



Neurology perspectives



18576 - PLEXITIS LUMBOSACRA POR VIRUS VARICELLA-ZOSTER. PUNTOS CLAVE EN EL ESTUDIO MICROBIOLÓGICO

Stiauren Fernández, E.S.; Buisán Catevila, F.J.; Lorenzo Barreto, P.; Pérez Trapote, F.; Sáez Marín, A.; García Barragán, N.

Servicio de Neurología. Hospital Ramón y Cajal.

Resumen

Objetivos: El VVZ es una causa de plexitis que puede diagnosticarse mediante determinación de títulos de anticuerpos y PCR de muestras cutáneas.

Material y métodos: Presentamos una mujer de 72 años que aqueja dolor ascendente, hipoestesia y pérdida de fuerza progresiva en la pierna derecha de un mes de evolución. Dos semanas antes presentó lesiones pruriginosas desde tobillo hasta glúteo.

Resultados: La exploración objetiva déficit sensitivo-motor global en la pierna derecha (2-3/5), arreflexia, y deambulación y estática imposibles. En región antetibial se observan lesiones costrosas. La punción lumbar muestra LCR inflamatorio (proteínorraquia 91, leucocitos 13). El estudio neurofisiológico registra conducciones motoras y sensitivas de amplitud disminuida. Una RM lumbosacra evidencia hiperintensidad y realce de raíces L4-S2 derechas. Se inicia Metilprednisolona oral a dosis de 60 mg/día, presentando mejoría, aunque persiste incapaz de deambular. Tras obtener PCR para VVZ en LCR negativa, se comparan los títulos IgG en LCR y suero, observando títulos compatibles con infección aguda. Se solicita PCR del raspado de las lesiones costrosas, que resulta positiva. Se trata con Valaciclovir oral a dosis de 1.000 mg/8h durante 10 días. A los 4 meses ha mejorado, siendo capaz de caminar con doble apoyo 100 metros y bajar escaleras.

Conclusión: El VVZ es una etiología conocida y tratable de plexitis lumbosacra. Ante PCR inicial negativa, es obligado determinar los títulos IgG en LCR y suero. Una elevación significativamente mayor en LCR ofrece buena sensibilidad para identificar infección e iniciar tratamiento. Si hay elevada sospecha, es razonable valorar PCR de lesiones cutáneas aún en fase costrosa.