



# XXXIX REUNIÓ ANUAL SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA

26 i 27 de maig de 2023

Universitat Pompeu Fabra  
Barcelona School of Management  
Auditori, Edifici Balmes



## ¿REMEDIO PEOR QUE LA ENFERMEDAD? ENCEFALITIS POR VIRUS DE VARICELA ZÓSTER VS NEUROTOXICIDAD POR VALACICLOVIR

RICARDO REQUENA; JORGE ALFONZO; ANNA SAURINA; DIANA OLEAS; IRATI TAPIA; RAUL SÁNCHEZ; VERONICA DUARTE; FÁTIMA MORENO; VICENT ESTEVE; MÓNICA POU; MANEL RAMÍREZ DE ARELLANO

CONSORCI SANITARI DE TERRASSA

### Introducción:

La infección por virus de varicela zóster (VVZ) es una causa importante de morbilidad y mortalidad en pacientes inmunocomprometidos. Su tratamiento es con aciclovir o sus derivados. El valaciclovir es un profármaco del aciclovir que actúa inhibiendo la DNA-polimerasa viral. Presenta un metabolismo hepático y eliminación renal en un grado variable (30-90%), por lo que en casos de insuficiencia hepática y renal suele requerir ajuste de dosis para evitar toxicidad.

### Objetivo:

Presentamos el caso de una paciente con ERC en programa de hemodiálisis, que en el contexto de una infección por herpes zoster tratada con valaciclovir, inicia con cuadro de clínica neurológica.

### Material y métodos:

Mujer de 49 años en programa de HD, diagnosticada de herpes zóster oftálmico que inicia tratamiento con valaciclovir y a las 48 horas desarrolla un cuadro neurológico de desorientación, desconexión del medio, agitación psicomotriz y mioclonías, sospechando una posible encefalitis herpética. Se realiza TC craneal sin alteraciones y estudio de líquidos cefalorraquídeo con PCR positiva para VVZ por lo que se mantiene el tratamiento iniciado (valaciclovir 1g cada 8 horas). A las 24 horas, persiste el deterioro progresivo del estado cognitivo a pesar del tratamiento antiviral. Revisando la prescripción, se objetiva una sobredosificación de 6 veces por encima de lo recomendable para su grado función renal, sospechando neurotoxicidad farmacológica por valaciclovir por lo que se indica sesión de HD depurativa urgente. Tras la primera hora de diálisis, se objetiva mejoría del estado neurológico, con recuperación completa al final de la sesión, con lo que se confirma la sospecha de neurotoxicidad farmacológica por valaciclovir.

### Conclusiones:

En pacientes con ERC se debe ajustar la dosis de los fármacos según el grado de función renal. Dosis fuera del rango terapéutico puede conllevar a toxicidades, que pueden simular otros procesos y crear confusión diagnóstica.