

RESUMEN VIDEO DE ENCEFALITIS VIRAL

Medicina humana

Dr. José Luis Gordillo

PRESENTA:

Andrés Alonso Cancino García

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

6to Semestre Y Grupo B, Neurología

Comitán de Domínguez, Chiapas

Fecha: 17/04/2021

Encefalitis viral, es una encefalitis, la cual es una infección aguda de parénquima cerebral con fiebre, cefalea, déficit neurológico y actividad epiléptica focal o generalizada, trastornos conductuales, afectaciones de tipo atáxico, síndrome piramidal.

La causa más frecuente es el herpes simple del tipo 1 y la infección por herpes 2 en neonatos.

Otros virus son: La crosse virus, san Luis, japonesa, Rocky mountain, western equine, Zika, dengue, Chikungunya, virus de la rabia, etc.

Factores predisponentes

inmunosupresión, virus del SIDA, artritis leucaloide, diátesis mellitus, uso de esteroides, desnutrición, mucho estrés, haber padecido herpes bucal o uso de retortomato, etc.

La infección ocurre en mucosa orofaríngea, posteriormente vive el virus en el sangre del torrente y posteriormente a ello, y disminuyen sus defensas viene una reacción de este virus, entonces frecuentemente conduce a una encefalitis viral en la corteza temporal y estructural límbica (llega agitado) y el 70% de casos es por reactivación.

Manifesta:

- Cefalea generalizada
- Fiebre
- Confusión
- Crisis convulsivas
- Déficit focal como ataxia o temblorosa y psicosis (cerebelo, ataxia, piramidal)

Diagnóstico

- Cuadro clínico agudo: manifestaciones clínicas del paciente.
- Neuroimagen: resonancia magnética
- Electroencefalografía: Patrón periódico (trastorno de tipo lentificación en la zona temporal).
- Examen del LCR: (Normal), de 50 a 500 células, moderada elevación de proteínas, glucosa normal o levemente disminuida y puede haber glóbulos rojos o eritrocitos (MN)
- Citológico: Normal
- Cultivos negativos: prueba de PCR.

Tratamiento

- Aciclovir 10 mg/kg cada 8 hrs. por 2 a 3 semanas
- Manitol, dexmetasolona, ramitridina, anticonvulsivos y soluciones parenterales.

Complicaciones: comportamiento, epilepsia, Kluber-bucy, síndrome de abstracción o orgánico cerebral y muerte

Andrés Alonso Canino García M. Huamán 6TO "B" Neurología N. Costa 2