



# Neurology perspectives



## 21288 - MANIFESTACIONES NEUROLÓGICAS DEL VHE A PROPÓSITO DE DOS CASOS

Iza Achutegui, M.<sup>1</sup>; Ramos, D.<sup>2</sup>; Llauradó, A.<sup>1</sup>; Restrepo, J.<sup>1</sup>; Pallero, M.<sup>2</sup>; Alemañ, J.<sup>1</sup>; Sotoca, J.<sup>1</sup>; López, V.<sup>1</sup>; Sampol, J.<sup>2</sup>; Salvado, M.<sup>1</sup>; Sánchez Tejerina, D.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>2</sup>Servicio de Neumología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

### Resumen

**Objetivos:** Describir manifestaciones neurológicas secundarias al virus de la hepatitis E (VHE) mediante descripción de dos casos clínicos.

**Material y métodos:** Descripción de dos casos evaluados en urgencias de nuestro centro durante el primer trimestre de 2024.

**Resultados:** Caso 1: varón de 43 años con debilidad y dolor de extremidad superior derecha y ortopnea de inicio agudo. Presentaba debilidad proximal extremidad superior derecha y escápula alada. Se objetivó aumento de AST/ALT de 184 UI/l/1.164 UI/l junto con positividad para IgM e IgG de VHE y carga viral positiva en suero. ARN VHE negativo en LCR. Destacaba disminución de la CVF de 49,8% al pasar de sedestación a decúbito. EMG mostraba signos neurógenos en la extremidad superior derecha y una afectación grave y bilateral del nervio frénico. Se orientó como neuralgia amiotrófica con parálisis diafragmática asociada. Se iniciaron IgIV así como VMNI con mejoría parcial. Caso 2: varón de 37 años con parestesias y debilidad de inicio en extremidades superiores con progresión a extremidades inferiores. Presentaba debilidad distal en extremidad superior derecha y proximal en extremidad inferior izquierda. Se objetivó aumento de AST/ALT de 238 UI/l / 626 UI/l junto con positividad para IgM e IgG de VHE y carga viral positiva en suero. LCR con hiperproteíorraquia (113 mg/dl) y pleocitosis linfocítica (55 cels/μl). ARN VHE positivo en LCR. EMG descartó neuropatía periférica. Se orientó como polirradiculitis aguda. Se iniciaron IgIV con total resolución de los síntomas.

**Conclusión:** En casos de clínica neurológica aguda con alteración de función hepática se debería considerar el VHE como agente causante en nuestro medio.