



I-263. - IMPACTO DEL DIAGNÓSTICO DE ENCEFALITIS POR HERPES SIMPLE TIPO 1 (HSV-1) MEDIANTE EL USO DE PCR EN TIEMPO REAL DURANTE 2012-2014 en el Hospital VIRGEN DEL ROCÍO

H. Cachay Osorio¹, R. Luque Márquez², L. Merino Díaz², J. Aznar Martín², R. Luque Márquez², en representación del Grupo de Trabajo Unidad de Infecciosos

¹Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Huelva. Huelva. ²Unidad de Infecciosos. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Demostrar si existe una correlación positiva entre el uso de PCR tiempo real para HSV tipo 1 en LCR y la resonancia magnética cerebral o el EEG para el diagnóstico definitivo de las meningitis, meningoencefalitis y encefalitis por este agente. Establecer si el diagnóstico precoz con PCR para HSV-1 y el uso de antivirales disminuyen las secuelas neurológicas.

Métodos: Se realiza un estudio descriptivo, transversal retrospectivo de una serie de casos de pacientes que ingresaron en el Servicio de Urgencias del Hospital Virgen del Rocío, con diagnóstico de meningitis/encefalitis o meningoencefalitis por HSV-1. A todos los pacientes se les realizó una punción lumbar en el momento de la admisión y se realizó una determinación de PCR en tiempo real para herpes tipo 1 (PCR KITS CE Qiagen). Se evalúan variables demográficas: sexo, edad, grado de inmunidad, en LCR: número de células y tipo, proteínorraquia, glucorraquia, Gram. Además se determinó la PCR sérica, resonancia magnética cerebral (RM) y electroencefalograma (EEG), tipo de tratamiento instaurado, tiempo de estancia, intervalo de inicio con antivirales desde el inicio de los síntomas, presencia o no de secuelas neurológicas. Se hizo uso de $\times 2$ tablas de contingencia para las variables cualitativas: establecer la relación entre el uso de PCR tiempo real y el uso de RM o EEG, además de si existe relación entre el inicio precoz de antivirales y la presencia de secuelas.

Resultados: Se estudiaron un total de 14 pacientes que consultaron por meningitis, encefalitis y/o meningoencefalitis. La mediana de la edad fue de 40,5 años (PC75: 66,5), 5 hombres (35,7%), el 100% eran pacientes inmunocompetentes, en LCR el recuento celular 79 células mediana (PC75: 125,5), no hubo consumo de glucosa en ninguna muestra de LCR, la hiperproteínorraquia en rango de 50-100 mg/dl en 8/14 (57,1%), la PCR HSV-1 positiva en 11/14 (78,6%), se realizó RM en 9/14 (64,2%) siendo positiva en 8/9 (88,8%), el EEG se realizó en 10/14 (71,4%), siendo positiva en 8/10 (80%), el diagnóstico definitivo de meningoencefalitis y encefalitis se presentó 5/14 (42,9%), al ingreso por urgencia se inició tratamiento con antibióticos + antivirales 3/14 (21,4%), antivirales en 7/14 (50%), este último con un intervalo de inicio de 3 días como mediana, se inició tratamiento antiviral con aciclovir endovenoso en el 100% de los casos, recibiendo tratamiento 10,5 días de media. Se encontró una relación entre las variables PCR HSV-1 y RM con una $p = 0,032$, mas no así entre las variables PCR HSV-1 y EEG. Tampoco se encontró una relación estadística entre el intervalo

de inicio precoz con aciclovir y la presencia de secuelas.

Discusión: El uso de la PCR en tiempo real ha revolucionado el diagnóstico precoz de aquellos entes catalogados como meningoencefalitis linfocitarias de probable origen vírico o meningitis decapitada, que nos va a permitir brindar tratamiento adecuado con aciclovir y probablemente disminuir las secuelas neurológicas; sin embargo en nuestro estudio no se han podido concluir dichos resultados, habrá que ampliar una muestra para aumentar la potencia estadística. El uso de otros exámenes auxiliares como la resonancia magnética o EEG en centros que aún no disponen de PCR para HSV-1, son armas que nos ayudan para el diagnóstico y seguimiento en este grupo de pacientes.

Conclusiones: La PCR tiempo real para HSV1 en LCR es una prueba con una sensibilidad y especificidad > 95% que nos permita un diagnóstico precoz y tratamiento oportuno para la encefalitis herpética. Hacen falta más estudios para demostrar los beneficios para disminuir secuelas al acortar el inicio del tratamiento.