

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Universidad del sureste

Escuela de medicina humana

**RESUMEN: ENCEFALITIS VIRAL**

**NEUROLOGIA**

**Dr.: Gordillo Guillen José Luis**

Por: Diego Armando Hernández Gómez

6 semestre grupo B

Comitán de Domínguez, Chiapas, México a 31 de marzo del 2021

## ENCEFALITIS VIRAL

En el video empieza explicando los tipos de encefalitis, acá dejo el listado de lo que en el video redacto:

- Encefalitis viral
- Encefalitis autoinmune y para-neoplásica
- Encefalomiелitis

La encefalitis viral tiene múltiples virus como etiología, se afecta el sistema nervioso central, el lóbulo temporal, y el cerebelo, presentándose afasia, disfonía en algunos cuadros psicóticos agudos, es decir de índole psiquiátrico.

El virus tipo herpes 1 es el que más ha afectado y existen también el tipo 2 y el de la varicela.

La encefalitis se define como el proceso agudo viral, que afecta al parénquima cerebral, con fiebre, datos afásicos, síndrome cerebeloso y síndrome piramidal, crisis epilépticas y crisis convulsivas, siempre hay que preguntar al paciente si no le ha salido herpes bucal conocido como fuego, y también indagar si no es paciente inmunodeprimido, cáncer, uso de esteroides y desnutrición, el virus llega a la mucosa bucofaringea y luego vive en el ganglio del trigémino, el virus del herpes cuando llega al cerebro se va al sistema límbico y después al lóbulo temporal, el paciente puede presentar brote psicótico, el urgenciólogo primero tiene que llamar al medico neurólogo, se presenta con fiebre, confusión, datos focales y déficit piramidoso, afasia y un verdadero brote psicótico.

En el video nos trae un caso clínico de un niño de 12 años, inicia con cuadro de encefalitis herpética, visto porm varios médicos, hubo mejoría pero repitió el cuadro hasta que fallecio, todo este cuadro presento el síndrome de kluber-bucy, este niño tuvo paso de encefalitis herpética a encefalitis NMDA.

Diagnostico:

- Cuadro clínico agudo.
- Cefalea
- Crisis convulsiva
- Disartria/disfacia
- Apatía
- Hipersomnia

Con estos datos podemos sospechar de encefalitis herpética, el electroencefalograma nos muestra lentificación en esa zona temporal, la puncion lumbar puede ser completamente normal, en cuanto células y glucosa o mostrar un aumento en células mononucleares, pero aveces sale normal por lo que esto no nos indica mucho, en la resonancia magnética hiperintensa lo que puede dar un mal diagnostico psiquiatrico pero es neurológico, daños en talamo, lobulos.

Prueba de encefalitis NMDA, solicitar anticuerpos contra virus hebstein barr, citomegalovirus y herpes.

En niños se altera la consciencia, problemas de conducta, afasia, el tratamiento a todos hay que darles esteroides, antivirales y tranquilizantes, hay que tener cuidado de pasar de encefalitis herpética a encefalitis NMDA.

Aciclovir 10mg/kg de peso/21 días, si hay edema manitol, Dexametazona, y si hay duda de una encefalitis NMDA darle bolos de Metilprednisolona, anticonvulsivos y soluciones parenterales por 21 días.

- Retraso mental
- Epilepsia
- Kluber Bucy
- Síndrome orgánico cerebral o demencia
- Muerte