

Estatus febril en lactante de 8 meses. Importancia del diagnóstico y tratamiento precoz de la encefalitis herpética a través de un caso clínico.

Autores: García Matamoros L, Berciano Jiménez N, Molina Ureba A, Escabias Merinero CDR, Fernández Romero E, García Matas G.
Servicio de Pediatría. Hospital Virgen de la Macarena. Sevilla. Sevilla.



Introducción

La encefalitis herpética es una enfermedad grave producida por el virus herpes simple 1 o 2, causante del 10-20% de todas las encefalitis víricas en países desarrollados, presentando la mayoría de pacientes secuelas neurológicas posteriormente.

Exponemos un caso de encefalitis herpética que debutó con un estatus febril, con el objetivo de remarcar la importancia del diagnóstico y tratamiento precoz de una patología con alta morbilidad y mortalidad.

Caso clínico



♂ **7 meses**. AP: ventriculomegalia e hipoplasia de cuerpo calloso.
Episodio de desconexión del medio junto con desviación oculocefálica hacia izquierda y clonías de extremidades derechas de 25 minutos, coincidiendo con pico febril.



Diazepam
IV

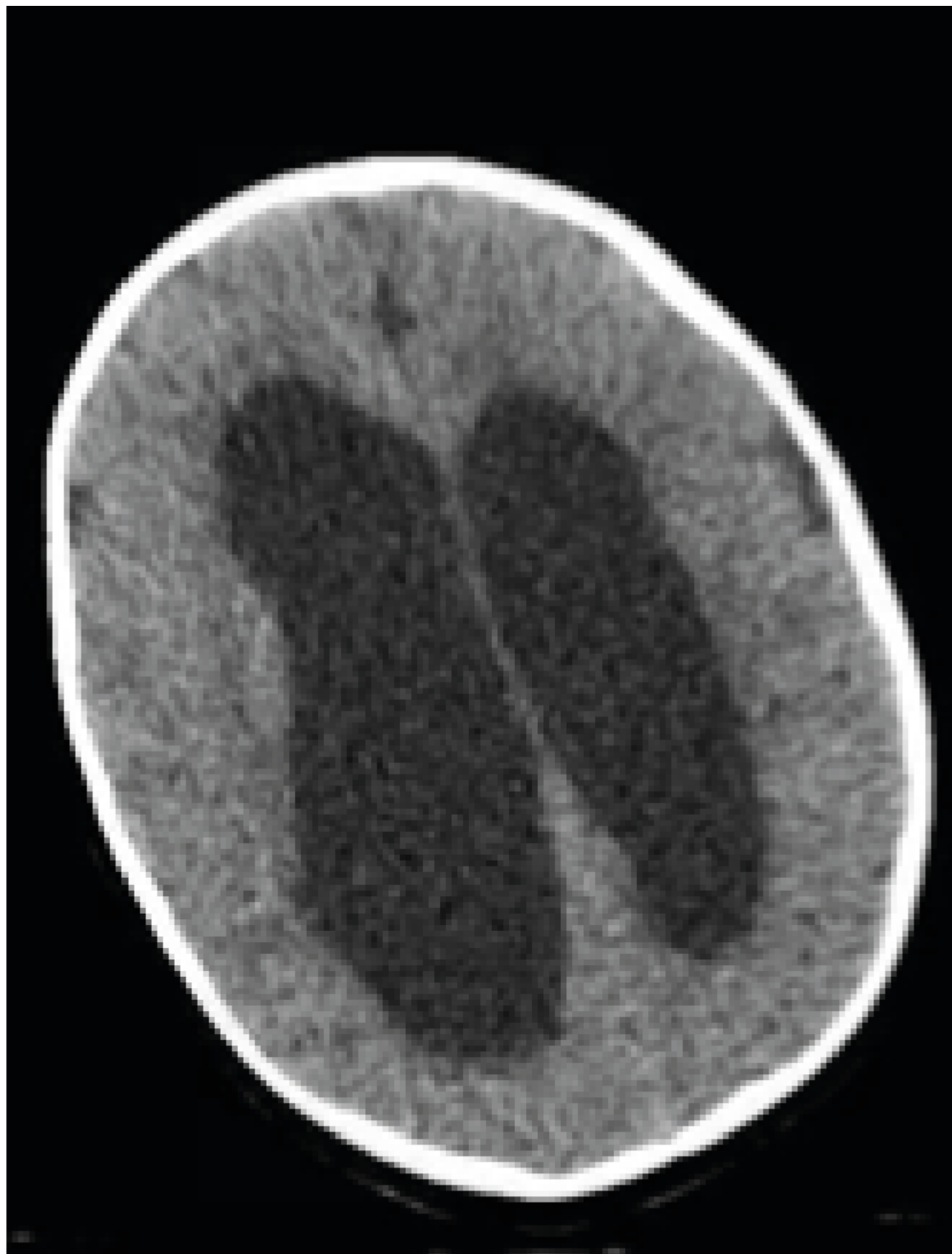


Figura 1. TAC craneal en la que se observa hidrocefalia severa ya conocida.

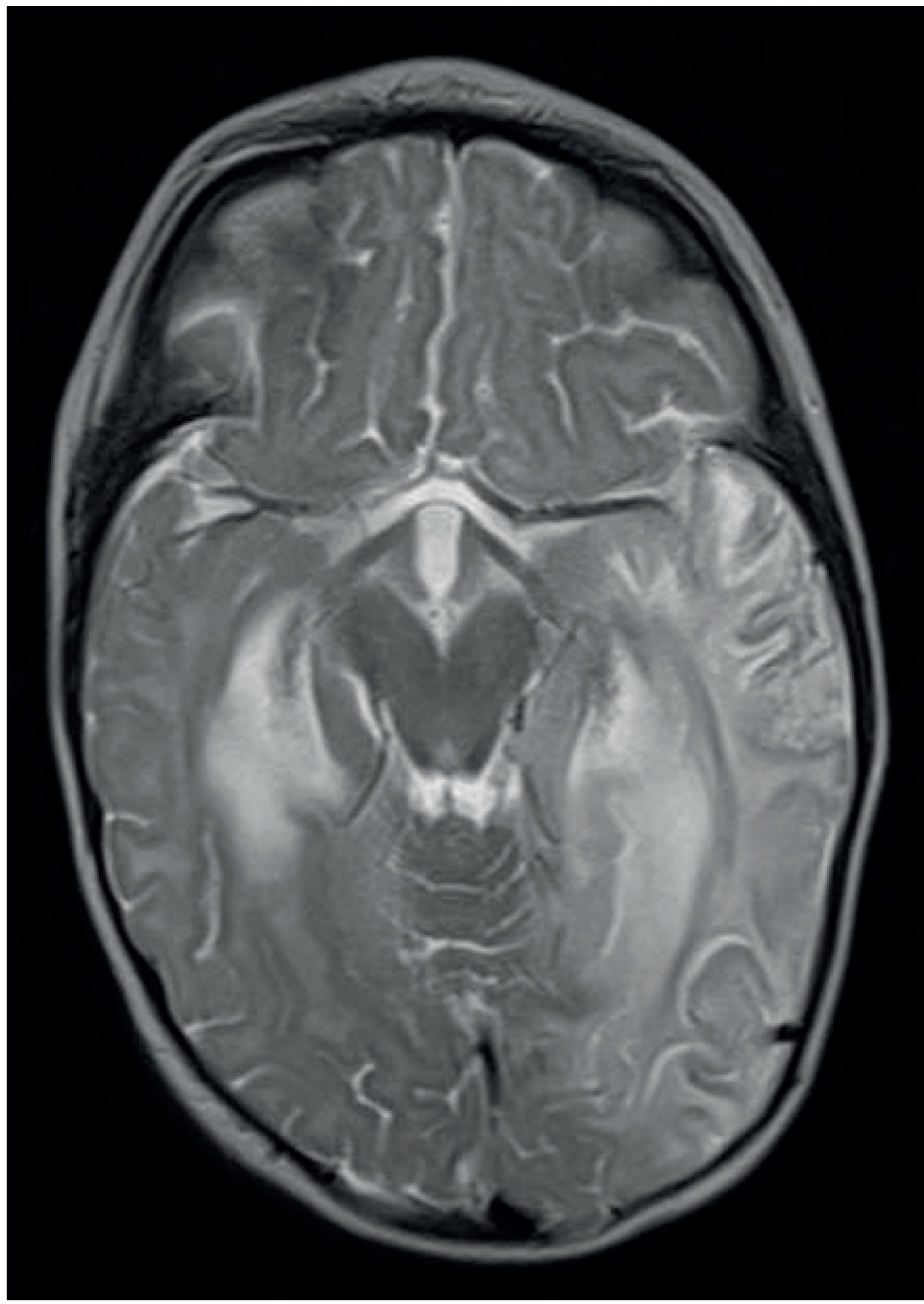
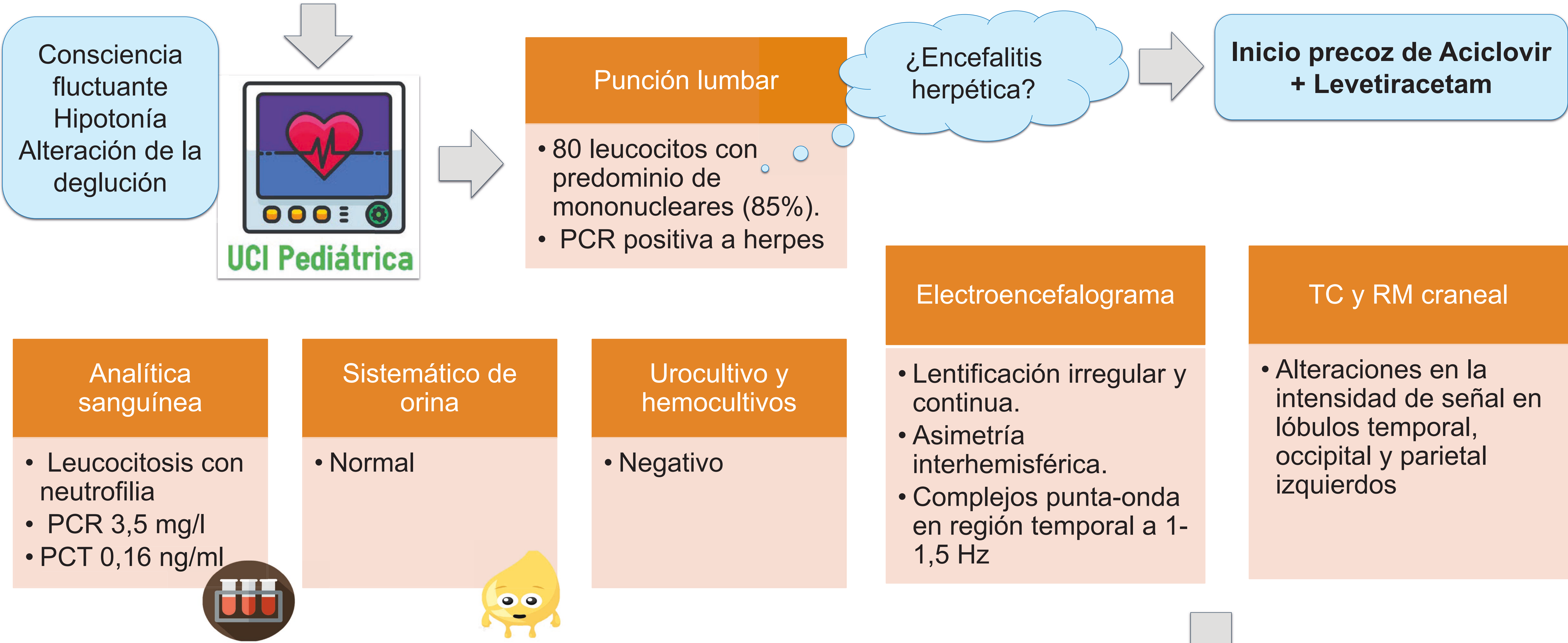


Figura 2 RM con alteraciones de señal en lóbulos temporales y parietales izquierdos.



Conclusiones

- 1
- Enfermedad grave con alta morbilidad y mortalidad.
- 2
- Una de sus manifestaciones características son las **convulsiones febriles**
- 3
- Importancia del diagnóstico precoz con la realización de una **buena anamnesis, exploración neurológica y estudio de LCR**
- 4
- Además la bioquímica de LCR, nos puede orientar la realización de **EEG y RM craneal**.
- 5
- Ante sospecha, iniciar tratamiento empírico con **Aciclovir IV antes de la confirmación en LCR**

