



**CADI2018**

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

**723**

# "PRESENTACIÓN DE UN CASO DE ENCEFALITIS POR VIRUS DE EPSTEIN-BARR (VEB) EN PACIENTE INMUNOCOMPETENTE"

**Autores:** Armas L. M., Mantilla L. K., Sorbara M., Pérez A. M.



**PAMI**  
INSSJP

**UNIDAD ASISTENCIAL  
DR CÉSAR MILSTEIN**

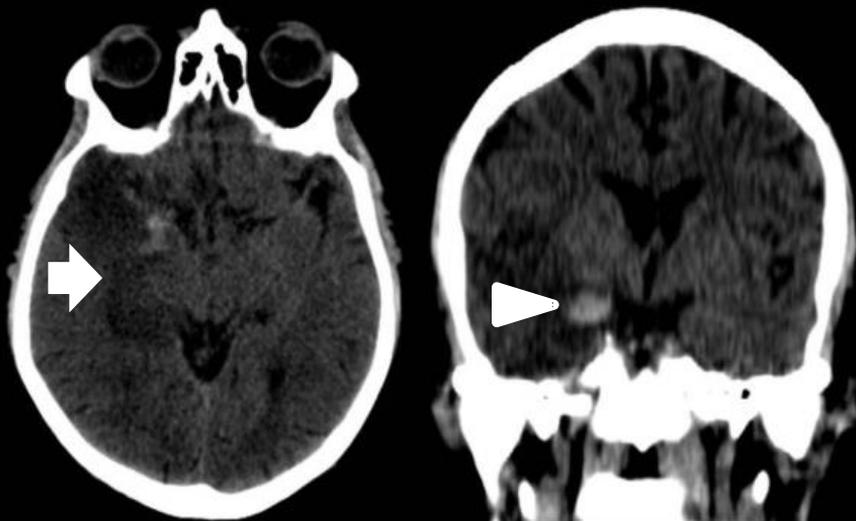


## Caso clínico

- Paciente masculino de 80 años, con antecedentes de HTA y tabaquismo. Presenta cuadro clínico de 10 días de evolución caracterizado por registros febriles de alto grado, alteraciones conductuales (apatía e irritabilidad) y cefalea opresiva holocraneana de moderada intensidad.
- El examen físico evidenció rigidez nuchal y fotofobia.
- Físico-Químico de LCR: Líquido límpido, de aspecto de cristal de roca. Glucosa:47(Glicemia:99mg/dl);Proteínas:78;Cloruro:131;Lactato: 3.3;Recuento Celular: Leucocitos(70)Hematíes(80) PCR virales de LCR: HSV:(-); VZV:(-); VEB:9750 copias/ml.
- Se interpretó probable meningoencefalitis viral por lo que se indicó tratamiento antiviral con Aciclovir 800mg c/8hs por 21 días. El paciente evolucionó favorablemente con remisión de los síntomas.

## Hallazgos Radiológicos

**Figura 1** TC inicial muestra áreas hipodensas córtico-subcorticales a nivel temporal anterior derecho (flecha blanca) con extensión al hipocampo e ínsula ipsilateral, borramiento de surcos y ligero colapso del asta temporal del ventrículo lateral, así como pequeño hematoma intraparenquimatoso a nivel temporal medial derecho (punta de flecha).

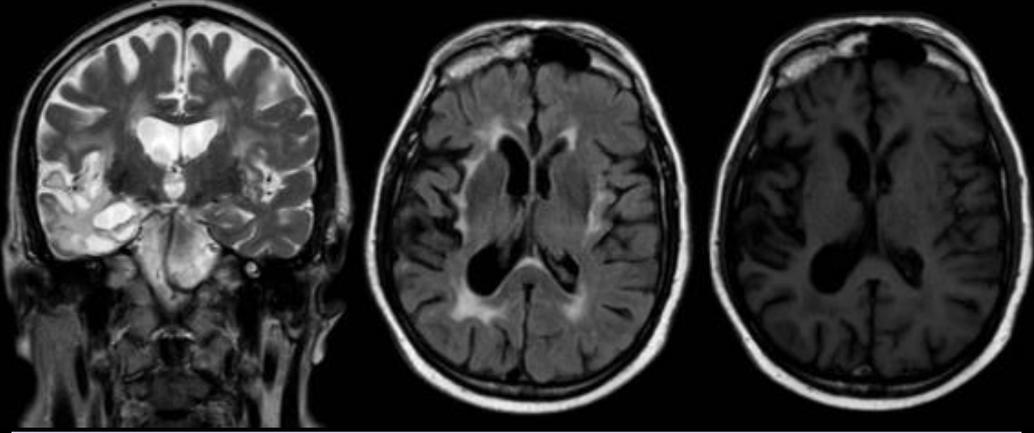


En RMN inicial se observa hiperintensidad en T2 y FLAIR de la lesión descrita en TC, y en menor medida en el sector temporal anterior y la ínsula del lado izquierdo. Presenta sectores de restricción de la difusión a predominio cortical temporal anterior e insular derecho, hipocampo y a nivel córtico-subcortical temporal posterior derecho.





## Hallazgos Radiológicos



**Figura 2** En control anual con RMN se observa cavitaciones de aspecto secuelear en las áreas afectadas del hemisferio cerebral derecho y atrofia del hipocampo homolateral.

## Discusión

- La encefalitis presenta características radiológicas típicas en RMN con señal hiperintensa en secuencias T2 e hipointensa en T1 y sin realce post gadolinio<sup>1</sup>. El virus de Epstein-Barr es un ADN-virus de la familia herpesviridae que en los seres humanos genera la enfermedad conocida como Mononucleosis infecciosa, la misma suele afectar mayormente a niños y en menor frecuencia a adultos<sup>2</sup>, siendo la encefalitis por VEB una entidad clínica de presentación infrecuente que puede tener consecuencias fatídicas<sup>3</sup>. El caso que presentamos es un adulto mayor inmunocompetente que dado a la correlación clínico-radiológica se obtuvo un diagnóstico oportuno sin complicaciones fatales.

## Conclusión

- El caso que presentamos es de un adulto mayor inmunocompetente. Dado a la correlación clínico radiológica se obtuvo un diagnóstico oportuno sin complicaciones fatales.

1. Roberta L. DeBiasi, Kenneth L. Tyler, VIRAL MENINGITIS AND ENCEPHALITIS, 2006.
2. Abul-Kasim K, Palm L, Maly P, Sundgren PC. The neuroanatomic localization of Epstein-Barr virus encephalitis may be a Predictive Factor for its Clinical Outcome: A Case Report and Review of 100 Cases in 28 Reports, 2009.
3. Shian WJ, Chi CS. Epstein-Barr virus encephalitis and encephalomyelitis: MR findings. *Pediatr Radiol.* 1996;26:690-693.