

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

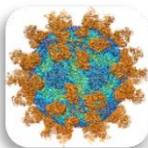
Minimizar
mejorar
Avanzar

PÓSTER SIN DEFENSA

Meningitis por Parechovirus Humanos a propósito de un caso clínico

De Peralta Alonso MG, Bonilla Fornés S, Acero Cerro CV, Velázquez González M, Salas De Miguel C, Fernández Calderón EM. *Hospital Materno Infantil. Badajoz.*

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS:



Los Parechovirus humanos (HPEV) son virus **ARN** pertenecientes a la familia *Picornaviridae*.

- Son causantes de cuadros infecciosos:

- Sepsis
- Gastroenteritis aguda
- Fiebre sin foco
- Meningitis

- Afectan principalmente a **neonatos** y **lactantes** pequeños



→ Destacar la importancia de investigar la infección por HPEV ante síndromes febriles con afectación **neurológica** en neonatos y lactantes pequeños, favoreciendo el **diagnóstico precoz** y evitando tratamientos innecesarios.

→ Presentamos el caso de un neonato de **8 días de vida** con cuadro de **fiebre sin foco** e irritabilidad que precisó hospitalización, identificándose un **HpeV** en el líquido cefalorraquídeo.

MÉTODOS: CASO CLÍNICO

1

- Neonato de 8 días de vida que acude a Urgencias por **fiebre** e **irritabilidad** de unas horas de evolución, junto con **rechazo** de las tomas.
- AF: Hermano de 4 años con **catarro** de vías altas.
- En la exploración física destaca **escasa actividad** espontánea e **hipotonía axial**.

3

Ante clínica de fiebre, decaimiento y escasa actividad, se inicia antibioterapia empírica con **Ampicilina, Gentamicina y Aciclovir IV**.

2

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

- Análítica sanguínea y de orina, sin alteraciones.
- Radiografía de tórax sin hallazgos significativos.
- Se toman muestras para cultivos (hemocultivo y urocultivo) y PCR de virus respiratorios.
- Se realiza **punción lumbar**, donde se obtiene un líquido **claro**, sin pleocitosis, con glucorraquia y proteinorraquia normales.

4

A las 24 horas de su ingreso se obtiene resultado positivo para **HpeV-3** en **líquido cefalorraquídeo**.

RESULTADOS Y CONCLUSIONES:

EVOLUCIÓN:

- Ante detección de HpeV-3 y cultivos negativos, se suspende antibioterapia.
- Durante su ingreso permanece hemodinámica y respiratoriamente estable.
- **Febril** durante los tres primeros días de su ingreso.
- Neurológicamente presenta **decaimiento** inicial, hipoactividad e **hipotonía axial**.
- Mejoría progresiva hasta **normalización** al alta.

CONCLUSIONES:

- ✓ Los HPeV constituyen **un nuevo panorama** en el diagnóstico de cuadros infecciosos de afectación multiorgánica en lactantes pequeños.
- ✓ Suelen presentarse como cuadros de **fiebre** e irritabilidad, **sepsis-like** o **meningoencefalitis**.
- ✓ Hallazgos de analítica sanguínea **anodina**, ausencia de elevación de reactantes de fase aguda y **ausencia de pleocitosis** en el LCR.
- ✓ Es fundamental su **detección en LCR** mediante **PCR** para realizar un diagnóstico precoz y así poder evitar tratamientos innecesarios.
- ✓ Evolución generalmente **favorable** en la mayoría de pacientes **sin dejar secuelas**.