Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):676

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-109 - MIELITIS TRANSVERSA ASOCIADA A CITOMEGALOVIRUS EN PACIENTES INMUNOCOMPETENTES: ANÁLISIS OBSERVACIONAL RETROSPECTIVO

J. Martínez Andrés[1], L.A. Molina Martín[3], I. Ferrando Fabra[2] y E. Rodríguez Terrón[1]

[1]Medicina Interna, [3]Neurología. Hospital Can Misses. Ibiza (Illes Balears). [2]Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Can Misses. Ibiza (Illes Balears).

Resumen

Objetivos: Realizar un estudio observacional retrospectivo de los datos epidemiológicos, asistenciales y clínicos de los casos documentados de mielitis transversa asociada a citomegalovirus en sujetos inmunocompetentes.

Métodos: Se incluyen 20 pacientes inmunocompetentes con diagnóstico de mielitis transversa por citomegalovirus de los cuales se desgranan la clínica, exploración física, hallazgos de exámenes complementarios, tratamiento y pronóstico.

Resultados: Se recogieron 20 pacientes, de los cuales el 65% (n = 13) son varones y el 45% (n = 9) mayores de 50 años, requieren ingreso en UCI el 20% (n = 4); junto con una tasa de mortalidad del 0% (n = 0). Al inicio del cuadro el 100% (n = 20) presentaba incapacidad para la deambulación con parálisis flácida de las extremidades inferiores y presencia de nivel sensitivo; recuperándose a los dos meses el 90% (n = 18). El diagnóstico en todos ellos se realiza a través de imagen por resonancia magnética junto con realización de serologías y cuantificación de carga viral. En cuanto al tratamiento, el 80% (n = 16) inicia pauta con altas dosis de corticosteroides e inmunoglobulinas además de ganciclovir, siendo el restante 20% (n = 4) tratado sin antivirales.

Discusión: A pesar de la pequeña muestra de la serie del estudio y su naturaleza retrospectiva, impresiona la existencia de una correlación entre el uso de altas dosis de corticosteroides junto con la mejoría clínica, lo que puede sugerir una enfermedad inmunomediada parainfecciosa asociada al papel neuroinvasor del citomegalovirus en estos casos.

Conclusiones: El diagnóstico y el tratamiento precoz de esta identidad es clave para el pronóstico. Importancia de descartar procesos infecciosos asociados a cuadros de mielitis transversa. Probable asociación del uso de altas dosis de corticoides con beneficio pronóstico por hipotético mecanismo inmunomediado.

Bibliografía

1. Hooi W, Malhotra A, Pollard J. Cytomegalovirus associated longitudinally extensive transverse myelitis and acute hepatitis in an immunocompetent adult. J Clin Neurosci. 2018;50:152-4.
2. Jacob A, Weinshenker BG. An approach to the diagnosis of acute transverse myelitis. Semin

Neurol. 2008;28:105-20.
3. Arslan F, Yilmaz M, Paksoy Y, Karag E, Mert A Cytomegalovirus-associated transverse myelitis: a review of nine well-documented cases. Infect Dis. 2015;47(1):7-12.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.