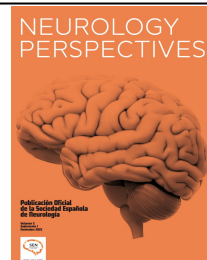




Neurology perspectives



23172 - ENCEFALOMIELITIS POR CORONAVIRUS OC43 (HCoV-OC43) VS. ADEM ANTI-MOG: ¿INFECCIÓN DIRECTA O RESPUESTA PARAINFECCIOSA?

Garcés Becerril, E.; Antón Conejos, Á.; Ginarte Milanés, D.; Cajape Mosquera, J.; del Moral Sahuquillo, B.; Noroña Vascones, E.; Arcila Salazar, D.; Reyes Perera, N.

Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa.

Resumen

Objetivos: El HCoV-OC43 es un patógeno respiratorio que se ha asociado a encefalomielitis aguda dado su neurotropismo y su capacidad neuroinvasiva. Por otro lado, la encefalomielitis aguda diseminada (ADEM) es una enfermedad desmielinizante asociada a anticuerpos anti-MOG. Se han descrito múltiples casos de desmielinización del SNC tras infección por SARS-CoV-2, pero no existe evidencia sobre su relación con el coronavirus OC43. Presentamos un caso que exhibe dicha asociación.

Material y métodos: Exposición de un caso clínico.

Resultados: Paciente de 47 años ingresado en UCI por obnubilación y fiebre 3 días después de episodio pseudogripal que progresa a mielitis transversa (retención urinaria, íleo paralítico y tetraparesia). En el LCR se evidencia pleocitosis linfocitaria, iniciándose antibioterapia empírica, aciclovir y corticoides. En la RMN se objetiva engrosamiento medular cervical e hiperintensidad en T2 y FLAIR en múltiples áreas de la sustancia blanca cerebral de forma bilateral y simétrica, así como restricción hídrica. Los análisis microbiológicos muestran positividad para coronavirus OC43. Se instaura tratamiento con bolos de metilprednisolona i.v. 1 g por 5 días logrando una favorable evolución. Se completa el estudio con resultados negativos para bandas oligoclonales en LCR y anticuerpos antigangliósidos y NMO. Contrariamente, se encuentran anticuerpos IgG anti-MOG positivos.

Conclusión: La ADEM asociada a anti-MOG cursa con afectación del nivel de conciencia, déficits neurológicos multifocales y extensas lesiones desmielinizantes en sustancia blanca. En la encefalitis por HCoV-OC43 es típica la parálisis flácida. En nuestro caso, la infección por coronavirus OC43 constituye un potencial desencadenante, sin poder establecer relación causal ya que la PCR viral en LCR fue negativa.