Proteína β -traza y cistatina C en la detección de meningitis bacteriana

Beatriz Sacristán Enciso, Juan Manuel López Gómez, Felipe de Sande Medel, Francisca Jiménez-Mena Villar, Pura García Yun y Eugenio Garduño Eserverri

Servicio de Análisis Clínicos y Servicio de Microbiología. Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz. Badajoz. España.

Historia del artículo:

Recibido el 8 de febrero de 2007.

Aceptado el 30 de enero de 2008.

Palabras clave:

Meningitis bacteriana.

Proteína β -traza.

Cistatina C.

Diagnóstico diferencial.

Key words:

Bacterial meningitis.

β -trace protein.

Cystatin C.

Differential diagnosis.

RESUMEN

Objetivo. Se estudia la posibilidad de que la medición en líquido cefalorraquídeo de la proteína β -traza y la cistatina C pueda resultar de utilidad para discriminar la existencia o la ausencia de meningitis bacteriana, comparada con la medida de los siguientes componentes del líquido cefalorraquídeo: glucosa, proteínas, recuento de leucocitos polimorfonucleares, enolasa neuronal específica, adenosina deaminasa y proteína C reactiva, usando como procedimiento de medida de referencia la tinción de Gram y el cultivo bacteriano positivos.

Material y método. Se analizaron 73 muestras, dividiéndolas en varios grupos según su condición clínica: grupo control, grupo de meningitis bacteriana y un tercer grupo en el que se incluyeron diferentes enfermedades neurológicas, incluidas 4 meningitis virales.

Resultados. Se comparó el grupo control frente al grupo de meningitis bacteriana y frente al grupo de diferentes enfermedades neurológicas, y los grupos de meningitis bacteriana y de diferentes enfermedades neurológicas entre sí, y se encontraron diferencias significativas en todos los casos. Se realizó, también, un algoritmo diagnóstico para diferenciar la meningitis bacteriana del resto de grupos usando la medida de la glucosa, la proteína β -traza, la cistatina C y los leucocitos polimorfonucleares.

Conclusiones. A pesar del escaso número de casos de meningitis bacteriana, la cistatina C y la proteína β -traza podrían ser buenos indicadores para discriminar la etiología bacteriana de la meningitis.

© 2008 AEBM, AEFA y SEQC. Todos los derechos reservados.

ABSTRACT

β -trace protein and cystatin C in the detection of bacterial meningitis

Objective. We studied the possibility that the laboratory tests β -trace protein and cystatin C in cerebrospinal fluid could discriminate the existence or absence of a bacterial meningitis, compared to other tests such as glucose, protein, polymorphonuclear leukocytes count, neuron-specific enolase, adenosine deaminase and C-reactive protein, using Gram staining and bacterial cultures as reference techniques.

Material and method. We analyzed 73 cerebrospinal fluid samples, divided into 3 groups: control group, bacterial meningitis group, and a third group of other diseases with neurological repercussions, including viral meningitis.

Results. The control group was compared against the bacterial meningitis group and the group of diverse diseases, and the last 2 were both compared. Significant differences were observed between the bacterial meningitis group and the control group. Furthermore, a diagnosis algorithm was developed to differentiate bacterial meningitis from the other groups, based on the levels of glucose, β -trace protein, cystatin C and the polymorphonuclear leukocytes count.

Conclusions. Despite the small number of bacterial meningitis cases included, this study suggests that, β -trace protein and cystatin C could be good laboratory tests in order to discriminate a bacterial aetiology.

© 2008 AEBM, AEFA y SEQC. All rights reserved.

Correspondencia:

Dr. J.M. López Gómez.

Museo, 9, esc. 5, 2.º B. 06003 Badajoz. España.

Correo electrónico: lopezhospi@yahoo.es