



# Neurology perspectives



## 18454 - COMPLICACIONES CEREBROVASCULARES EN ENCEFALITIS VÍRICAS: UNA ETIOLOGÍA INFRECUENTE DE ICTUS

Albertí Vall, B.; Collet Vidiella, R.; Martínez Viguera, A.; Fernández Vidal, J.M.; Toscano Prat, C.; Olmedo Saura, G.; Borrell Pichot, M.; Mederer Fernández, T.I.; Sainz Torres, R.; Martín Aguilar, L.

Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

### Resumen

**Objetivos:** La patología cerebrovascular es una complicación infrecuente de las encefalitis víricas. Los herpesvirus permanecen latentes en el sistema nervioso con reactivaciones periódicas, induciendo efectos inflamatorios en parénquima y vasos que pueden contribuir a un aumento del riesgo de ictus hemorrágico e isquémico.

**Material y métodos:** Descripción clínica de dos casos de encefalitis víricas con complicaciones cerebrovasculares. Reportamos dos casos 1. Varón de 63 años, VIH positivo sin tratamiento antirretroviral que consulta por cefalea y desorientación de instauración subaguda. 2. Varón de 46 años que consulta por fiebre, desorientación y cefalea de instauración aguda.

**Resultados:** En el primer caso el TC craneal muestra ictus profundo. Se realiza punción lumbar (PL) con proteinorraquia y positividad para VVZ. Se orienta como ictus isquémico en contexto de encefalitis por VVZ, iniciándose aciclovir. La arteriografía muestra estenosis multifocal irregular sugestiva de vasculitis de mediano vaso. Se inicia corticoterapia a 1mg/kg con posterior mejoría clínica y neuroimagen al mes sin nuevas lesiones. En el segundo caso, la PL muestra positividad para VHS tipo 1. Se orienta como encefalitis herpética y se inicia aciclovir. A las 48h presenta alteración del nivel de conciencia con TC craneal que muestra hematoma frontotemporal izquierdo con efecto de masa importante, por lo que se procede a craneotomía descompresiva e ingresa en UCI. Durante el ingreso se diagnostica de VIH.

**Conclusión:** Las complicaciones cerebrovasculares de las encefalitis herpéticas son una causa rara de ictus isquémico y hemorrágico, pero que cobran significancia en situación de inmunocompromiso, y suelen presentarse como encefalitis, por lo que se deben contemplar como diagnóstico diferencial.