



IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

Encefalitis por virus Zika

Zika virus encephalitis

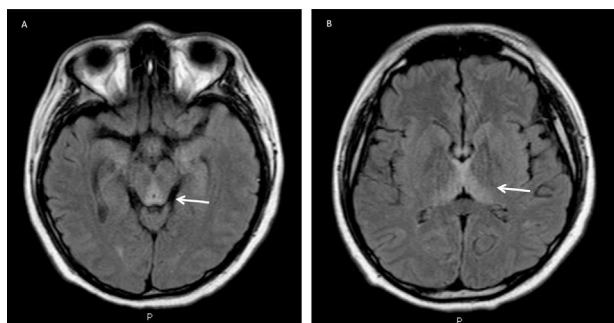


J.L. Vergara Centeno^{a,b}, L. González Zambrano^{a,b} y J.M. Jáuregui Solórzano^{a,b,*}

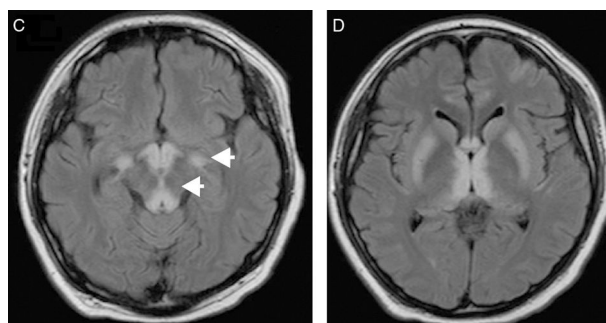
^a Medicina Crítica, Universidad de Especialidades Espíritu Santo, Guayaquil, Ecuador

^b Terapia Intensiva, Hospital Luis Vernaza, Guayaquil, Ecuador

Disponible en Internet el 1 de febrero de 2018



Figuras 1 A y B Lesiones hiperintensas en tronco cerebral, fórnix y tálamo bilateral.



Figuras 2 C y D Progresión de lesiones a pedúnculos cerebrales y núcleos de la base.

Varón de 23 años, con antecedentes de pancreatitis biliar hace un mes y colecistectomizado hace una semana, presenta historia de 2 días de fiebre, mareo, confusión y debilidad muscular marcada en miembros inferiores por lo que ingresa a planta de medicina interna. En la exploración física se observa signos de deshidratación y se descartó complicación posquirúrgica. Tomografía de cerebro y abdomen normal. Al día siguiente evoluciona con somnolencia, cuadriparesia, hiporreflexia seguido de estupor e inestabilidad hemodinámica por lo que ingresa a Unidad de Terapia Intensiva; se inició tratamiento empírico con meropenem y vancomicina. Se realiza resonancia magnética de cerebro que reveló lesiones hiperintensas en tronco cerebral, fórnix y tálamo bilateral (figs. 1 A y B, flechas blancas), sin desplazamiento de línea media. El diagnóstico diferencial incluyó vasculitis, herpes, tuberculosis y toxoplasmosis. El estudio citológico bioquímico de líquido cefalorraquídeo se mostró inespecífico y en estudio de biología molecular por PCR se detectó ARN del virus del Zika. Se inicia tratamiento inmunomodulador con inmunoglobulina humana (IgG), a los 5 días se realiza nueva resonancia magnética que evidencia progresión de lesiones a pedúnculos cerebrales y núcleos de la base (figs. 2 c y D, flechas blancas) seguido de disfunción orgánica múltiple y muerte.

Financiación

Los autores declaran no haber recibido apoyo financiero.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jmjaregui25@hotmail.com (J.M. Jáuregui Solórzano).