



# Neurology perspectives



## 19358 - ENCEFALITIS POR MPOX, HALLAZGOS HISTOLÓGICOS EN UN CASO CLÍNICO

Gómez Pinedo, U.<sup>1</sup>; Sánchez Sánchez, R.<sup>2</sup>; Benito Martín, M.<sup>1</sup>; de la Fuente Martín, S.<sup>1</sup>; Selma Calvo-Fernández, B.<sup>1</sup>; Ojeda Hernández, D.<sup>1</sup>; Matías-Guiu Antem, J.<sup>3</sup>; Matías-Guiu, J.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurociencias. Hospital Clínico San Carlos; <sup>2</sup>Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Reina Sofía;

<sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos.

### Resumen

**Objetivos:** El sistema nervioso central es un órgano con un alto grado de tropismo por agentes patógenos como bacterias, hongos o virus. El presente trabajo describe un caso clínico de un paciente adulto joven diagnosticado por viruela del mono en la cual describe clínica de afectación neurológica y que desencadenó en deceso; en la necropsia se muestran hallazgos anatomopatológicos en el cerebro.

**Material y métodos:** Tras necropsia, se tomaron muestras de hipocampo, plexos coroides, corteza y bulbo raquídeo y se incluyeron para su posterior corte en micrótomos; se realizaron técnicas de H&E e IHQ para: GFAP (astrocitos), AQP4 (aquaporina 4), IBA1 (microglía), CD145 (marcador vascular), CCL11 (citoquina inflamatoria), NFH (neurofilamentos de cadena pesada), MBP (marcador de mielina) y dsRNA (indicador de infección viral), para su posterior análisis microscópico detallado y de microscopía confocal.

**Resultados:** Se encontraron gran cantidad de infiltrados IBA1+, gliosis reactiva, astrocitos esferoides y edema cerebral difuso (incremento de AQP4); además, un dato llamativo es que en la zona perivascular se observó desmielinización y marcaje positivo para dsRNA en las células del endotelio vascular e infiltrados. En el análisis de H&E se observaron cuerpos Guarnieri, estrechamente asociados con mpx virus.

**Conclusión:** Uno de los primeros casos descritos con resultados anatomopatológicos sugerentes de panmeningoencefalitis difusa linfocitaria de predominio perivascular y desmielinización perivascular. Los hallazgos descritos pueden ser fundamentales para el mejor manejo del paciente cuando debute con sintomatología neurológica.