

# HANTAVIRUS Y SINDROME DE GUILLAIN-BARRE A PROPOSITO DE UN CASO

M Ardito<sup>1</sup>, M Ferriccioni<sup>1</sup>, R Velez<sup>1</sup>, I Garcia<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Hospital "Dr. Pedro Solanet" Ayacucho. <sup>2</sup> Clínica Modelo, Tandil.

## INTRODUCCION

El síndrome de Guillain-Barré o poliradiculoneuritis desmielinizante aguda es una enfermedad autoinmune desencadenada en general por un proceso infeccioso. Sin embargo, su asociación con el hantavirus es poco frecuente.

## CASO CLINICO

Paciente masculino, 30 años. Mecánico de automóviles. Inicia el cuadro clínico con mialgias en región dorsolumbar y miembros superiores. A las 48 hs, agrega fiebre e inyección conjuntival. Continúa con mialgias. Contacto reciente con roedores en su ámbito laboral.

### Evolución

Defervescencia de la fiebre al 7mo día. Agrega luego parestesias bilaterales en manos y pies y debilidad muscular distal con alteración en la marcha. Se interna en clínica médica.

Ante la sospecha de Guillain Barré secundario a cuadro infeccioso aún no definido ( clínica más disociación albúmino-citológica en punción lumbar) se inicia tratamiento con gammaglobulina humana, presentando una mejoría de los síntomas neurológicos y del hepatograma, otorgándole el alta hospitalaria luego de 10 días de internación, deambulando por sus propios medios.

### Laboratorios iniciales

Hemograma: GB:7400mm<sup>3</sup> (**47% linfocitos**)  
ERS 7 mm/h ; PCR negativa  
**GOT 146U/I, GTP 219U/I , FAL 396U/I**  
CPK s/p  
Orina completa s/p. Cr s/p  
HIV negativo  
HBV/HVC negativo  
CMV IgG (+), IgM (-)  
Hemocultivos negativos  
**Leptospirosis y hantavirus : pendientes**

### Examen físico:

Debilidad muscular distal simétrica y arreflexia en miembros superiores/inferiores. Progresión de la debilidad, no mantiene postura erguida.

### Laboratorios relevantes:

- Punción lumbar: 5 elementos mm<sup>3</sup>,  
glucorraquia 58 mg/dl, proteínas 75 mg/dl  
- GOT 160U/I, GTP 422U/I ,FAL 518U/I ,CPK s/p .

Se reciben resultados de Departamento de Zoonosis Rurales Azul: Leptospirosis negativa (MAT) y **Hantavirus IgM positiva** e IgG negativa. Se iniciaron los estudios epidemiológicos correspondientes en la región.

## CONCLUSIONES

Consideramos que este caso clínico presenta un franco valor epidemiológico para la región, generando un estado de alerta en la población y en el equipo de salud , permitiendo reforzar las medidas preventivas. Asimismo, la asociación de un síndrome febril por Hantavirus seguido de un Guillain-Barré es un hecho excepcional y pocas veces descrito en la literatura médica.