# REGRESIÓN DEL NEURODESARROLLO COMO PRESENTACIÓN DE NEUROBORRELIOSIS DE LYME TARDÍA



Dra. Yereth Torres Damián<sup>1</sup>, Dr. Miguel Ángel Rosas Contreras<sup>2</sup>, Dra. Flora Cebada López<sup>3</sup>

Residente de Segundo Año Neurología Pediátrica<sup>1</sup>, Médicos Adscritos al Servicio de Neurología Pediátrica<sup>2</sup>, Jefe de Servicio de Neurología Pediátrica<sup>3</sup>

Servicio Neurología Pediátrica. Hospital General, Centro Médico Nacional La Raza IMSS.

### **ANTECEDENTES**

La regresión del desarrollo (RD) es una señal de advertencia importante para una trayectoria infantil típica. La Neuroborreliosis de Lyme (NBL) es una enfermedad secundaria a picadura de garrapata y posterior diseminación de espiroquetas del complejo Borrelia burgdorferi en el sistema nervioso central; la infección en niños puede tener diferentes presentaciones clínicas, siendo las más frecuentes una parálisis facial y una meningitis subaguda. Se define como NBL tardía a aquella en que la sintomatología tiene una duración mayor a 6 meses.

# **OBJETIVO**

Describir un caso clínico de regresión del neurodesarrollo como presentación de Neuroborreliosis de Lyme Tardía.

# **MATERIAL Y MÉTODOS**

Escolar femenino de 8 años previamente sana, con cuadro caracterizado por pérdida de hitos del desarrollo de 1 año 7 meses de evolución, progresiva, con repercusión principal en las áreas motora gruesa, motora fina y lenguaje. Durante su abordaje se comenta viaje a Veracruz 2 meses previos al inicio de sintomatología, donde se realizan actividades acuáticas en laguna, donde tuvo infestación con garrapatas por 3 días, con retiro manual, sin acudir a valoración médica. A su exploración microcefalia (49 cm, - 2 DE), compromiso de musculatura bulbar, con cuadriparesia espástica, presencia de rueda dentada, reflejos de estiramiento muscular +++/++++, adopción de posturas distónicas. Se inicia abordaje y se descartan otras causas de regresión y a la par se investiga infección por B. burgdorferi. Tras tener PCR positiva para este agente se inicia esquema de tratamiento con ceftriaxona intravenosa por 21 días. Posterior a 4 meses de tratamiento, inicia recuperación paulatina de habilidades.

# **RESULTADOS**

Resonancia magnética de cráneo: sin alteraciones. PCR B. burgdorferi positiva.

# **CONCLUSIONES**

A pesar de existir múltiples etiologías para una regresión del desarrollo es importante la investigación de causas reversibles para así ofrecer tratamiento de manera oportuna.

# **BIBLIOGRAFÍA**

- 1. Hagberg L. Diagnosis of Lyme neuroborreliosis. *Infectious diseases (London, England)*. 2019. *51*(11-12), 864–865. https://doi-org.pbidi.unam.mx:2443/10.1080/23744235.2019.1672890
- 2. Kozak, S., Kaminiów, K., Kozak, K., & Paprocka, J. Lyme Neuroborreliosis in Children. *Brain sciences*. 2021, *11*(6), 758. https://doi-org.pbidi.unam.mx:2443/10.3390/brainsci11060758
- 3. Marschik, P. B., & Bölte, S. The enigma of regression in neurodevelopmental and genetic disorders: What have we learned?. *Neuroscience and biobehavioral reviews*, 2019.104, 281. https://doi-org.pbidi.unam.mx:2443/10.1016/j.neubiorev.2019.06.037