



**Universidad del Sureste**

**Escuela de Medicina**

**“encefalitis autoimmune pdf**

---

**Materia:**

**Neurología**

**Docente:**

**Dr. Gordillo Guillen Jose Luis**

**Alumna:**

**Diana Carolina Domínguez Abarca**

**Semestre:**

**6°A**

## Actualización Sobre el diagnóstico y manejo de la encefalitis autoinmune.

La encefalitis, una enfermedad de inflamación del cerebro, puede ser causada por un patógeno infeccioso o por procesos autoinmunes. Durante los últimos 5 u 10 años, se ha reconocido cada vez más la encefalitis asociada con anticuerpos contra antígenos de Superficie Neuropal. La encefalitis autoinmune representa al menos el 20% de los casos de encefalitis por lo que se podría esperar aproximadamente 1,000 casos por año. Muchos pacientes con encefalitis autoinmune tienen la capacidad de tener una buena recuperación si se les trata de manera oportuna, a pesar de un curso tormento de la enfermedad. Es importante tener un alto índice de sospecha para reconocer los casos de forma precoz. Sin embargo la miriada de anticuerpos que ahora están disponibles para las pruebas tienen el potencial de causar confusiones. La encefalitis límbica, que refleja la inflamación del lóbulo temporal medial, puede presentarse con cambios en el comportamiento, convulsiones o dificultades de memoria. Dos de los anticuerpos más comunes y bien caracterizados que están asociados con encefalitis límbica son los dirigidos contra el glioma inactivo tipo en levina y la proteína similar asociada a la contactina. La encefalitis por anticuerpos (RSPR2) puede presentarse con un cruce de características del

Sistema nervioso central y periférico que incluyen dificultades de memoria, trastornos del sueño y síndromes de hiperexcitabilidad de nervios periféricos.

La encefalitis por NMDA-R afecta con mayor frecuencia a niños y adultos jóvenes, tiene un predominio femenino 4:1 y se asocia con teratoma ovariano en aproximadamente la mitad de las mujeres. Este comienza con un comportamiento anormal, a menudo con características convulsivas o atípicas que se convierten al mes en un cuadro clínico característico.