

Amoxicilina como posible causante de meningitis aséptica: presentación de un caso y revisión de la literatura

Juan Jacobo Padilla Garrido*, Jorge Wilmar Tejada Marín, Juan Diego Vélez Londoño, José Fernando García Goez

Resumen

Se presenta el caso de un paciente de 71 años, quien desarrolló cefalea en 2 ocasiones relacionada con la exposición a amoxicilina. Se documentó mediante punción lumbar una inflamación linfocítica con cultivos negativos; por tanto, se enfocó como meningitis aséptica y en el contexto clínico de posible origen medicamentoso.

Este se ha considerado un diagnóstico de exclusión. Los hallazgos a nivel del líquido cefalorraquídeo son variables; los síntomas y signos de irritación meníngea son menos predominantes. Es importante tener presente este diagnóstico diferencial al haber descartado otras etiologías. Suspender el medicamento sospechoso y realizar un seguimiento estricto del paciente puede evitar que sea abordado mediante procedimientos diagnósticos y tratamientos infructuosos y, en algunos casos, perjudiciales. Dado que es un medicamento de uso frecuente y para múltiples indicaciones, es importante tener presente este efecto colateral.

Palabras clave: Meningitis aséptica; Meningitis; Antibióticos; Amoxicilina

Amoxicillin as possible cause of aseptic meningitis: A case report and literature review

Abstract

We present the case of a 71 year-old patient who developed headaches on 2 related occasions upon exposure to amoxicillin. Lumbar puncture revealed lymphocytic inflammation with negative cultures, so the focus was aseptic meningitis in the clinical context of possible drug-induced events.

This diagnosis was made by exclusion, and the findings in terms of cerebrospinal fluid were variable; symptoms and signs of meningeal irritation were less prevalent. It is important to consider this differential diagnosis when other etiologies have been ruled out. Stopping the suspected medication and monitoring the patient closely can prevent unnecessary diagnostic procedures and possibly harmful treatments. Since amoxicillin is a commonly used drug for multiple indications, it is important to keep this collateral effect in mind.

Keywords: Aseptic meningitis; Meningitis; Antibiotics; Amoxicillin

Introducción

Las meningitis inducidas por medicamentos hacen parte del grupo de meningitis asépticas. Comúnmente se ha otorgado a este tipo de enfermedades una etiología no bacteriana. Dentro de las posibilidades existen cuadros virales, micóticos, autoinmunes y, finalmente, asociados a medicamentos dentro de los que más se destacan los antiinflamatorios no esteroideos, las inmunoglobulinas, las vacunas, el trimetoprim-sulfametoxazol, la azatioprina, el alopurinol y la lamotrigina. Se caracteriza por ser un cuadro de fiebre y cefalea que tiene un carácter implícito de benignidad, usualmente es autolimitado y no afecta el encéfalo como tal; aunque se han descrito casos de meningoencefalitis^{1,2}. Dentro de los es-

tudios paraclínicos, usualmente se describe una pleocitosis mononuclear, con glucosa normal y proteínas normales o elevadas³.

La epidemiología de la meningitis inducida por medicamentos no está bien dilucidada. Al tratarse de un diagnóstico de descarte, hay algunos reportes de casos de los cuales se tiene disponibilidad.

Se trata entonces de exponer un caso de un paciente con un cuadro de meningitis para el cual no se encontró infección microbiana asociada y que, por la relación entre inicio de antibiótico y cuadro sintomático, se consideró como meningitis posiblemente inducida por amoxicilina.

La diferenciación de las meningitis bacterianas de las meningitis asépticas es difícil. Se ha estudiado el patrón de distribución de lactato deshidrogenasa y sus isoenzimas en LCR como posible ayuda diagnóstica en la diferenciación de estas 2 entidades¹¹.

Surgen interrogantes sobre la posibilidad del subdiagnóstico de esta enfermedad por desconocimiento médico, tomando en cuenta la exposición frecuente de la población a los antibióticos. El tratamiento consiste en retirar el agente causal, en nuestro caso particular la amoxicilina, con lo que se observa mejoría de la sintomatología^{2,6,9}.

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que los procedimientos seguidos se conformaron a las normas éticas del comité de experimentación humana responsable y de acuerdo con la Asociación Médica Mundial y la Declaración de Helsinki.

Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que han seguido los protocolos de su centro de trabajo sobre la publicación de datos de pacientes.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado. Los autores han obtenido el consentimiento informado de los pacientes y/o sujetos referidos en el artículo. Este documento obra en poder del autor de correspondencia.

Conflicto de intereses

Con el presente manuscrito se declara que no se recibió ninguna financiación y que no existe conflicto de intereses.

Bibliografía

1. Cho T a., Venna N. Management of acute, recurrent, and chronic meningitides in adults [Internet]. *Neurologic Clinics*. Elsevier Ltd; 2010. p. 1061-88.
2. Colosimo C, Chianese M, Giovannelli M, Contarino MF, Bentivoglio R. No evidence of type 1 or type 3 hypersensitivity mechanism in amoxicillin/clavulanic acid induced aseptic meningitis. *J Neurol Neurosurg Psychiatry*. 2003;74:690-1.
3. Prieto-González S, Escoda R, Coloma E, Grau JM. Amoxicillin-induced acute aseptic meningitis. *J Clin Neurosci*. 2011;18:443-4.
4. Shahien R, Vielsler V, Bowirrat A. Amoxicillin-induced aseptic meningitis. *Int J Gen Med*. 2010;3:157-62.
5. Whyte CA, Shivdat-Nanhoe R, Kramer P. A case of amoxicillin-induced meningitis. *Clin Infect Dis*. 2008;46:642.
6. Thauinat O, Gilquin J, Lazareth I, Priollet P. Amoxicillin-induced aseptic meningitis. *Allergy*. 2003;58:687.
7. Ulrich A, Weiler S, Weller M, Rordorf T, Tarnutzer A. A cetuximab induced aseptic meningitis. *J Clin Neurosci* [Internet]. 2015;22:1061-3 [consultado 2 Jul 2015]. Disponible en: <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S096758681500034X>
8. Eustachi N, Gianfranco C, Colanardi MC, Ferrannini A, Alfredo T. Drug-induced aseptic meningitis. *Curr drug targets-immune. Endocr Metab Disord*. 2003;3:143-9.
9. Wittmann A, Wooten GF. Amoxicillin-induced aseptic meningitis. *Neurology*. 2001;57:1734.
10. Moris G, Garcia-Monco JC. The challenge of drug-induced aseptic meningitis. *Arch Intern Med*. 1999;159:1185-94.
11. Nussinovitch M, Finkelstein Y, Elishkevitz KP, Volovitz B, Harel D, Klinger G, et al. Cerebrospinal fluid lactate dehydrogenase isoenzymes in children with bacterial and aseptic meningitis. *Transl Res* [Internet]. 2009;154:214-8.