

COMENTARIO AL TRABAJO "CONSIDERACIONES  
SOBRE LA MENINGITIS PURULENTO POR  
HEMOPHILUS INFLUENZAE"\*

DR. JOSÉ RUILOBA.

EL PROBLEMA de las meningitis purulentas causadas por el *Hemophilus influenzae* tipo b, es de extraordinario interés en la Pediatría por su frecuencia considerable, la gravedad que revisten y a la vez por las posibilidades de obtener resultados favorables de tratamiento.

El excelente y bien documentado estudio que del padecimiento nos ha presentado hoy el Dr. Benavides, es el fruto de largos años de dedicación y de observaciones hechas por él y su grupo en el Hospital Infantil de la Ciudad de México.

El autor ha mostrado su inquietud científica por este tipo de padecimientos a través de la presentación de trabajos y conferencias; todos ellos tendientes a ilustrar al especialista de niños acerca de la importancia que tiene el reconocer las meningitis en su etapa inicial para establecer un tratamiento oportuno que, como Benavides lo expresa, es el único medio de obtener éxito terapéutico.

Los síntomas de la meningitis por el *Hemophilus influenzae* no difieren en su principio de los de otra causa; el mecanismo de invasión del microorganismo a través de la nasofaringe o de otro foco en las vías aéreas superiores, es también semejante y será por lo tanto el examen bacteriológico inmediato del líquido cefalorraquídeo el que establezca la etiología de la enfermedad. Es por esto que destaca la importancia que los métodos de diagnóstico bacteriológico tienen en todo servicio pediátrico de emergencia y su utilidad cuando los resultados son positivos.

El Dr. Benavides menciona que el cultivo del L.C.R. dio resultados positivos en el 40% de los casos; sería de esperarse que el empleo de otras pruebas tales como la precipitación en el líquido cefalorraquídeo y la distensión de la capsula

---

\* Leído por su autor en la sesión del 2 de septiembre de 1964.

del *Hemophilus* con el antisuero específico de conejo aumenten el número de resultados positivos.

El método de tratamiento seguido por Benavides y su grupo en el Hospital Infantil, es indiscutiblemente el ideal y extraña, como él también lo hace notar, la poca respuesta obtenida.

Recientemente un Laboratorio Farmacológico de los Estados Unidos ha vuelto a poner a disposición de los médicos un lote limitado de antisuero específico de conejo, a pesar de que su empleo ha caído en desuso después del advenimiento del cloranfenicol, la estreptomycinina y la sulfadiazina. Desconozco los resultados que se obtienen cuando se emplean las cuatro armas terapéuticas combinadas, pero sería útil hacer un ensayo para valorarlas en nuestro medio con el propósito de mejorar los índices de curación.

Las complicaciones como el higroma subdural no son exclusivas de las meningitis por *Hemophilus*, aunque sí son más frecuentes cuando el germen causante es este microorganismo. La frecuencia de esta complicación en los casos que acabamos de escuchar no es mayor de la que refieren otros autores. Aquí también Benavides tiene una amplia y fundada experiencia y los métodos de las punciones subdurales repetidas a la craneotomía, son los mejores para evitar los higromas y sus secuelas.

Por lo que respecta a la prevención, creo que es muy difícil establecer normas o criterios fijos. El *Hemophilus* como es bien sabido, es un microorganismo habitual de la nasofaringe del niño y del adulto, se transmite de persona a persona por las vías respiratorias y en general se acepta que el enfermo con meningitis no es una importante fuente de contagio; por otra parte, no hay un método útil para lograr una inmunidad activa, ésta se obtiene espontáneamente y por la actividad bactericida de la sangre en contra del *Hemophilus*, como lo señala el autor.

Felicito muy cordialmente al Dr. Benavides por el interesante tema que ha escogido para su ingreso a esta Academia y, además, por la realización de este trabajo perfectamente bien fundado que revela su interés y basta experiencia en la solución de los graves problemas infecciosos que afronta el pediatra.