



LA MUJER CON SIETE SEGUNDOS DE MEMORIA

Dr. Cores Bartolomé, Dra. Roel García, Dra. Feal Paineiras., Dr. Muñoz Enríquez, Dra. Valdés Aymerich, Dra. Pérez Sousa. Dra. Mar Castellanos. Servicio de Neurología del Complejo Hospitalario Universitario A Coruña

INTRODUCCIÓN

La encefalitis por virus del herpes simple es una infección del SNC con preferencia por el lóbulo temporal con una elevada mortalidad (hasta el 70%), y que puede conllevar graves secuelas cognitivas.

Son muchos los casos estudiados y publicados de pacientes con grave amnesia post-encefalítica, algunos de ellos auténticas celebridades científicas.

El documental "El Hombre con 7 segundos de Memoria" refleja uno de los casos más paradigmáticos, el del director de orquesta británico Clive Wearing. Tras contraer una encefalitis herpética en 1985 (a los 46 años de edad) que afectó a ambos lóbulos temporales, sufre una profunda amnesia anterógrada y notable retrógrada.

Clive emplea un diario en el que anota su último momento consciente. Su margen de memoria es de 7-20 segundos manteniendo intacta su capacidad musical. En la película se transmite su inquietante vivencia personal:

"¿Puede imaginarse una noche que dure 5 años? Sin sueños, ni despertar, ni tacto, ni sabor, ni olor, ni vista, ni sonido, ni oído, nada de nada. Es como estar muerto."

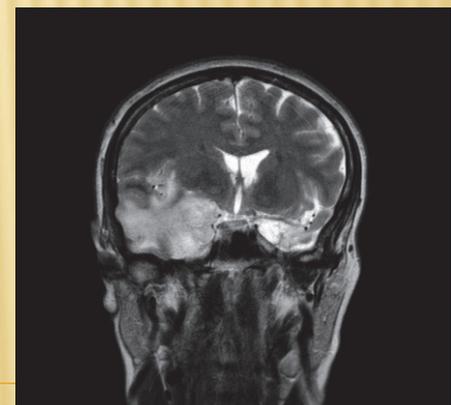
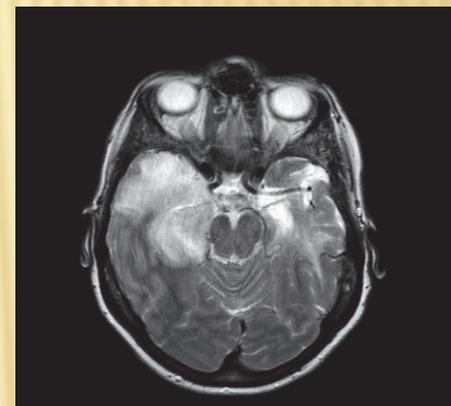
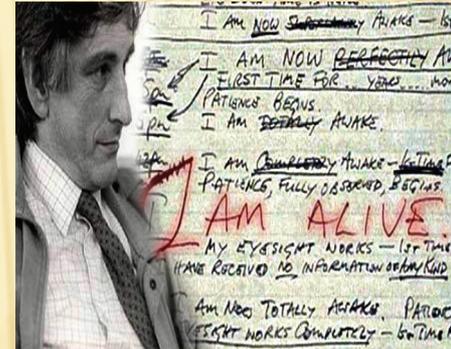
Múltiples terapias, como estimulación cognitiva o fármacos anticolinesterásicos se han probado sobre este tipo de déficits, sin llegarse a obtener resultados completamente concluyentes y satisfactorios al respecto.

PACIENTE Y MÉTODOS

Presentamos el caso de una paciente de 51 años que ingresa por cuadro de 4 días de evolución de desorientación y posteriormente fiebre en contexto de encefalitis por VHS tipo 1. Como antecedentes personales: TCE en su infancia; Epilepsia farmacorresistente con crisis parciales complejas sintomáticas por encefalomalacia temporal izquierda. RM craneal (ingreso): aumento de volumen y señal corticosubcortical en lóbulo temporal derecho incluído el hipocampo e ínsula ipsilateral además de encefalomalacia temporal izquierda ya conocida. El cuadro infeccioso se resuelve con tratamiento con aciclovir intravenoso durante 21 días. En una evaluación neuropsicológica realizada a los pocos meses tras el alta, se constata: severo déficit de memoria anterógrada y cierto componente de retrógrada, verbalizando "non me vai a mente, se me vai". Su marido refiere que reconoce a vecinos y familiares, pero muestra apatía y ejecución inadecuada de tareas aprendidas, así como comportamientos y frases repetitivas. Con frecuencia dice "xa estou ben", se llena de optimismo y corre a decírselo a su madre pero al cabo de unos 5 minutos vuelve a su estado de apatía. En consultas posteriores verbaliza reiteradamente "Eu acabei de saber que estou viva", "xuro que acaba de verme a vista e o oído".

RESULTADOS

Se inició abordaje psicofarmacológico (Sertralina, Brintellix, Quetiapina), estimulación cognitiva y terapia ocupacional sin lograr mejoría y persistiendo déficit severo cognitivo. No ha vuelto a presentar crisis comiciales en lo que la familia u otros posibles testigos han podido presenciar, disminuyendo incluso la dosis empleada de fármacos antiepilépticos.



CONCLUSIONES

-Las encefalitis herpéticas son patologías que pueden tener consecuencias devastadoras.

-Las vivencias en los dos casos expuestos son similares a pesar de la brecha cultural, y especialmente dramáticas.

-El abordaje terapéutico de la disfunción cognitiva es muy limitado, con pronóstico infausto.

BIBLIOGRAFÍA

1. Wilson B, Báddeley AD, Kapur N. Dense amnesia in a professional musician following Herpes Simplex Virus encephalitis. *Journal of Clinical and Experimental Neuropsychology*, 1995; Vol 17, No.5.
2. Markowitsch HJ, Staniloiu A. Amnesic disorders. *The Lancet*, 2012; vol 380
3. Silver JM, Koumaras B, Meng X, Polkin SG et al. Long-term effects of rivastigmine capsules in patients with traumatic brain injury. *Brain Injury* 2009; 23.
4. Malingering or expected deficits? A case of HS encephalitis. *Neurocase* 2010
5. Cicerone KD et al. Evidence - Based cognitive Rehabilitation: Updated review of the Literature from 2003-2008. *Arch Phys Med Rehabil*, 2011, vol 92
6. Benkle T, Koylu B, Delazer M, Trinka E, Kemmler G. Cholinergic treatment of amnesia after following basal forebrain lesion due to aneurysm rupture- an open label pilot study. *European Journal of Neurology*, 2005, vol 12