

MENINGITIS VIRÍCA POR VARICELA ZOSTER TRAS EXTRACCIÓN DENTARIA

La encefalitis por herpes virus de varicela zoster es una enfermedad grave, que causa una elevada mortalidad y secuelas de importancia en quienes la sobreviven. Es de las pocas encefalitis que tiene un tratamiento específico (aciclovir) que ha mejorado sustancialmente el pronóstico vital.

Varón de 53 años, que tras un estornudo se le cayó un puente dental de incisivos superiores, se le realizaron 4 exodoncias, pendiente de colocarle implantes dentales. Presenta dolor cervical izquierdo con irradiación anterior al temporal y frontal izquierdo, de intensidad muy elevada (9/10 en escala de EVA). Con molestias para tragar y dolor en paladar. Además de hipo continuo de dos días de evolución. Exploración neurológica normal. Se le pautaron analgésicos y gabapentina. Se contactó con Neurología solicitándose Resonancia Magnética Nuclear (RMN) cerebral, Angioresonancia cerebral, dada la última clínica, para descartar disección arterial u ocupación bulbar. Posteriormente, le salieron unas pequeñas lesiones vesiculosas en región temporal izquierda, por lo que se trató con aciclovir y se solicitó punción lumbar, con presencia de Inmunoglobulina G (IgG) anti VVZ (Virus varicela zoster). Virus varicela zoster, punción lumbar, meningitis vírica.

El conocimiento de la transmisión es la base sobre la que desarrollarán las medidas preventivas de control de infección. Pueden ser por contacto directo, indirecto con instrumentos, superficies y equipos dentales contaminados, salpicaduras de sangre, saliva y por transmisión aérea. La meningitis por herpes virus de varicela zoster, es de las pocas encefalitis que tiene un tratamiento específico (aciclovir). La forma más común de afectación neurológica en esta infección es una meningoencefalitis. Y puede aparecer con una cefalea y/o signos meníngeos. El LCR es una muestra clínica prioritaria y debe procesarse de manera inmediata.

1.- Roos KL. Central nervous system infections. Neurol Clin 1999;17:453-82. 2.- Peterslund NA. Herpes zoster associated encephalitis: Clinical findings and acyclovir treatment. Scand J Infect Dis. 1998;20:583. 3.- Gilden DH. Neurologic complications of the reactivation of varicella-zoster virus. N Engl J Med. 2000;342:635.