PANS CON EVIDENCIA MICROBIOLÓGICA SERIADA DE BORRELIA BURGDORFERI SENSU LATO: REPORTE DE CASO PEDIÁTRICO

Autores: Goyo Rivas J, Guillén M, Bermúdez M, Hernández M, Vázquez A, Sánchez Y, Salmen S.

Institución: Instituto Autónomo Hospital Universitario de los Andes (IAHULA), Mérida, Venezuela.

1. INTRODUCCIÓN

- **Definición**:
- El Síndrome Neuropsiquiátrico Pediátrico de Inicio Agudo (PANS) implica la aparición abrupta de síntomas neuropsiquiátricos severos en niños sanos.
- **Desencadenantes**:
- Se asocia a infecciones por S. pyogenes, M. pneumoniae, virus neurotrópicos y, de forma controversial, Borrelia burgdorferi.
- **Objetivo**:
- Reportar un caso pediátrico con PANS y evidencia microbiológica seriada de Borrelia burgdorferi sensu lato.

2. RELEVANCIA Y MENSAJES CLAVE

- Inicio abrupto de síntomas neuropsiquiátricos severos en paciente previamente sano.
- Correlación temporal entre la clínica y la evidencia microbiológica seriada.
- Necesidad de una amplia exclusión de diagnósticos diferenciales infecciosos.
- Respuesta favorable al manejo antimicrobiano, inmunomodulador y apoyo multidisciplinario.

3. CASO CLÍNICO

- **Paciente:** Escolar femenina de 7 años, procedente de El Vigía, Mérida, Venezuela.
- **Criterios Compatibles con PANS:**
  - Inicio abrupto.
  - Restricción alimentaria / anorexia.
  - Alteraciones conductuales severas, ansiedad e irritabilidad extrema.
  - Trastorno del sueño y deterioro funcional significativo

4. ESTUDIOS REALIZADOS

- **Negativos** / **Normales**: VDRL, Virus Epstein-Barr, Laringoscopia, PCR múltiple (EBV/CMV/HHV-6/7/8/HSV), Coproparasitario, Serologías de Hepatitis A, B y C.
- **Inmunología General**: Inmunoglobulinas, anticuerpos antinucleares, ANCA y ENA normales.

5. LÍNEA DE TIEMPO Y HALLAZGOS CLAVE

- **26-07-2024:** Frotis de capa blanca positivo (parásitos intracelulares). ELISA Borrelia: IgM (+) / IgG (-). Inicio de Doxiciclina 100 mg VO c/12h por 28 días.
- **30-09-2024 (Hosp.):** Hospitalización por persistencia del cuadro neuropsiquiátrico.
- **30-09-2024 (Lab.):** PCR Borrelia burgdorferi sensu lato: **Positiva**.
- **30-09-2024 (Inmunoblot):** Inmunoblot Miringen: IgM (+) para B. garinii. IgG borderline.
- **Tratamiento Posterior:** Ceftriaxona IV (2g c/12h por 21 días) + Gammaglobulina IV (2 g/kg).
- **30-11-2024:** Inmunoblot Miringen: IgM (+) para B. garinii. IgG borderline para B. burgdorferi ss.
- **Evolución Final:** PCR posterior **Negativa**. Mejoría clínica progresiva y recuperación funcional completa

6.DISCUSIÓN

- El caso asocia criterios clínicos de PANS con una infección objetiva por Borrelia sensu lato.
- La evolución favorable tras el tratamiento secuencial fortalece la hipótesis de causalidad.
- El uso combinado de ELISA, PCR e Inmunoblot garantiza un abordaje diagnóstico riguroso.
- La exclusión de otros patógenos y el apoyo psicopedagógico son pilares del éxito terapéutico

7. RELEVANCIA CLÍNICA

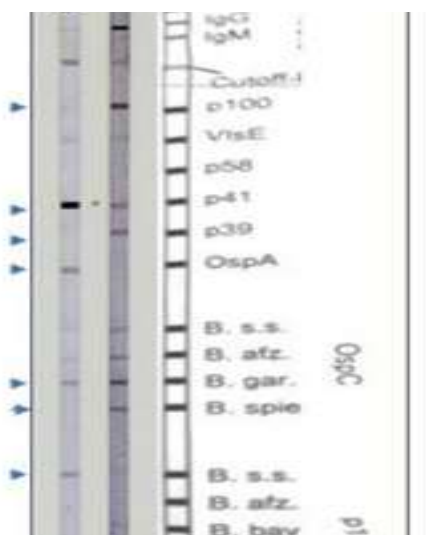
- Considerar Borrelia sensu lato como etiología potencial en cuadros de PANS en áreas endémicas o con exposición a garrapatas para optimizar el diagnóstico y tratamiento oportuno.

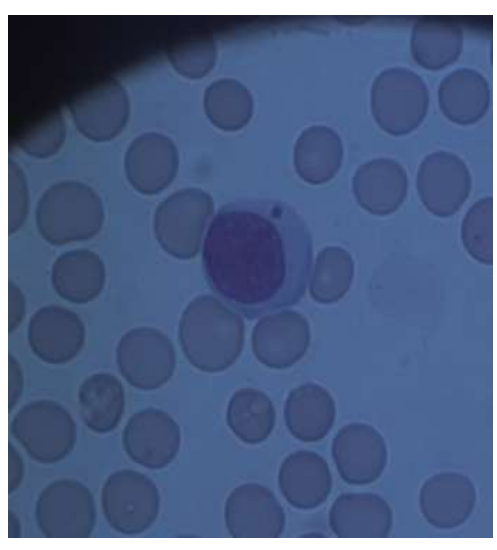
8. APRENDIZAJES

- Considerar etiologías infecciosas en síndromes neuropsiquiátricos agudos.
- La evaluación seriada aporta mayor valor diagnóstico que una sola medición.
- El abordaje exitoso debe integrar infectología, neurología, salud mental y psicopedagogía.

9. CONCLUSIONES

- Se presenta un caso pediátrico con PANS asociado a Borrelia burgdorferi sensu lato, con remisión clínica completa tras tratamiento.
- La correlación integral (clínica, laboratorio e imagen) orienta el manejo oportuno.
- Se requieren estudios prospectivos para establecer el papel de estas infecciones en PANS.





© 2026 [Nombre del Autor Principal] et al. Todos los derechos reservados. Este trabajo, incluyendo su diseño, metodología, datos originales y conclusiones, es propiedad intelectual exclusiva de sus autores y de la Sociedad Venezolana de Infectología.
Queda estrictamente prohibida la reproducción, distribución, fotografía o difusión total o parcial de este contenido en cualquier medio físico o digital sin la autorización previa y por escrito de los autores principales.