

Comunicación breve

Síndrome de "Alicia en el País de las Maravillas" e infección por virus de Epstein Barr

Dr. Adrián M. Giannotti*

Resumen

El síndrome de "Alicia en el País de las Maravillas" es un cuadro clínico caracterizado por distorsiones de la imagen corporal y percepción alterada de la distancia, tamaño, forma o relaciones especiales de los objetos. Se produce en el contexto de enfermedades virales específicas, relacionado con episodios de migraña, o formando parte de intoxicaciones con drogas alucinógenas. Las complicaciones neurológicas por infección con virus de Epstein Barr alcanzan el 1-10%; la presentación de este síndrome es infrecuente.

Se presenta una niña de 9 años que consultó a la Unidad Móvil Sanitaria por episodios de sensación de lejanía de las personas y de los objetos a su alrededor. Como únicos datos positivos al examen físico presentaba 24 horas de fiebre y odinofagia.

La serología y la evolución clínica confirmaron el diagnóstico. Los síntomas revirtieron a los 4 días, con resolución espontánea de la enfermedad a los 15 días, sin secuelas.

Palabras clave: síndrome de "Alicia en el País de las Maravillas", infección por virus Epstein Barr.

Summary

The "Alice in Wonderland" syndrome is a clinical entity characterized by body-image distortion and disordered perception of distances, sizes, shape and spatial relationships between objects. It has been reported during specific viral infections, in association with migraine episodes or as a symptom of hallucinogen drugs abuse. Neurologic complications of Epstein-Barr virus infection are reported in 1-10% of cases, but "Alice in Wonderland" syndrome is extremely uncommon.

We report a 9-years old girl who attended to the Pediatric Mobile Sanitary Unit with a feeling of remoteness of persons and objects around her. The physical examination revealed a 24-hours history of fever and sore throat. Serologic assays and clinical outcome confirmed the diagnosis. Symptoms resolved after 4 days with spontaneous resolution of the disease, without complications.

Key words: "Alice in Wonderland" syndrome, Epstein Barr virus infection.

INTRODUCCIÓN

Todd describió el síndrome de "Alicia en el País de las Maravillas" en 1955, caracterizado por la presencia de síntomas asociados a distorsiones en la percepción del tamaño, forma, distancia y

color de los objetos y las personas.¹ Este síndrome se asocia con episodios de migraña, infecciones virales como varicela, coxsackie, así como con complicaciones neurológicas de la infección por virus de Epstein Barr. Estas se informan en 1-10% de los casos; la más frecuente es la meningoencefalitis. Con menor frecuencia se informan cerebelitis, neuritis óptica, mononeuritis y síndrome de Guillain Barré.

Se relata a continuación el caso de una paciente de 9 años que presentó inicialmente el síndrome de "Alicia en el País de las Maravillas", secundario a una infección por el virus de Epstein Barr, con curso benigno y transitorio.

HISTORIA CLÍNICA

Paciente de 9 años de sexo femenino, que consultó a la Unidad Móvil Sanitaria Pediátrica (UMSP) por presentar picos febriles de 38,5-39° C y odinofagia de 12 horas de evolución. Había presentado en tres oportunidades episodios de visión alejada de sus compañeros, maestra y pizarrón, de segundos de duración y escuchaba que la gente que le hablaba, lo hacía demasiado rápido. Había vivido todas estas experiencias con gran temor, sin evidente alteración de la conciencia y sin fiebre.

Al examen físico se presentaba lúcida, con orientación temporoespacial, sin alteraciones perceptivas ni distorsiones de la imagen corporal ni de los objetos, con examen neurológico normal.

No se detectaron antecedentes familiares ni personales de importancia.

No hubo contacto con tóxicos ni historia de traumatismos, así como tampoco antecedentes familiares de migraña.

Como datos positivos se detectaron: leve edema palpebral derecho sin signos de flogosis, fauces eritematosas, con exu-

* Unidad Móvil Sanitaria Pediátrica Departamento Materno Infantil. Hospital Universitario Austral. Fundación Casa Ronald McDonald. Derqui, provincia de Buenos Aires.

giannotti@cas.austral.edu.ar

dado blanquecino amigdalino, adenopatías cervicales anteriores y cefalea. De acuerdo con el cuadro clínico y el examen físico se decidió solicitar hemograma completo, cultivo de fauces, Monotest y serología para Epstein Barr. Debido a la buena contención familiar se indicó control térmico y revaloración en 48 horas en la UMSP.

En el nuevo control, la madre relató que la niña presentó nuevos episodios de percepción alterada de las personas y los objetos de su casa, también de breves segundos de duración, sin relación con los nuevos picos febriles, sumados a una erupción que impresionaba, por el relato, exantema-maculopapular generalizada.

Al examen físico no presentaba cambios. Se constató hemograma con 12.500 leucocitos/mm³, con 40% segmentados/45% linfocitos/13% monocitos/0% basófilos/2% eosinófilos, hemoglobina (Hb) 13 g% hematócrito (Hto) 38% y Monotest positivo.

La serología para Epstein Barr remitida en el control a la semana confirmó el diagnóstico (IgM VCA positiva), con cultivo de fauces negativo para estreptococo β hemolítico del grupo A.

En la evolución, las alteraciones perceptivas se resolvieron espontáneamente al cuarto día de enfermedad, y 2 meses después, la niña continuaba totalmente asintomática.

DISCUSIÓN

El síndrome de "Alicia en el País de las Maravillas" constituye una complicación poco frecuente (1% al 10%)^{1,2} de la mononucleosis infecciosa causada por el virus de Epstein Barr, el cual puede presentarse como síntoma inicial.

Se caracteriza por alucinaciones visua-



les y distorsión de la imagen corporal, así como por la percepción alterada de la forma, el tamaño (micropsia), la distancia y el color de los objetos (metamorfopsia) y personas.³

Fue Todd en 1955, quien le dio al síndrome el nombre literario en honor a la niña protagonista de la obra publicada en 1864 por Lewis Carroll (de quien se menciona sufría de migrañas; se ha sugerido que la novela que da nombre al síndrome fue inspirada por un equivalente migrañoso) (véase grabado).

Copperman, en 1977 comunicó por primera vez tres casos secundarios a mononucleosis infecciosa.⁴

Se ha descrito este síndrome en asociación con migraña, epilepsia, estado hipnótico, intoxicación con drogas como LSD⁵ y marihuana, hiperpirexia, lesiones cerebrales y esquizofrenia.³ También se informaron casos asociados con infección por otros virus como coxsackie⁶ y varicela.⁷

Su etiopatogenia no queda aún clara; sin embargo, estudios de perfusión cerebral mediante tomografía computarizada de emisión de fotones únicos (SPECT) mostraron la existencia de áreas con alteraciones de la perfusión en los lóbulos temporales.⁸ Otras publicaciones avalan su origen a nivel del lóbulo parietal,^{9,10} mientras que las alucinaciones visuales podrían estar relacionadas con patología a nivel de los lóbulos temporal u occipital.¹¹ Cabe remarcar que estas complicaciones neurológicas pueden aparecer al inicio del cuadro y complicar el diagnóstico.

Todos los casos mencionados en la bibliografía remitieron espontáneamente y sin secuelas.^{1,12}

Conocer este síndrome, su forma de presentación y la relación que presenta con diferentes enfermedades, ayudará a limitar la necesidad de prácticas y estudios complementarios, así como lograr una adecuada contención del niño y su entorno. ■

BIBLIOGRAFÍA

1. Liaw SB, Shen EY. "Alice in Wonderland" syndrome as a presenting symptom of EBV infection. *Pediatr Neurol* 1991; 7:464-6.
2. Pérez Méndez C, Mardomingo MM, Otero Martínez B, Lagunilla Herrero y Fernández Zurita L. Síndrome de "Alicia en el País de las Maravillas" asociado a infección por Epstein Barr. *An Esp Pediatr* 2001; 54:601-602.
3. Todd J. "Alice in Wonderland" syndrome. *Can Med Assoc J* 1955; 73:701-704.
4. Copperman SM. "Alice in Wonderland" syndrome as a presenting symptom of infectious mononucleosis in children. A description of three affected young people. *Clin Pediatr (Phila)* 1977; 16:143-146.
5. Cau C. La syndrome di Alice nel paese delle meraviglie. *Minerva Med* 1999; 90:397-401.
6. Wang SM, Liu CC, Chen YJ, Chang YC, Huang CC. "Alice in Wonderland" syndrome caused by Coxsackievirus B1. *Pediatr Infect Dis J* 1996; 15: 470-471.
7. Soriani S, Faggioli R, Scarpa P, Borgna-Pignatti C. "Alice in Wonderland" syndrome and varicella. *Pediatr Infect Dis J* 1998; 17:935-936.
8. Kuo Y, Chiu NC, Shen EY, Ho CS, Wu MC. Cerebral perfusion in children with "Alice in Wonderland" syndrome. *Pediatr Neurol* 1998; 19:105-108.
9. Gross C. The many faces of infectious mononucleosis: the spectrum of Epstein Barr virus infection in children. *Pediatr Rev* 1985; 7:35-44.
10. Sanguineti G. "Alice in Wonderland" syndrome in a patient with infectious mononucleosis. *J Infect Dis* 1983; 147:782.
11. Golden GS. The "Alice in Wonderland" syndrome in juvenile migraine. *Pediatrics* 1979; 63:517-519.
12. Peter J, Ray CG. Infectious mononucleosis. *Pediatr Rev* 1998; 19(8):276-9.