



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina



CUADRO COMPARATIVO

NEUROINFECCIONES

ALUMNA: DANIA ESCOBEDO CASTILLO

MATERIA: MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN

CARRERA: MEDICINA HUMANA

SEMESTRE: QUINTO GRUPO A

CUADRO COMPARATIVO NEUROINFECCIONES

AGENTE	SINTOMAS	CARACTERISTICAS LCR				TRATAMIENTO
		PI	LEUC	GLUC	PROTEI	
MENINGITIS	Meningitis bacteriana (Brucella species, rickettsia rickettsii, micoplasma pneumoniae, treponema palidum, mycobacterium tuberculosis. Nocardia species, Neisseria meningitidis.)	200-300	100-5000	<40	>100	Primera elección es la administración de ceftriaxona 2 g cada 12 o 24 horas o cefotaxima 2 g cada 6 u 8 horas.
	Meningitis viral (Epstein bar, VHS, VVS).	90-200	10-300	Normal	Normal	En la mayoría de los casos, no hay un tratamiento específico para la meningitis viral
	Tuberculosis meníngea	180-300	100-500	<40	>100	Fase diaria debería durar tres meses e incluir isoniacida, rifampicina, pirazinamida y etambutol o moxifloxacina. La fase de mantención debería ser trisemanal e incluir isoniacida, rifampicina y pirazinamida.
	Meningitis criptococcica (C neoformans, c imitis, b dermaditidis, aspergillus species, candida albicans).	180-300	10-200	Dismin uida	50-200	Anfotericina B 5-flucitosina Fluconazol
	Meningitis aséptica	90-200	10-300	Normal	Normal	No hay tratamiento específico.

AGENTE	SINTOMAS	CARACTERISTICAS LCR				TRATAMIENTO																
		Presión I.	Glucosa	Poteinas	Leucocitos																	
ENCEFALITIS	BACTERIAS (Bartonella henselae, brucella sp, chlamydia sp, mycobacterium tuberculosis, mycoplasma pneumoniae).	>180	<40	>100	200 0- 10000	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Patógeno</th> <th>Terapia específica</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Herpes simplex, varicela zoster</td> <td>Aciclovir</td> </tr> <tr> <td>Epstein-Barr, citomegalovirus, VHH 6</td> <td>Ganciclovir</td> </tr> <tr> <td>Influenza</td> <td>Oseltamivir</td> </tr> <tr> <td>M. pneumoniae</td> <td>Azitromicina y doxiciclina</td> </tr> <tr> <td>Rabia</td> <td>Inmunoglobulina antirrábica y vacunación</td> </tr> <tr> <td>EDA</td> <td>Corticoides, IGiv, exanguinotransfusión</td> </tr> <tr> <td>Encefalitis de receptor NMDA</td> <td>Corticoides, IGiv, remoción tumoral</td> </tr> </tbody> </table>	Patógeno	Terapia específica	Herpes simplex, varicela zoster	Aciclovir	Epstein-Barr, citomegalovirus, VHH 6	Ganciclovir	Influenza	Oseltamivir	M. pneumoniae	Azitromicina y doxiciclina	Rabia	Inmunoglobulina antirrábica y vacunación	EDA	Corticoides, IGiv, exanguinotransfusión	Encefalitis de receptor NMDA	Corticoides, IGiv, remoción tumoral
	Patógeno	Terapia específica																				
	Herpes simplex, varicela zoster	Aciclovir																				
Epstein-Barr, citomegalovirus, VHH 6	Ganciclovir																					
Influenza	Oseltamivir																					
M. pneumoniae	Azitromicina y doxiciclina																					
Rabia	Inmunoglobulina antirrábica y vacunación																					
EDA	Corticoides, IGiv, exanguinotransfusión																					
Encefalitis de receptor NMDA	Corticoides, IGiv, remoción tumoral																					
HONGOS (Cryptococcus sp, histoplasma sp). PROTOZOOS (Plasidium falciparum, toxoplasma sp).	Fiebre, cefalea, rigidez de cuello, nauseas y vómitos, fotofobia, estado mental alterado.	>200	<40	50-300	50-1000																	
VIRUS (citomegalovirus, arbovirus, Epstein barr, VHS)		<180	>40	50-100	25-500																	

Bibliografía

https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152006000100010

Alarcón, M. Infecciones del sistema nervioso.