



Neurology perspectives



18681 - Síndrome troncoencefálico agudo del despertar tras infección por *Campylobacter jejuni*

Mena Gómez, G.; Parra Martínez, J.; Coquillat Mora, H.; Acsente, A.; Sánchez Villanueva, E.

Servicio de Neurología. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia.

Resumen

Objetivos: Describir el caso de un síndrome troncoencefálico agudo del despertar tras infección de *Campylobacter jejuni*.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de un caso clínico.

Resultados: Varón de 20 años, origen asiático, como único antecedente refiere gastroenteritis febril quince días antes, que consulta por presentar al despertar diplopía, inestabilidad, debilidad y somnolencia. Exploración destacaba somnolencia, bradipsiquia, disartria, nistagmus vertical, ptosis bilateral, paresia de rectos externos y superiores, tetraparesia 4/5, hiperreflexia y ataxia troncular. Presenta empeoramiento progresivo en horas, hasta desarrollar arreflexia. Se realizaron angioTC cerebral, EEG, RM cerebral, análisis sangre, incluido antiGQ1b, LCR, estudio de heces y orina y estudios EMG-ENG. Todos resultan sin alteraciones, salvo coprocultivo, aislándose *Campylobacter jejuni*. Se inició tratamiento empírico con metilprednisolona 1 gramo e inmunoglobulinas IV (0,4 mg/kg) durante cinco días. Presenta mejoría progresiva, quedando asintomático ocho semanas después.

Conclusión: Se describe un caso de encefalitis de troncoencéfalo que podríamos considerar variante atípica de encefalitis de Bickerstaff asociada a infección previa por *Campylobacter jejuni*. Datos destacados serían debut agudo y pruebas complementarias normales. Nuestro caso muestra la variabilidad clínica de esta entidad y su respuesta al tratamiento precoz.