



HOSPITAL GENERAL DE NUEVA DELHI

DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS – DIVISIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA
CASO N° HGND-2026-0047 | PROTOCOLO BNEV-1 v2.4

ARCHIVO MUERTO

SECCIÓN 01: EXPEDIENTE CLÍNICO – PACIENTE CERO

NOMBRE: Dr. Ravi Banerjee
N° EXPEDIENTE: HGND-EM-2026-0047-A
EDAD/SEXO: 52 años / Masculino
OCUPACIÓN: Prof. Asociado, U. de Jaipur

INGRESO: Día 1 – 02:17 AM
DEFUNCIÓN: Día 4 – 23:45 PM
MÉDICO TRATANTE: Dr. Arjun Mehta

SIGNOS VITALES AL INGRESO

PARÁMETRO	VALOR	REFERENCIA	ESTADO
Temperatura	39.8°C	36.5-37.5	[!] FIEBRE ALTA
Frecuencia Cardíaca	112 lpm	60-100	[!] TAQUICARDIA
Tensión Arterial	95/60 mmHg	120/80	HIPOTENSIÓN
SpO2	94%	>95%	LÍMITE

LABORATORIOS – DÍA 1

PARÁMETRO	RESULTADO	REFERENCIA	INTERPRETACIÓN
Leucocitos	18,400 / μ L	4,500-11,000	LEUCOCITOSIS
Linfocitos	620 / μ L	1,000-4,800	[!] LINFOPENIA CRÍTICA
PCR	187 mg/L	<10	[!] INFLAMACIÓN SEVERA
Panel viral	NEGATIVO	–	NO DETECTADO



HOSPITAL GENERAL DE NUEVA DELHI

DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS – DIVISIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA
CASO Nº HGND-2026-0047 | PROTOCOLO BNEV-1 v2.4

HALLAZGOS DE BIOPSIA CUTÁNEA

Tinción H&E: Epidermis adelgazada a 3-4 capas celulares (normal: 10-15). Dermis invadida por fibras desconocidas que reemplazan colágeno sin respuesta inflamatoria. Patrón de ramificación similar a micelio pero de naturaleza no fúngica.

Hallazgo anómalo: Neovascularización con densidad capilar 2x normal. Vasos ramificados en ángulos de exactamente 90° – biológicamente imposible. Confirmado en tres secciones consecutivas. No es artefacto de preparación.

RESONANCIA MAGNÉTICA CEREBRAL

T2 ponderada: Señal hiperintensa bilateral en lóbulos temporales. Hipocampo inflamado bilateralmente. Atrofia de la amígdala derecha.

HALLAZGO CRÍTICO: Distribución PERFECTAMENTE SIMÉTRICA. Las encefalitis naturales casi nunca son simétricas. Este patrón sugiere un agente que se distribuye con precisión milimétrica guiado biológicamente.

EVOLUCIÓN CLÍNICA

- **Día 1:** Delirio intermitente. Paciente declara: "No era una tumba. Era un contenedor."
- **Día 2:** Superficie de lesiones triplica. Alucinaciones: "las paredes tienen venas".
- **Día 3:** Pérdida de función motora y esclerótica ennegrecida.
- **Día 4:** FALLECIMIENTO a las 69 horas del ingreso. Autopsia: invasión tisular generalizada. Hipocampo fusionado.