HOSPITAL RAWSON
Hospital Público Descentralizado de Alta Complejidad

N°1095

ENCEFALOMIELITIS AGUDA DISEMINADA (ADEM) POST VACUNACION COVID19

Autor: Sol A. LEPEZ GARIN

UFASTA- FAARDIT

No declaro tener conflicto de interés.

SAN JUAN, ARGENTINA.

Sol.alepez@gmail.com

- **Presentación de caso:**

Paciente masculino 9 años ingresa a la guardia por cefalea frontooccipital 24 hs de evolución, intensidad 8/10, asocia debilidad de miembro superior e inferior derecho, lateralización de cuello, mirada fija, sialorrea, episodio tónico clónico generalizado.

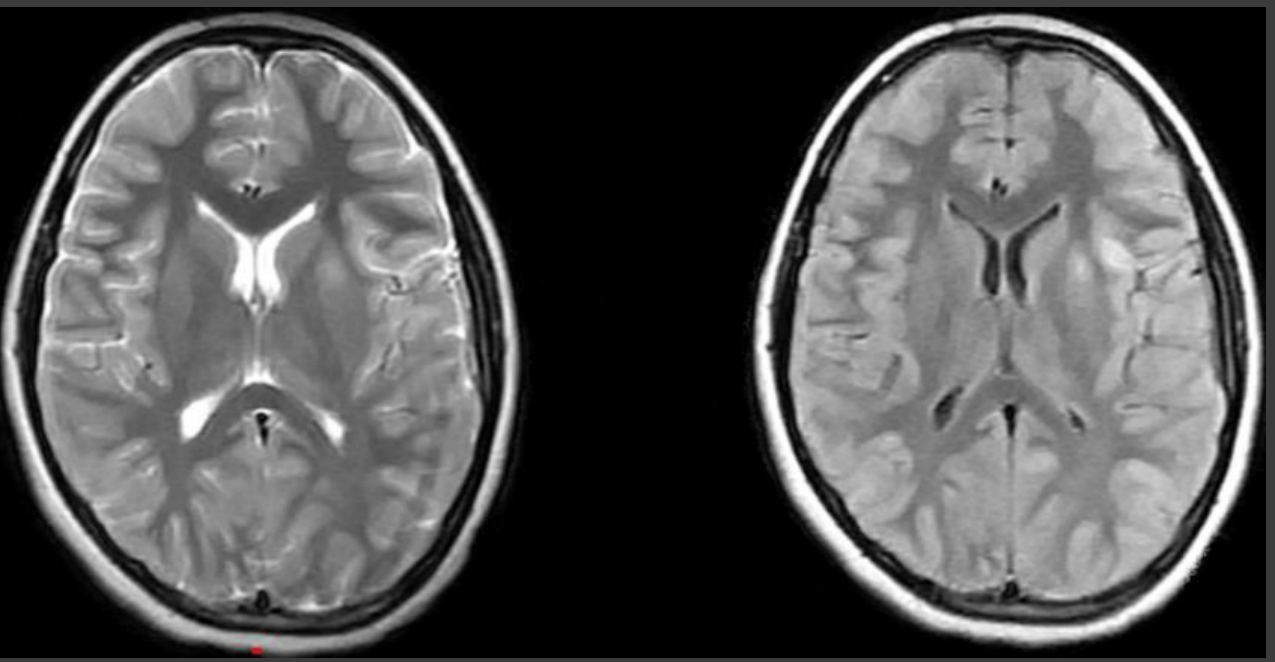
Antecedentes de importancia, realizo vacunación COVID19 los días previos. Se decide realizar TC de cerebro con contraste, resulta sin particularidades.

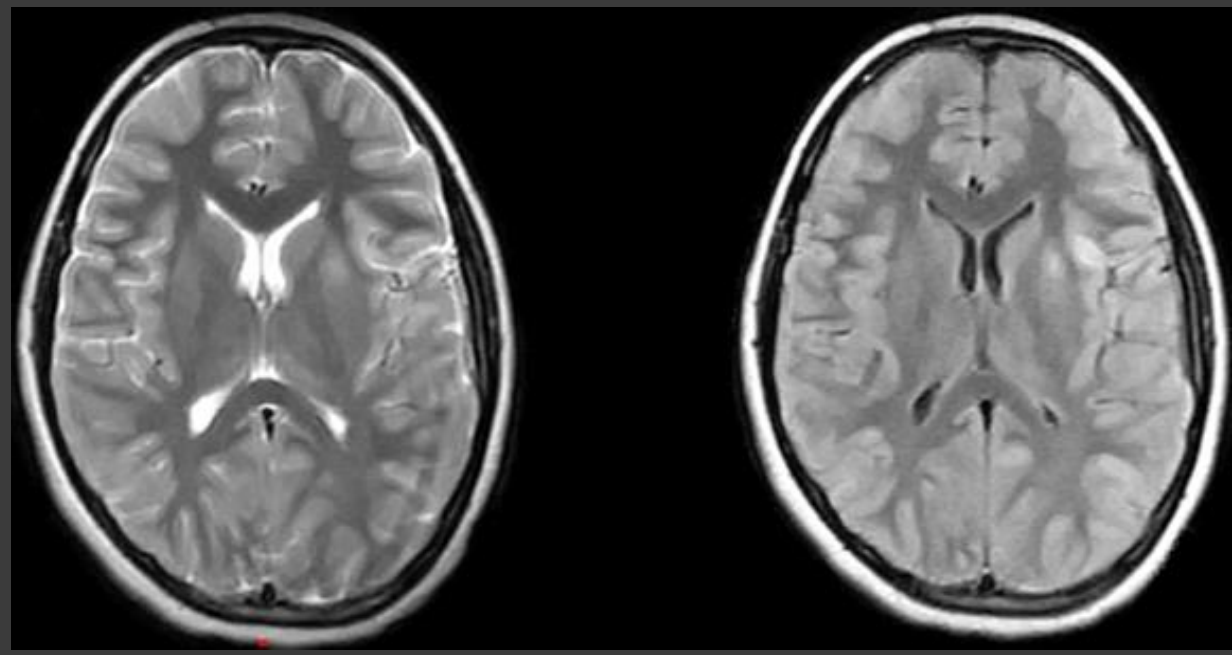
Días posteriores persiste con mala evolución, se realiza RM de cerebro con contraste que evidencia las lesiones características de ADEM.

Posterior a tratamiento con corticoide hay mejoría clínica e imagenológica.

- **Hallazgos imagenológicos:**

RM de cerebro con contraste EV: Se visualizan imágenes hiperintensas en secuencia T2 y FLAIR a nivel cortical y subcortical frontoparietal bilateral y comprometiendo el putámen izquierdo asociadas a edema vasogénico.





- **Discusión:**

ADEM es una enfermedad inflamatoria de naturaleza autoinmune que compromete sobre todo la sustancia blanca del SNC y cuya lesión fundamental es la desmielinización.

Está precedida por procesos infecciosos (virales, bacterianos, parasitarios) o posterior a colocación de vacunas. Se produce por reactividad cruzada a los antígenos virales, desencadenando una respuesta autoinmune en el SNC.

Luego de un pródromo corto de fiebre y cefalea aparecen síntomas neurológicos, piramidales, parálisis de los nervios craneales, hipotonía y neuritis óptica.

El diagnóstico se basa en la correlación clínica, el antecedente de vacunación y los hallazgos en la RM que muestra lesiones desmielinizantes, hiperintensas en T2 y FLAIR con frecuencia bilateral de predominio sustancia blanca hemisférica, aunque la sustancia gris también puede estar afectada.

- **Conclusión:**

Posterior a la pandemia por COVID19 se recomienda considerar esta infección en todo paciente que presenta sintomatología neurológica y deterioro clínico en ausencia de otros agentes y con antecedentes previos de vacunación, a pesar de su baja incidencia.

- Bibliografia:

http://revistapediatria.com.ar/wp-content/uploads/2020/06/5-Revista-277-A-propo%CC%81sito-de-un-caso.pdf

http://www.neuropedwikia.es/book/encefalomielitis-aguda-diseminada-emad-en-ninos

https://vacunasaep.org/profesionales/pregunta-al-cav/contraindicaciones-y-precauciones-v-o-f/encefalomielitis-aguda