

Mi hijo no despierta



Autor: Héctor Calduch Ortiz de Saracho

Tutor: Germán Lloret Ferrándiz (Urgencias de Pediatría)

Servicio de Pediatría, HGUA

Caso clínico



Niño de 2 años traído por SAMU desde domicilio por
diminución del nivel de conciencia

Dificultad para despertar y vómitos
Visto con bote de Baclofeno 5mg/ml abierto
Hace dos semanas diagnosticado de herpangina
Sin antecedente traumático

Datos exploratorios relevantes

A su llegada al hospital se inicia monitorización continua
TA 99/62 mmHg, T^a 36,1°C, FC 98 lpm, Sat. 99%, Glucemia 138 mg/dl

Exploración neurológica:

- Irritable con respuesta a estímulos dolorosos
 - Pupilas centradas medias reactivas
- Hipotonía sin movimientos de EE espontáneos

Glasgow: 11 (O:2, V:4, M:5)

Diagnóstico diferencial

Alteración del nivel de conciencia

Infeccioso	Encefalitis, meningitis, absceso intracerebral
Metabólico	Hipoglucemia, errores congénitos del metabolismo, encefalopatía hepática o renal
Intoxicación	Fármacos psicótopos, drogas de abuso
Hemorrágico	Traumatismo, espontáneo
Nervioso	LOE cerebral
Autoinmune	Enfermedad desmielinizante
Neurológico/psiquiátrico	Estado epiléptico, cuadro psiquiátrico

Pruebas complementarias

AS: Ligera leucocitosis (16280/ μ L)

TAC Cerebral: No sangrados ni LOEs

Aspirado nasofaríngeo: Se detecta Enterovirus

Punción Lumbar: Normal. Cultivo y panel PCR negativos

Toxicología: No se detecta

EEG: Se descarta estatus epiléptico

Diagnóstico diferencial

Alteración del nivel de conciencia

Infeccioso	Encefalitis, meningitis, absceso intracerebral
Metabólico	Hipoglucemia, errores congénitos del metabolismo, encefalopatía hepática o renal
Intoxicación	Fármacos psicótopos, drogas de abuso
Hemorrágico	Traumatismo, espontáneo
Nervioso	LOE cerebral
Autoinmune	Enfermedad desmielinizante
Neurológico/psiquiátrico	Estado epiléptico, cuadro psiquiátrico

Diagnóstico

**Intoxicación por Baclofeno
VS
Encefalitis por Enterovirus**

Tratamiento y evolución

Mantenimiento de su situación neurológica → UCI
Empeoramiento a Glasgow 7 → IOT + VMI
Medidas de soporte → Mejoría → Planta → Alta

Intoxicación por Baclofeno

Agonista GABA → Depresor del SNC

Efectos secundarios:

Somnolencia, cefalea, náuseas, hipotensión, hipotonía

Máximo de 40 mg/día niños < 8 años

↳ Baclofeno 5mg/ml → 8 ml



Encefalitis

Proceso inflamatorio del parénquima cerebral

50% Idiopáticas

Más frecuente → Infección por Enterovirus (EV)

De mayor morbimortalidad → Infección por VHS

No se suele aislar EV en LCR → Buscar en secreciones respiratorias o en heces

Conclusiones

- **Alteración del nivel de conciencia** → Diagnóstico diferencial amplio. Importantes anamnesis y pruebas complementarias
- La **encefalitis** es una sus principales causas y su origen puede ser múltiple aunque no siempre se descubre
- La **intoxicación por fármacos** es una causa no tan rara en la edad pediátrica y debe estudiarse bien el contexto en el que se da

Bibliografía

Jung S, Jeon J, Jung C, Cho Y, Kim K. The etiologies of altered level of consciousness in the emergency department. Journal of Neurocritical Care. 2020;13(2):86-91.

Gómez Gosálvez F, Jadraque Rodríguez R, Vicent Martí S. Encefalitis. Módulo neurología pediátrica 2018. Servicio de Pediatría HGUA. 2018. [en línea] [consultado el 24-05-222] Disponible en: <https://serviciopediatria.com/wp-content/uploads/2020/02/Protocolo-ENCEFALITIS.-SP-HGUA-2018.pdf>

Escobar-Montalvo J, Herraéz Sanchez E, Petrica E, Ochoa Delgado De la Flor U. Estado de coma y patrón electroencefalográfico de brote-supresión por sobredosis de Baclofeno. 2022.