

PERICARDITIS AGUDA ASOCIADA AL VIRUS DE EPSTEIN BARR, EN UN PACIENTE PEDIÁTRICO: UNA INUSUAL PRESENTACIÓN

Anteliz E., Carballo C.M., Estévez S., Caetano M., Sheehan G., Pannunzio E., Esposto S., Vergara C., Mistchenko A., Di Giovanni D., Cazes C., López E.L.

Hospital de Niños "Dr. R. Gutiérrez", CABA, Argentina.

Eduardo L. López
e-mail:
eduardolopez@fibertel.com.ar

INTRODUCCIÓN

- La pericarditis aguda en pediatría es infrecuente, la etiología viral es la más común.
- Las complicaciones cardíacas causadas por el VEB son excepcionales y generalmente se trata de una infección autolimitada en pacientes inmunocompetentes.

CASO CLÍNICO

Paciente masculino de 7 años de edad, con antecedente de cardiopatía congénita corregida a los 18 meses de vida, que se encontraba en seguimiento cardiológico por presentar episodios sincopales los últimos tres meses.

Ingresa febril en el contexto de CVAS, con descompensación cardíaca. Se constata taponamiento pericárdico, con derrame pleural bilateral (Fig. 1 y 2); se realizan pericardiocentesis y toracocentesis de urgencia.



FIG. 1 Rx Tórax: Cardiomegalia

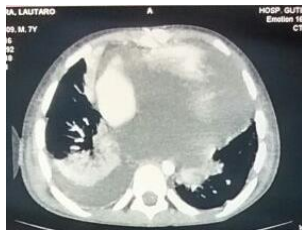


FIG. 2 TAC Tórax: derrame pleural bilateral

Se extraen 600 ml de líquido seroso, se envían muestras: PCR en líquido pericárdico y pleural resultan positivas para VEB.

En sangre presenta IgG VCA y EBNA positivos, como marcador de infección pasada.

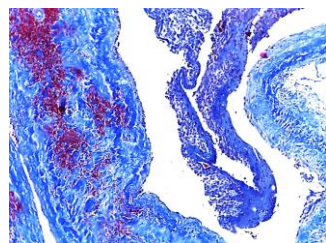


FIG. 3 AP: infiltrado mononuclear

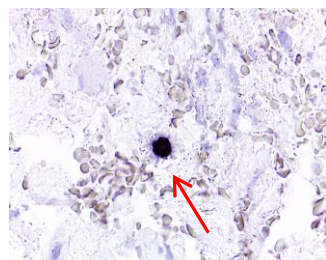
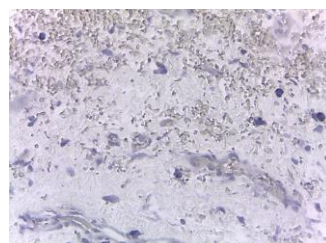


FIG. 4 AP: linfocito positivo para EBERS

Se solicita en la anatomía patológica de pericardio la técnica de hibridación para VEB (EBERS), con resultado positivo (Fig. 3 y 4); con lo que se arriba al diagnóstico de taponamiento cardíaco por el VEB.

Se descartó oportunamente inmunodeficiencia.

El paciente requirió tratamiento con inotrópicos y óxido nítrico 29 días, ARM 24 días y hemofiltración 4 días.

Alta a los 45 días, con buena evolución clínica.

CONCLUSIONES

- La pericarditis de causa viral resulta de difícil diagnóstico en la edad pediátrica, muchos casos se asumen como idiopáticas.
- El estudio del líquido pericárdico mediante PCR viral y el aporte de la anatomía patológica son fundamentales para precisar el diagnóstico.