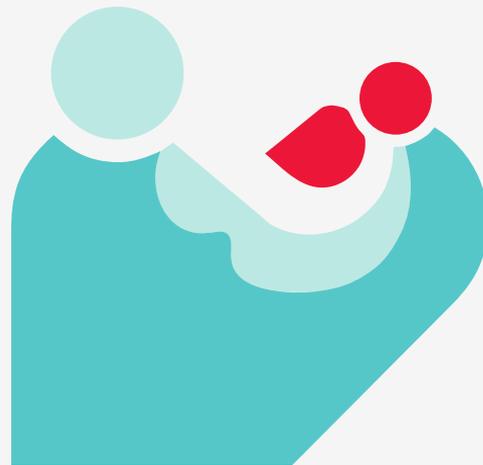


XXV REUNIÓN SEUP

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

Parechovirus: ¿toda sepsis clínica corresponde a una bacteriemia?

Medina Castillo L, Torre Francisco R, Paúl López de Viñaspre M, Ladrón de Guevara Saiz A, Hernández García B, Heras Sánchez E.
Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz. Madrid.

INTRODUCCIÓN

- Los Parechovirus humanos (HPeV) son virus ARN pertenecientes a la familia Picornaviridae.
- Se conocen 17 serotipos, siendo HPeV-3 el más frecuente y asociado a casos más graves.

- El 70% de las infecciones por HPeV suceden en menores de 3 años, siendo más frecuentes en primavera y verano.

- Causan enfermedades respiratorias y gastroenteritis leves, así como meningitis, encefalitis y sepsis-like neonatal.

RESUMEN DEL CASO:

Neonato de 8 días de vida, sin antecedentes perinatales de interés, que acude a urgencias por **fiebre** (38,5°C) e **irritabilidad** de 6 horas de evolución. No asocia tos, dificultad respiratoria, vómitos, ni rechazo de tomas.

Constantes normales.
Exploración física sin hallazgos, excepto irritabilidad y cutis reticular.

En observación, presenta un **empeoramiento clínico** asociando relleno capilar >3 sg y quejido, por lo que se inicia antibioterapia empírica con ampicilina y cefotaxima intravenosas.

Tratamiento antibiótico iv hasta confirmar la negatividad de los cultivos

Permanece febril las primeras 48 horas del ingreso, posteriormente asintomático. No ha presentado secuelas neurológicas

Pruebas complementarias:

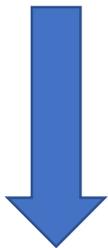
- Analítica sanguínea: PCR 2 mg/dl. PCT 0,21 ng/ml
- Orina por sondaje normal
- Citoquímica LCR normal
- Cursados hemocultivo, urocultivo y cultivo LCR

Reacción en cadena de la polimerasa (**PCR**) para múltiples virus en LCR confirma infección por **HPeV-3**

COMENTARIOS:

Parechovirus
HPeV-3

- Infecciones del sistema nervioso central
- Infecciones sepsis-like en neonatos y lactantes menores de 3 meses



La encefalitis es la principal complicación. Secuelas (10-20%) como convulsiones, espasticidad o alteraciones cognitivas a largo plazo.

- Cuadro clínico compatible: fiebre elevada, irritabilidad, y exantema palmo plantar

- Pruebas complementarias sin signos de infección bacteriana: **ausencia de leucocitosis** en el hemograma, **sin pleocitosis en LCR**

La realización de la **PCR múltiple** en el LCR o en sangre es útil para el diagnóstico y manejo de estos pacientes y evitar tratamientos innecesarios, reduciendo asimismo el tiempo de hospitalización.