

**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**

**RESUMEN.**

Materia:  
Neurología.

Docente:  
Dr. José Luis Gordillo.

Semestre:  
6° "B".

Alumna:  
Michelle Junuem Maldonado Hernández.

21 / 04 / 2021

# ENCEFALITIS PDF.

**Definición:** Es una infección aguda del parénquima cerebral caracterizada clínicamente por fiebre, cefalea y alteración del estado de conciencia. Puede haber también alteraciones neurológicas focales o multifocales y crisis convulsivas focales o generalizadas.

## Encefalitis Herpética

Las principales causas de la encefalitis son:

- Virus Herpes simple tipo 1
- Virus Herpes tipo 2, en neonatos
- Virus transmitidos por artrópodos

**Epidemiología:** 90% de los casos en adultos son por el VHS-1 y el 10% restante por VHS-2. Aproximadamente 2/3 de los casos de VHS-1 son resultado de la reactivación del virus de una forma latente endógena en personas previamente expuestas a él.

**Fisiopatología:** El virus es transportado en forma retrograda a través del nervio trigémino y se establece en el ganglio trigeminal en donde permanece latente. El sitio de predilección de la infección es la corteza temporal y el sistema límbico.

**Presentación clínica:** Alteración focal (debilidad, afasia, defecto de campo visual, parálisis de nervios craneales).  
Enfermedad difusa (alteración de conciencia y cambios comportamentales).

### Diagnóstico:

- En líquido CR se muestra presión alta, pleocitosis a expensas de linfocitos  $5 a 500$  células/mm<sup>3</sup>.
- Elevación leve de proteínas.
- Glucosa normal o ligeramente disminuida.
- PCR: un resultado negativo significa que la muestra está libre de virus o actividad inhibitoria presente.

RMC: estudio de elevación. La anomalía característica es una señal de alta intensidad en T2 en el lóbulo temporal en su parte medial e inferior extendiéndose a la insula.

Tratamiento: Aciclovir IV dosis:  $10-30$  mg/kg/día X 2-3 semanas.