

FICHA DE ESTUDIO ESAVI:
Encefalitis

1) DATOS FILIATORIOS

- INICIALES DE NOMBRE Y APELLIDO
- EDAD:
- SEXO:
- DNI:
- CÓDIGO ESAVI:

2) ANTECEDENTES MÉDICOS:

3) MEDICACIÓN HABITUAL:

4) VACUNACIÓN:

- VACUNA:
- FECHA:
- SITIO DE APLICACIÓN:
- LOTE:
- DOSIS:

5) ANTECEDENTE DE COLOCACIÓN DE OTRA U OTRAS VACUNA EN LAS ÚLTIMAS 6 SEMANAS:

SI / NO

En caso de SI:

¿Cuál/es?

Fecha:

6) ANTECEDENTES A CONSIDERAR

	SI	NO	COMENTARIOS
Viajes recientes dentro y fuera del país. Epidemiología local			
Infección aguda en el último mes: cuadro respiratorio, enfermedades exantemáticas, síndrome gastrointestinal, etc.			
Antecedentes de episodios similares			
Exposición a animales de riesgo (monos, murciélagos, perros, gatos, etc.)			
Actividad laboral de riesgo (ganadería,			



agricultura, trabajador/a en laboratorios, etc.)			
Actividades recreacionales, inmersión en aguas no cloradas			
Exposición a metales pesados			
Consumo de drogas de abuso			
Alcoholismo			

7) ESAVI

- FECHA DE INICIO DE SÍNTOMAS:
- FECHA DE CONSULTA:

8) CRONOLOGÍA DE EVENTOS CLÍNICOS DE IMPORTANCIA AL ESAVI:

9) **SUERO** (*GUARDAR MUESTRA PARA EVENTUALES DETERMINACIONES FALTANTES*)

- LABORATORIO

DETERMINACIÓN	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
HEMOGRAMA				
PLAQUETAS				
G. BLANCOS Fórmula: Neutrófilos Linfocitos Monocitos Eosinófilos Basófilos Linfocitos atípicos				
COAGULOGRAMA RIN QUICK KPTT FIBRINÓGENO				
UREA / CREATININA				
HEPATOGRAMA TGO / TGP FAL				
BILIRRUBINA TOTAL Y FRACCIONADA				
LDH				
VSG				
PCR				
PERFIL TIROIDEO TSH T4 LIBRE T3 LIBRE Anti TPO Anti TG				
En caso de sospecha de enfermedad mitocondrial: Ácido láctico Pirúvico				
Albúmina				

• **PERFIL DE AUTOINMUNIDAD**

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO	VALOR NORMAL
FR			
ANAs (IFI)			
Anti-DNA			
Anti-Sm			
Anti-Ro (SSA)			
Anti-La (SSB)			
Anti-RNP			
Anticardiolipina IgM e IgG			
Anticoagulante lúpico			
Proteinograma			
Anti-NMDA Anti-AMPA Anti-LGI1 Anti-CASPAR2 Anti-GAD Anti-GABA DPPX			
En caso de sospecha de enfermedad celíaca: antitejido transglutaminasa (anti-TTG), antiendomiso, antigliadina (AGA)			
En caso de sospecha de enfermedad oncológica: anticuerpos onconeuronales (Hu, Ma2, CV2, DNER, amfifisina).			

• **SEROLOGÍAS**

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO
VIH ELISA de 4ta G. En caso de paciente		

VIH positivo, Carga viral y CD4		
HEPATITIS B <ul style="list-style-type: none"> • Anti Core • Ag S 		
HEPATITIS C Ig G		
Anticuerpos treponémicos VDRL		
Ig M e Ig G Herpesvirus: <ul style="list-style-type: none"> ○ VHS I y II ○ VVZ 		

• **PERFIL METABÓLICO y DE TOXICIDAD**

DOSAJE	FECHA	RESULTADO
Vitamina B12		
Plomo		

10) LCR (*GUARDAR MUESTRA PARA EVENTUALES DETERMINACIONES FALTANTES*)

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO
Físico-químico		
Directo y cultivo bacteriológico		
Tinta china / Cultivo micológico		
Estudio de BAAR		
Bandas oligoclonales (BOC)		
PCR Enterovirus (Echo, Coxsackie, EV71) Herpesvirus: <ul style="list-style-type: none"> ○ VHS I y II ○ VVZ 		
Anticuerpos: Anti-NMDA		

Anti-LGI1 Anti-CASPAR2 Anti-AMPAR Anti-GAD Anti-GABA		
FilmArray		

CONSIDERAR BÚSQUEDA DE OTROS DIAGNÓSTICOS ETIOLÓGICOS, en contexto de edad, comorbilidades, epidemiología local, antecedente de viaje y cuadro clínico compatible:

Edad:

- **NIÑOS:** HHV6/7, *Mycoplasma pneumoniae*.
- **>60 AÑOS:** *Listeria monocytogenes*.

En caso de VIH u otra inmunosupresión: HHV-6, CMV, EBV, VZV, *Toxoplasma sp.*, *Cryptococcus sp.*, JCV, BKV, *Bartonella sp*

Otros microorganismo:

- **Virus:** EBV, CMV. Parotiditis, Influenza, Parainfluenza, Adenovirus, Rubéola, Sarampión, Virus Sant Louis, HV-6, HV-8, Dengue, Zika, Chikungunya, Rabia.
- **Bacterias:** *Actinomyces sp.*, *Bartonella henselae*, *Brucella sp.*, *Chlamydia sp.*, *Legionella pneumophila*, *Listeria monocytogenes*, *Mycobacterium tuberculosis*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Rickettsia rickettsii*
- **Parásitos:** *toxoplasmosis gondii*
- **Hongos:** *Cryptococcus spp*

11) ESTUDIO DE ORINA PARA TOXICOLOGÍA

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO

12) ESTUDIO DE COVID - 19 (PCR)

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO

13) PANEL VIRAL RESPIRATORIO

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO

--	--	--

14) DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES (es de suma importancia agregar al resumen: informe, trazados, imágenes y videos correspondientes de los diagnósticos por imágenes, a fin de ser evaluados por los/as expertos/as)

ESTUDIO	FECHA	INFORME
TAC de encéfalo con y sin contraste EV		
TAC de tórax sin contraste		
RMN sin y con gadolinio de SNC		
Electroencefalograma		

15) INFORMES DE INTERCONSULTORES según corresponda:

ESPECIALIDAD	FECHA	
NEUROLOGÍA		

16) NIVEL DE CERTEZA SEGÚN BRIGHTON COLLABORATION

NIVEL	Justificación

Nivel 1 diagnóstico de certeza:

Demostración histopatológica de inflamación aguda del parénquima del sistema nervioso central (con o sin compromiso de las meninges)

Nivel 2 diagnóstico de certeza:

• Encefalopatía (p. ej., depresión o alteración del estado de conciencia, letargia o cambios en la personalidad de duración mayor a 24 hs)

INCLUYENDO

• 1 o más de los siguientes:

- Disminución o ausencia de respuesta ante estímulos externos, definidos como respuesta estímulos auditivos o dolorosos

- Ausencia o disminución de contacto visual

- Ausencia de respuesta o respuesta inconsistente ante estímulos externos

- Disminución del estado de conciencia

- Convulsión asociada a pérdida de conciencia

o

• Hallazgos clínicos focales o difusos del SNC, incluyendo 1 o más de los siguientes:

- Signos corticales focales (incluyen pero no se limitan a: afasia, alexia, agrafia, ceguera cortical),

- Anomalías pares craneales,

- Defectos en campo visual,

- Presencia de reflejos primitivos (signo de Babinski, reflejos glabellares, reflejo de succión),

- Debilidad motora (focal o difusa, generalmente focal)

- Trastornos sensitivos

- Alteración de reflejos profundos tendinosos (ROT) con hipo o hiperreflexia o asimetría,

- Disfunción cerebelosa, incluyendo ataxia, dismetría, nistagmo cerebeloso. Y (para ambas posibilidades de alcanzar el nivel 2)

• 2 o más de los siguientes indicadores de inflamación del SNC:

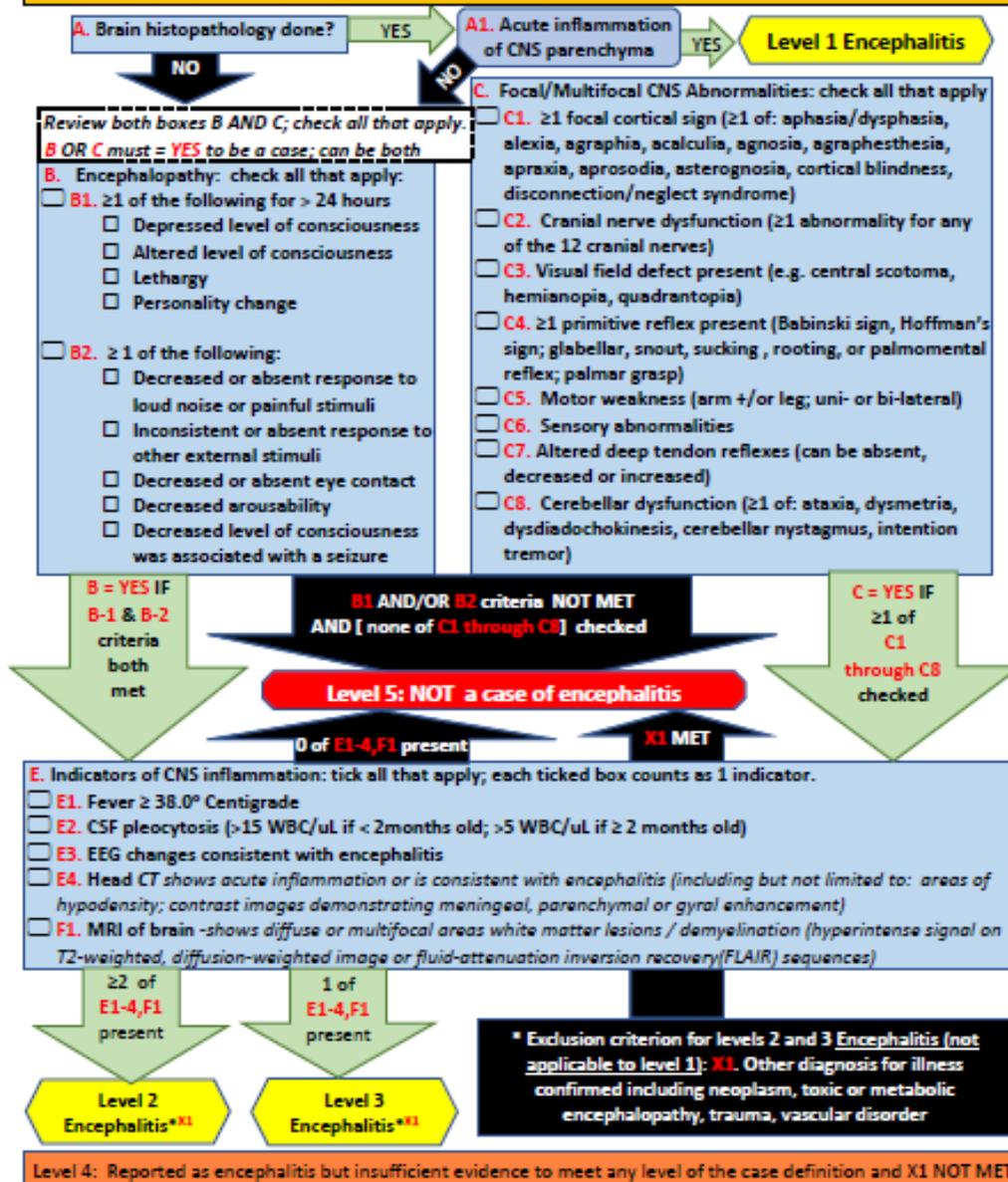
- Fiebre (temperatura > 38°C),

- Pleocitosis en LCR (> 5 leucocitos/mm³ en niños > 2 meses de edad, y >15 leucocitos/mm³ en niños < 2 meses de edad),
- EEG con hallazgos compatibles con encefalitis, o
- Neuroimagen compatible con encefalitis

Nivel 3 diagnóstico de certeza

- Encefalopatía (p. ej., depresión o alteración del estado de la conciencia, letargia o cambios en la personalidad mayores a 24 hs) INCLUYENDO
 - 1 o más de los siguientes:
 - Disminución o ausencia de respuesta ante estímulos externos, definidos como respuesta estímulos auditivos o dolorosos
 - Ausencia o disminución de contacto visual
 - Ausencia de respuesta o respuesta inconsistente ante estímulos externos
 - Disminución del estado de conciencia
 - Convulsión asociada a pérdida de conciencia 0
 - Hallazgos focales o difusos referentes al SNC, incluyendo 1 o más de los siguientes:
 - Signos corticales focales (incluyen pero no se limitan a: afasia, alexia, agrafia, ceguera cortical),
 - Anomalías pares craneales,
 - Defectos en campo visual,
 - Presencia de reflejos primitivos (signo de Babinski, reflejos glabellares, reflejo de succión),
 - Debilidad motora (focal o difusa, generalmente focal)
 - Trastornos sensitivos
 - Alteración de reflejos profundos tendinosos (ROT) con hipo o hiperreflexia o asimetría,
 - Disfunción cerebelosa, incluyendo ataxia, dismetría, nistagmo cerebeloso. Y (para ambas posibilidades de alcanzar el nivel 2)
 - 1 o más de los siguientes indicadores de inflamación del SNC:
 - Fiebre (temperatura > 38°C),
 - Pleocitosis en LCR (> 5 leucocitos/mm³ en niños > 2 meses de edad, y >15 leucocitos/mm³ en niños < 2 meses de edad),
 - EEG con hallazgos compatibles con encefalitis, o
 - Neuroimagen compatible con encefalitis
- Criterios de exclusión para niveles 2 y 3 de diagnóstico de certeza: Diagnóstico de enfermedad de otra etiología.

Encephalitis may be hard to distinguish from ADEM (criteria B & C are identical). If there is evidence of demyelination the case should be assessed for ADEM level of certainty (LOC) using the ADEM algorithm. If case meets level 3 encephalitis & ADEM classify as level 3A. If there is myelopathy, use the myelitis algorithm to assess LOC for myelitis.



17) TRATAMIENTO RECIBIDO:

18) EVOLUCIÓN: