

PORTER N-1

ENCEFALITIS EN PACIENTE CON CRISIS COMICIALES NOCTURNA DE LARGA EVOLUCIÓN

Maria Elena Cabezas Tapia, Mercedes Alonso Cristobo, Santiago Manzano Blanco, Nieves Romero Hombrebueno, Encarnación Sancho Monreal, Carlos Garcia Vao-Bel

Servicio de Pediatría Hospital del Tajo. Madrid.

Antecedentes: Adoptada, prematuridad, 1.800gr. Adecuado rendimiento escolar sin deterioro. Pubarquia adelantada. Terrores nocturnos. Episodios en sueño de 2 años de evolución de rigidez generalizada, más los últimos 2 meses.

Caso clínico: Niña de 11 años con movimientos descoordinados de extremidades superiores, ataxia y bradilalia de 24 horas de evolución. Enuresis nocturna y rigidez durante el sueño la noche previa . Afebril. Síntomas catarrales previos. Exploración peso, talla y perímetro cefálico P<3. Glasgow 15. Fuerza disminuida. Marcha aumento de la base de sustentación. Romberg positivo. Bradilalia. Disdiadococinesia.

Analítica sanguínea, tóxicos , punción lumbar, ceruloplasmina, cobre, estudio inmunológico, cariotipo, TSH y estudio metabólico normales, PCR en LCR para VHS y neurotropos negativos. RMN cerebral normal. Electroencefalograma con privación de sueño: crisis tónica con lentificación en el trazado. En las primeras 24 horas presenta crisis tónicas durante el sueño. Tratamiento con Valproico y Aciclovir, remisión de las crisis en 48horas. Mejoría progresiva, actualmente asintomática.

Comentario: La encefalitis es un proceso inflamatorio del sistema nervioso central fundamentalmente por virus. Otros síntomas en nuestra paciente llevaron a descartar otras causas. Los resultados de pruebas complementarias, la evolución de las crisis y la remisión completa llevan al diagnóstico de encefalitis postinfecciosa en paciente con epilepsia generalizada previa.