

XXVI



REUNIÓN

PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro**

COMUNICACIÓN CORTA

Virus del Nilo...y del Guadalquivir: encefalitis por virus del Nilo Occidental en nuestro medio

Rubén Trinidad Sevillano, Ángela M^a Hurtado Mingo, Miriam Manzaneda Navío, Isabel Tejado Gallego, María Jesús Sánchez Álvarez

UGC Urgencias Pediátricas - Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla)

Virus del Nilo Occidental (VNO)



**Virus ARN
(Flavivirus)**



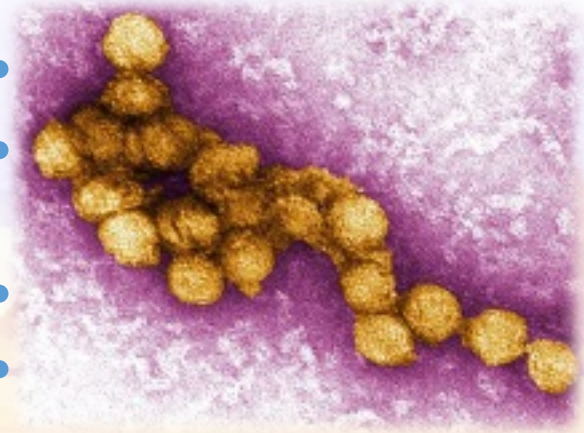
Mosquitos Culex



**Enfermedad muy
infrecuente en
nuestro medio**



Agosto 2020: 4 casos



XXVI REUNIÓN SEUP



SEUP
SOCIETY OF
PARASITOLOGY AND
INFECTIOUS DISEASES
PAMPLONA
16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

Neuroinvasiva

- 1% infectados
- Meningitis
- Encefalitis

Fiebre del Nilo Occidental

- Más frecuente
- Leve

XXVI REUNIÓN SEUP



SEUP
SOCIETAT ESPANOLA
DE MEDICINA
TROPICAL I
PARASITARIA
PAMPLONA
16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

Diagnóstico de sospecha

**Época
epidémica
(Junio-Octubre)**

**Clínica
encefalitis/
meningo-
encefalitis**

**Contacto
zonas
fluviales**

**No
imprescindible
ver picadura**

Diagnóstico microbiológico

- **IgM/IgG**
 - **Detección ARN**
- en sangre o LCR**

XXVI REUNIÓN SEUP



SEUP
SOCIETAT ESPANYOLA D'ESTUDIIS
PARASITOLÒGICS I D'INFECCIONS
PAMPLONA
16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

	CASO 1	CASO 2	CASO 3	CASO 4
Antecedente epidemiológico	Coria del Río			
Fecha de 1ª consulta	31/07/2020	11/08/2020	21/08/2020	23/08/2020
Clínica común	Febrícula-fiebre, cefalea, vómitos, bradipsiquia, ataxia			
Clínica específica de cada caso	Sialorrea Disfagia Estrabismo	Hemiparesia derecha Alteración conductual	Nistagmus horizonte-rotatorio Temblor cefálico Temblor intencional	Otalgia izquierda Nistagmo horizontal
Hallazgos laboratorio	Sangre: Hemograma y reactantes de fase aguda normales			
	LCR: Normal	LCR: Aumento celularidad (predominio linfocítico)		
TAC craneal	Normal			Focos de hipodensidad temporal bilaterales
Serología	IgM positiva (sangre)	IgM e IgG positiva (sangre y LCR). CONFIRMADO	IgM positiva (sangre)	IgM e IgG positiva (LCR) CONFIRMADO



EVOLUCIÓN

CASOS 1, 3 Y 4

**Recuperación
completa
progresiva.**

CASO 2

**Necrosis talámica
bilateral.**

Tetraparesia pontobulbar.

Ventilodependiente.

Hospitalizada.



**NO tratamiento
específico**



**Aciclovir*
Corticoides
Inmunoglobulinas**



**Medidas de
soporte**

XXVI REUNIÓN SEUP



SEUP
SOCIETAT ESPANOLA
DE NEFROLOGIA PEDIATRIQUE
PAMPLONA
16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

PERO...¿POR QUÉ?



**Restricciones
COVID**



**Retraso
fumigación
anual**



**Proliferación
mosquitos**

**Brote
(57 adultos
+ 4 niños)**



XXVI REUNIÓN SEUP



SEUP
SECRETARÍA DE SALUD
PAMPLONA
16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

TAKE-HOME MESSAGE



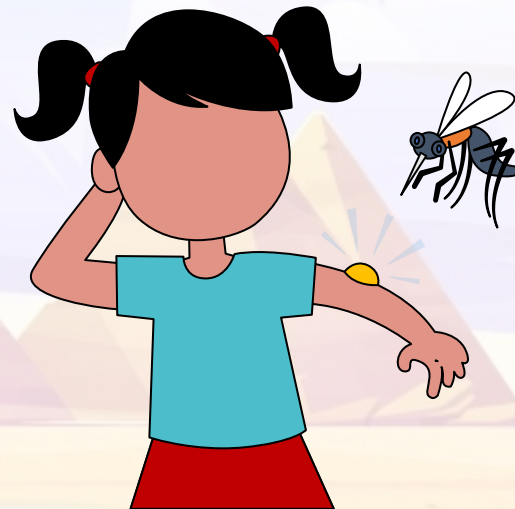
Sospechar ante clínica compatible + zona
fluvial + época epidémica.



No existe tratamiento específico.



PANDEMIA = otras consecuencias indirectas.
En ocasiones, muy graves.





¡MUCHAS GRACIAS!

XXVI REUNIÓN SEUP

