

# MENINGOENCEFALITIS HERPÉTICA EN PEDIATRÍA: EXPERIENCIA DESDE LA INCORPORACIÓN DE LA PCR (POLYMERASE CHAIN REACTION)

Soledad González <sup>1</sup>, Griselda Berberian <sup>1</sup>, Claudia Sarkis <sup>1</sup>, Ana Nina Varela Bairo <sup>1</sup>, Diana Viale <sup>2</sup>, Daniela Borgnia <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Servicio de Control Epidemiológico e Infectología. <sup>2</sup> Servicio de Laboratorio de Microbiología  
Hospital Pediatría J.P. Garrahan. Buenos Aires. Argentina  
sole.estrella.gonzalez@gmail.com



PE226



## INTRODUCCIÓN

El virus herpes simple (VHS) es la causa identificable más frecuente de encefalitis grave esporádica, de la que existe tratamiento específico. La incorporación de las técnicas moleculares para el diagnóstico y el uso de aciclovir, han mejorado la sobrevida, aunque las secuelas continúan siendo elevadas.

## OBJETIVOS

Describir las características clínicas, microbiológicas, de imágenes y evolutivas de los niños con encefalitis por VHS.

## MATERIALES Y MÉTODOS

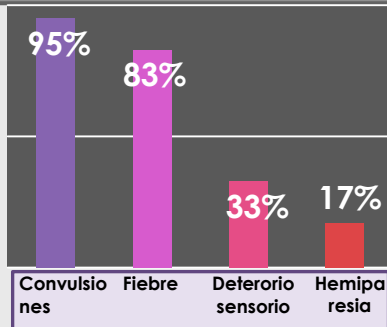
Estudio retrospectivo, descriptivo y observacional que incluyó pacientes menores de 15 años con clínica de encefalitis y PCR-VHS positiva en líquido cefalorraquídeo (LCR) entre el 20/02/09 y 28/02/17.

## RESULTADOS

**N=18 pacientes**

| Característica                               |                               | N (%)            |
|----------------------------------------------|-------------------------------|------------------|
| Edad: mediana en meses (RIC)                 |                               | 6,5 (1-144)      |
| Sexo masculino                               |                               | 9 (50)           |
| Enfermedad de base                           |                               | 3 (17)           |
| Tiempo de evolución hasta consulta (mediana) |                               | 1.5 días (1-21 ) |
| LCR patológico al ingreso                    |                               | 15 (83)          |
| Caract. del LCR                              | Células/mm <sup>3</sup> (RIC) | 17 (0-250)       |
|                                              | Proteínas: mg/dl (RIC)        | 65 (14-540)      |
| Secuela neurológica                          |                               | 14 (78)          |
| Mortalidad                                   |                               | 0                |

**Presentación clínica (n:18)**

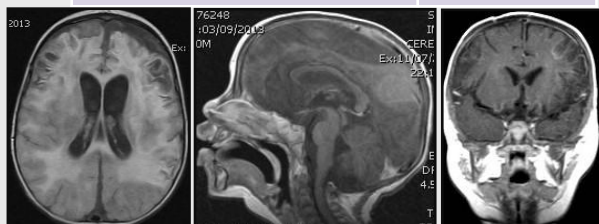
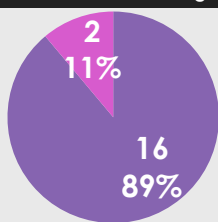


**Imágenes**

| IMAGEN AL INGRESO | N (%)       |
|-------------------|-------------|
| TAC patológica    | 11/17 (65%) |
| RMN patológica    | 15/16 (94%) |
| EEG patológico    | 9/18 (50%)  |

## Estudios microbiológicos

PCR HSV POSITIVA al ingreso



## CONCLUSIONES

- El 77% de las encefalitis herpéticas fueron en menores de 2 años.
- La fiebre y convulsiones focales fueron las formas más frecuentes de presentación.
- El citoquímico normal y/o la PCR-VHS negativa en el LCR del ingreso no fueron suficientes para descartar el total de las meningoencefalitis herpéticas.
- La RMN dentro de las imágenes mostró mayor sensibilidad diagnóstica.
  - El índice de secuelas neurológicas fue elevado.