

DIAGNÓSTICO Y EVOLUCIÓN DE UN CASO DE MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINAL EXTENSA

Solé Llurba, M; Baena Olomí, I; Garcia Puig, M; Santacreu Canudas, I; Brussosa Ventura, B; Moya Villanueva, M; Rivera Luján, J. Servicio de Pediatría. Corporación Sanitaria y Universitaria Parc Taulí, Universidad Autónoma de Barcelona.

Introducción

Fiebre + sintomatología neurológica → infección SNC?

Caso clínico

Niña de 5 años

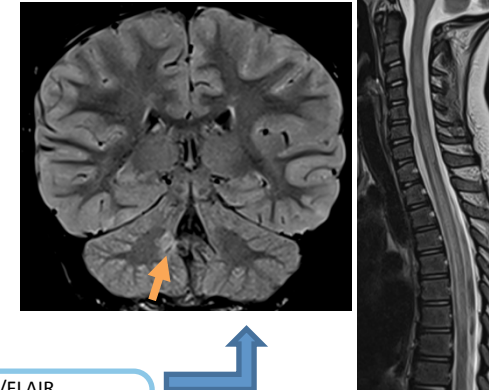
Día 1

Fiebre 24h + cefalea
+
Rigidez nuchal y marcha atáxica con lateralización derecha

Tóxicos en orina: Negativos
AS: Leucocitosis, neutrofilia,
PCR 3,3 mg/dl
TC craneal: Normal
PL: Pleocitosis linfocitaria +
proteinorraquia leve

**MENINGOENCEFALITIS
VÍRICA**

Aciclovir ev



Día 7

- ↑ inestabilidad
- Debilidad EID
- Hiperreflexia EII
- Relajación esfínteres

Megabolus de
corticoides

RM craneal y
espinal

• Lesiones inflamatorias hiperintensas en T2/FLAIR periventriculares afectando pedúnculo cerebeloso y núcleo vestibular
• Mielitis transversa longitudinal extensa

Completa estudio

Estudio
inmunitario

• Anti-MOG + en LCR y plasma

**MIELITIS
TRANSVERSA**

Día 43

RECONSULTA:
Dolor ocular
+
↓ agudeza visual

Fondo Ojo

• Papilitis derecha

**NEURITIS
ÓPTICA**

RM craneal
y espinal

• Mejoría de lesiones anteriores
• Hiperseñal T2 en nervio óptico derecho

Rituximab



Conclusiones

- Importancia de la revaloración exhaustiva diaria de un paciente con sintomatología neurológica no explicada.
- La mielitis transversa longitudinal extensa es una lesión inflamatoria medular que causa de forma rápida y progresiva debilidad, alteraciones sensitivas y/o disfunción autonómica.
- Puede ser la forma de presentación de una neuromielitis óptica.
- El diagnóstico y tratamiento precoz son fundamentales para su evolución.