

*INGRID RENATA LÓPEZ FINO  
DOLORES HORTENCIA DOMINGUEZ LOPEZ*

# ***ENTEROVIRUS***

*2 PARCIAL*

*MICROBIOLOGIA Y PARASITOLOGIA*

*DR. RODOLFO DE JESÚS AGUILAR VELASCO*

*MEDICINA HUMANA*

*CUATRIMESTRE*

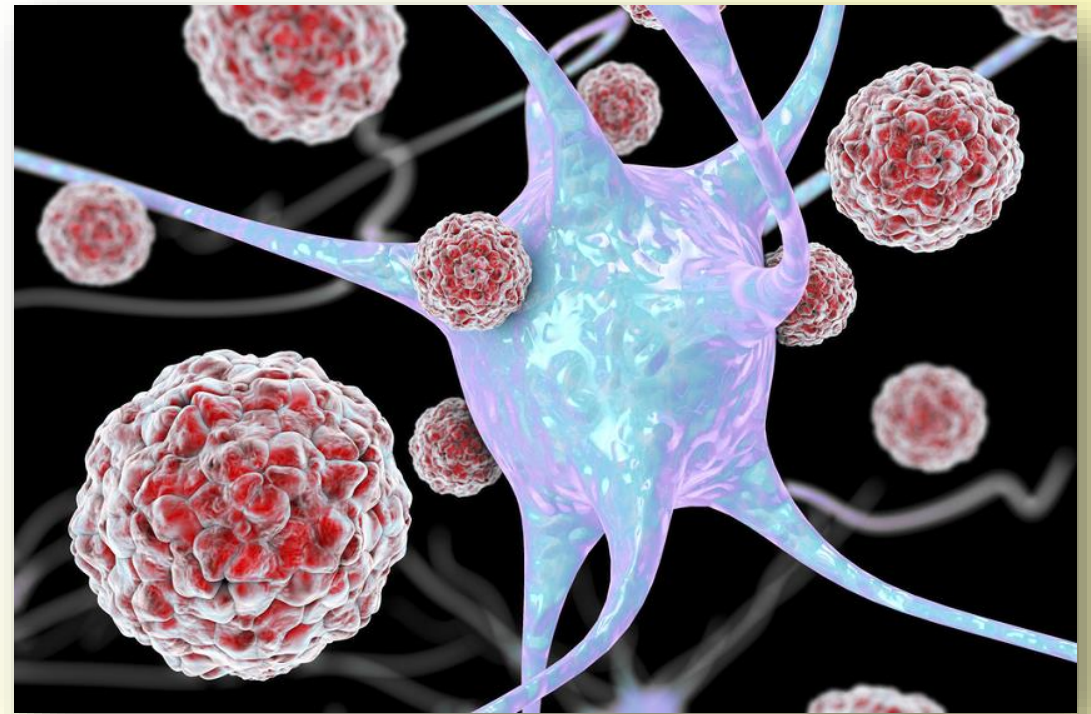
# ENTEROVIRUS

- Es un subgrupo importante
- Estos son pequeños virus de rna (picornavirus)
- Estos se transmiten por vía fecal-oral
- Fácilmente infectan el tracto intestinal

Su nombre deriva de su capacidad para infectar los tejidos epiteliales y linfoides del tracto intestinal y esta se excreta en heces.

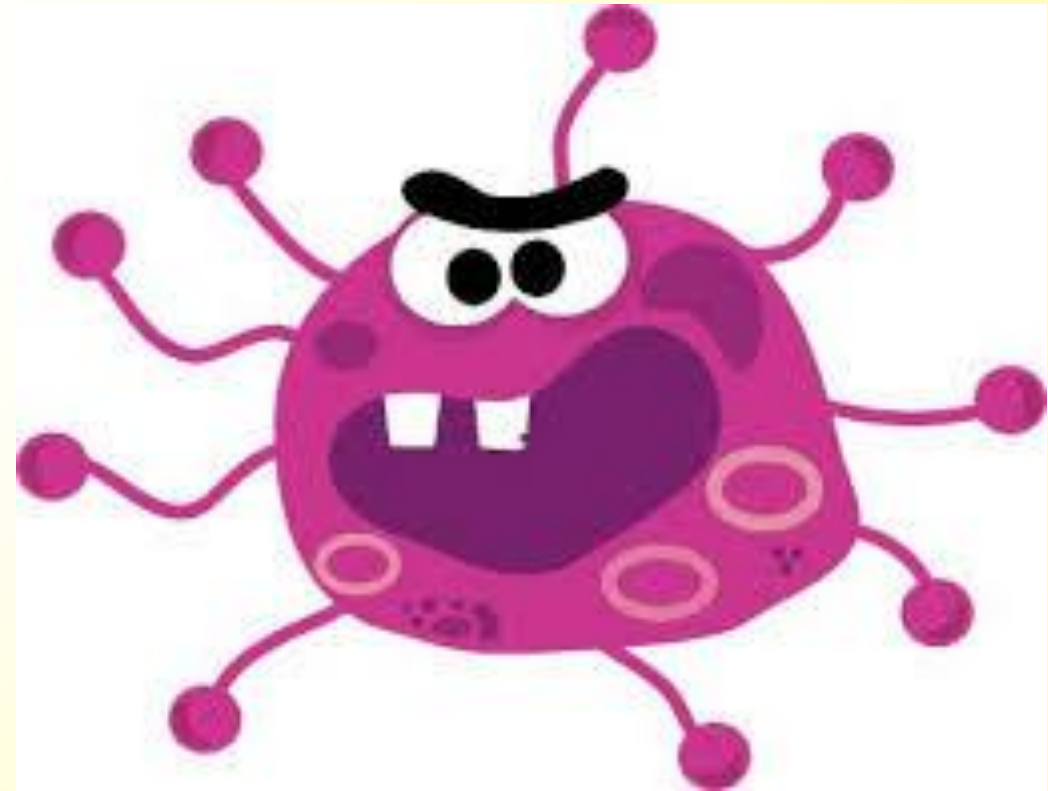
## MORFOLOGÍA

Como grupo, los enterovirus son viriones desnudos extremadamente pequeños (22 a 30 nm de diámetro) de simetría icosaédrica. Poseen un RNA positivo de cadena única y una cápside formada por 60 copias de cuatro proteínas no glucosiladas (VP1, VP2, VP3, VP4).



## CARACTERISTICAS

Este a diferencia de los rinovirus, que también son miembros de la familia picornavirus, los enterovirus son resistentes a un pH ácido (hasta de 3.0); sin duda, esta característica ayuda a garantizar su supervivencia durante su paso a través del estómago hacia los intestinos.





# ENTEROVIRUS: GRUPOS ESPECÍFICOS polivirus

- Los polivirus se transmiten por vía fecal-oral.
- El virus ingresa en la orofaringe y se multiplica en la mucosa, se eliminan por secreciones orales y estas deglutan para después multiplicarse en el intestino

## CAPSULA CLINICA

Las infecciones por enterovirus pueden producir una gran diversidad de padecimientos clínicos. Algunos causan enfermedades paralíticas que pueden persistir de forma permanente (una característica típica de los poliovirus), inflamación aguda de las meninges con o sin afectación de los tejidos cerebrales o medulares, o enfermedades tipo sepsis en recién nacidos. También se han observado efectos inflamatorios en otros sitios, como en pulmones, pleura, corazón y piel, a menudo sin un compromiso concomitante o precedente del sistema nervioso central (SNC). A veces, las infecciones pueden dar por resultado procesos patológicos crónicos y activos.

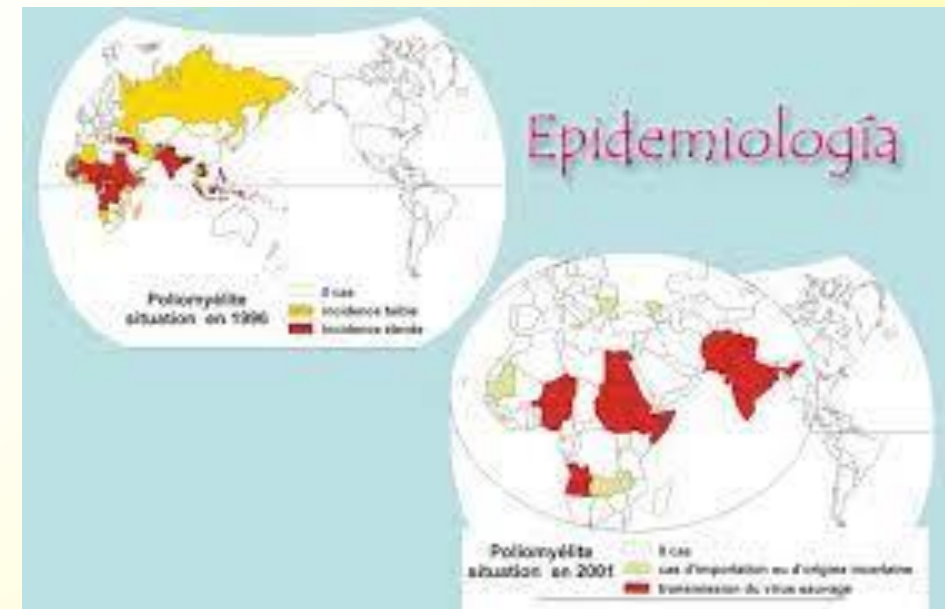
## PATOGENESIS

La unión inicial de un enterovirus a la superficie celular por lo común se lleva a cabo entre una proteína de unión en una configuración de “cañón” sobre la superficie del virión y los receptores celulares que pertenecen a la superfamilia genética de las inmunoglobulina



# EPIDEMIOLOGIA

A nivel mundial, los enterovirus de mayor importancia son los tres serotipos de poliovirus (tipos 1, 2 y 3). De inicio, surgieron como causas importantes de enfermedad en países desarrollados con climas templados durante la última parte del siglo XIX y han adquirido cada vez mayor significación en otros sitios a medida que mejoran las condiciones de vida en los países en desarrollo.





# CAPSULA CLÍNICA

## UN DOLOR DE CABEZA INTENSO

Una niña de dos años de edad que se encuentra en una visita de verano con sus abuelos en el Medio Oeste de EUA presenta irritabilidad, vómitos, febrícula y cefalea frontal en el curso de un par de días. La exploración física únicamente revela rigidez del cuello, donde la paciente se resiste a los intentos por flexionarlo.

En seguida se realiza una punción lumbar a fin de descartar la posibilidad de una meningitis bacteriana. Los resultados del LCR son de 90 células/mm<sup>3</sup>, 70% mononucleares, glucosa 60 mg/dL y proteína 45 mg/dL. La tinción de Gram arroja resultados bacterianos negativos.

## DIAGNOSTICO

En la actualidad, se está utilizando la reacción en cadena de la polimerasa con transcripción inversa y amplificación de DNA complementario (RT-PCR) con cada vez más frecuencia para detectar las secuencias RNA enterovirales en tejidos y líquidos corporales, con lo que se ha potenciado enormemente la sensibilidad y velocidad de los diagnósticos.



## TRATAMIENTO Y PREVENCIÓN

Ninguno de los fármacos antivirales aprobados actualmente disponibles ha resultado ser efectivo para tratamiento o profilaxis de infecciones por enterovirus. El tratamiento es sintomático y de apoyo.

