

The background features a light gray gradient with several realistic water droplets of various sizes scattered across the surface. In the center, there is a faint, circular watermark of a brain scan, likely an MRI or CT scan, which is semi-transparent and serves as a subtle medical reference.

ENCEFALITIS DEL NILO OCCIDENTAL

CASO CLÍNICO

DATOS DEL EQUINO

- • NOMBRE DEL PACIENTE: ZEUS
- EDAD: 6 AÑOS
- RAZA: PURA
- SANGRE INGLESA
- SEXO: MACHO CASTRADO
- PROPÓSITO:
- CABALLO DE DEPORTE

HISTORIA CLÍNICA

- EL PROPIETARIO INFORMA QUE EL CABALLO HA MOSTRADO UN COMPORTAMIENTO INUSUAL EN LOS ÚLTIMOS TRES DÍAS. INICIALMENTE, NOTÓ QUE EL ANIMAL SE MOSTRABA MÁS LENTO DURANTE EL ENTRENAMIENTO, Y EN EL DÍA POSTERIOR PRESENTÓ SIGNOS DE DESORIENTACIÓN Y FALTA DE COORDINACIÓN. HOY, EL CABALLO SE MUESTRA MÁS APÁTICO, CON DIFICULTAD PARA CAMINAR, POSTURA INESTABLE, Y HA MOSTRADO EPISODIOS DE CONVULSIONES LEVES. ADEMÁS, EL PROPIETARIO MENCIONA QUE EL CABALLO HA TENIDO FIEBRE (ALREDEDOR DE 39.5 °C) DESDE AYER.



EXPLORACIÓN FÍSICA

- TEMPERATURA CORPORAL: 39.5 °C
- FRECUENCIA CARDÍACA: 56 LATIDOS POR MINUTO (LÍMITE SUPERIOR DE REFERENCIA)
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES POR MINUTO
- DESHIDRATACIÓN LEVE (LIGERA DISMINUCIÓN DE LA ELASTICIDAD DE LA PIEL)
- LA MUCOSA OCULAR PRESENTA LEVE CONGESTIÓN.
- MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS DE RITMO IRREGULAR Y DISFUNCIÓN MOTORA CON INESTABILIDAD AL CAMINAR.
- REFLEJOS OCULARES Y PUPILARES NORMALES.
- HIPERESTESIA LEVE A LA PALPACIÓN DEL CUELLO Y LA CABEZA.
- AL EXAMEN NEUROLÓGICO: ATAXIA EN LAS EXTREMIDADES POSTERIORES, INCAPACIDAD PARA COORDINARSE CORRECTAMENTE, Y LIGERA PARÁLISIS DE LOS MÚSCULOS FACIALES.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- 1. ENCEFALITIS VIRAL (EJ. VIRUS DEL HERPES EQUINO TIPO 1) 2. MENINGITIS 3. ENCEFALITIS POR ARBOVIRUS (EJ. VIRUS DEL OESTE DEL NILO) 4. ENFERMEDAD DE LA VACA LOCA (ENCEFALOPATÍA ESPONGIFORME TRANSMISIBLE) 5. TOXICOSIS POR PLANTAS O FÁRMACOS 6. ENCEFALITIS BACTERIANA (MENINGITIS BACTERIANA, AUNQUE MENOS COMÚN)

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

- ANÁLISIS DE SANGRE
- EXAMEN DE LÍQUIDO
- PCR PARA VIRUS DEL HERPES EQUINO TIPO 1 Y VIRUS DEL OESTE DEL NILO



TRATAMIENTO

- 1. ANTIVIRALES: SE COMIENZA TRATAMIENTO CON ACICLOVIR PARA INTENTAR REDUCIR LA REPLICACIÓN VIRAL. 2. ANTIINFLAMATORIOS: SE ADMINISTRAN CORTICOSTEROIDES (PREDNISONA) PARA REDUCIR LA INFLAMACIÓN CEREBRAL Y CONTROLAR LOS SIGNOS NEUROLÓGICOS. 3. SOPORTE: SE PROPORCIONAN LÍQUIDOS INTRAVENOSOS PARA CORREGIR LA DESHIDRATACIÓN, ASÍ COMO ELECTROLITOS PARA MANTENER EL EQUILIBRIO ÁCIDO-BASE. 4. SEDACIÓN: PARA CONTROLAR LA AGITACIÓN Y PREVENIR CONVULSIONES, SE UTILIZA ACEPROMAZINA. 5. ANTIBIÓTICOS PREVENTIVOS: SE INICIA TRATAMIENTO CON ANTIBIÓTICOS DE AMPLIO ESPECTRO (CEFALOSPORINAS) PARA PREVENIR INFECCIONES SECUNDARIAS DEBIDO A LA INMUNOSUPRESIÓN.

PRONOSTICÓ

- EL PRONÓSTICO ES RESERVADO. AUNQUE ALGUNOS CABALLOS PUEDEN RECUPERARSE POR COMPLETO DE LA ENCEFALITIS POR EL HERPES EQUINO TIPO 1, EL RIESGO DE DAÑO CEREBRAL PERMANENTE O DE COMPLICACIONES ES SIGNIFICATIVO. LA RECUPERACIÓN DEPENDERÁ DE LA RAPIDEZ DEL TRATAMIENTO Y LA RESPUESTA DEL SISTEMA INMUNOLÓGICO DEL PACIENTE.

