

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

M Ardito¹, M Ferriccioni¹, R Velez¹, I Garcia²

¹ Hospital "Dr. Pedro Solanet" Ayacucho. ² 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:7400mm³ (**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 mm³,
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.