

# CORONAVIRUS HASTA EN EL LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO

Rocío García-Gutiérrez Gómez  
Ana Tentor Viñas  
Santiago Martínez Torre



SOMaMFYC

XXIX CONGRESO

MIRANDO HACIA ADELANTE

- EVARISTO, 43 años de edad
- Fumador activo. Bebedor habitual.

Diagnosticado de SARS-CoV-2 diez días antes.

EF: Saturación 95%. Radiografía normal.

- pH(A) \* 7.47; pCO2(A) 40mmHg; pO2(A)\*78mmHg
- PCR: 7; Ferritin \* 881 ng/mL
- D-Dimero: 0.55



Comportamiento extraño  
Mutismo



- Alteración conductual con focalidad (hemisférico izquierdo), a evaluar: accidente cerebrovascular izquierdo isquémico (posiblemente arteria cerebral media izquierda) o encefalitis/crisis comicial.
- Exacerbación de una alteración previa de la marcha, desconocida, en un paciente con alcoholismo crónico

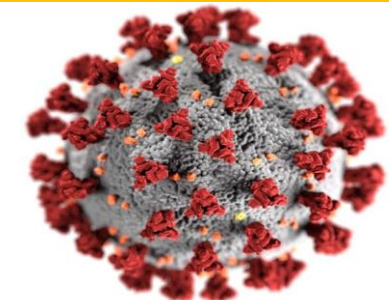
- Afasia fluctuante con predominio
- Ataxia de la marcha
- Obedece órdenes simples pero falla en las complejas
- Responde coherentemente y repite palabras cortas
- Paresia facial inferior derecha (+2).
- NIHSS (6-8, fluctuante).

LCR: 125  
leucocitos(99%  
mononucleares), <1  
hematíes, Gluc 175.  
Prot 170

Meningoencefalitis  
monolinfocitaria

PCR CORONAVIRUS  
(COVID-19) POSITIVO

	Normal	Bacterial	Viral	Fungal/TB
Pressure (cmH20)	5-20	> 30	Normal or mildly increased	
Appearance	Normal	Turbid	Clear	Fibrin web
Protein (g/L)	0.18-0.45	> 1	< 1	0.1-0.5
Glucose (mmol/L)	2.5-3.5	<2.2	Normal	1.6-2.5
Gram stain	Normal	60-90% Positive	Normal	
Glucose - CSF:Serum Ratio	0.6	< 0.4	> 0.6	< 0.4
WCC	< 3	> 500	< 1000	100-500
Other		90% PMN	Monocytes 10% have >90% PMN 30% have >50% PMN	Monocytes



4 meses

Evolución favorable. EF normal. Ha dejado de consumir alcohol.