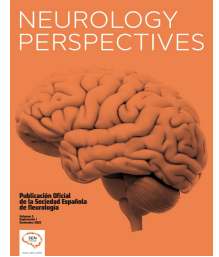




# Neurology perspectives



## 23174 - LESIÓN MEDULAR LONGITUDINALMENTE EXTENSA EN ADULTO JOVEN POR VHS-2. A PROPÓSITO DE UN CASO

Rodríguez Carames, J.<sup>1</sup>; Gallego González, L.<sup>1</sup>; López Maside, A.<sup>1</sup>; Reyes Toboso, D.<sup>1</sup>; Couce Barreiro, L.<sup>1</sup>; Carballo Rey, A.<sup>1</sup>; Rodríguez Bernardo, J.<sup>1</sup>; Vega Carballo, C.<sup>2</sup>; Pérez Sousa, M.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario A Coruña; <sup>2</sup>Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario Universitario A Coruña.

### Resumen

**Objetivos:** Las principales causas de lesión medular longitudinalmente extensa en adulto joven son las enfermedades autoinmunes primarias del SNC. Entre otras menos frecuentes estaría la etiología infecciosa por virus herpes simple 2 (VHS-2), que afecta principalmente a pacientes inmunodeprimidos, siendo infrecuente en inmunocompetentes.

**Material y métodos:** Presentamos un caso de mielitis herpética por VHS-2 en un paciente inmunocompetente.

**Resultados:** Varón de 30 años. Historia de balanitis de repetición. Inicia un cuadro de alteración de la sensibilidad táctil fina progresiva a lo largo de una semana, presentando hiperestesia en abdomen nivel T10-T12 e hipoestesia en región perianal y en ambos miembros inferiores. Sin afectación esfinteriana ni déficits motores, visuales u otra focalidad neurológica. Sensibilidad artrocinética y vibratoria conservadas. La RM cerebral es normal y en la médula hallazgo de una alteración de la señal de T1 hasta T10 con afectación de sustancia gris y cordones posteriores. Tras la administración de gadolinio muestra múltiples focos de realce en anillo. Realizamos un análisis de líquido cefalorraquídeo en el que destaca una marcada pleocitosis linfocitaria y una PCR positiva para VHS-2. El resto del estudio (autoinmunidad, microbiología...) es normal; específicamente no se objetivan datos de inmunosupresión. Recibió aciclovir IV durante 14 días con mejoría de la clínica.

**Conclusión:** El VHS-2 ocasiona lesiones medulares extensas y se ha de tener en cuenta en personas inmunocompetentes a pesar de la escasa incidencia, siendo muy pocos los casos publicados en la literatura científica.