



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

“Cuadro comparativo Meningitis y Encefalitis”

Materia:

Medicina Física y de Rehabilitación

Docente:

Dr. Antonio de Jesús Pérez Aguilar

Alumna:

Karla Gpe. Alvarado López

Semestre:

5° “A”

	MENINGITIS	ENCEFALITIS
Bacteriana		
Agente Causal	<p>Estreptococo pneumoniae, Neisseria meningitides, Haemophilus influenzae b</p> <p>Listeria monocytogenes Escherichia coli Mycobacterium tuberculosis</p>	<p>Streptococcus grupo B, Listeria monocytogenes, Mycoplasma pneumoniae, Borrelia burgdorferi, Bartonella henselae, Rickettsia rickettsii</p>
Síntomas	<p>Fiebre, rigidez de nuca, cefalea Vómitos.</p> <p>Somnolencia/irritabilidad, Anorexia, convulsiones</p> <p>Signo de Kerning, Signo de Brudzinsky</p>	<p>Confusión, alucinaciones, convulsiones, debilidad y pérdida de la sensibilidad</p>
Características de LCR	<p>Apariencia: Turbio, purulento Presión de apertura (mmH₂O): >180 Leucocitos (cél/mm³): 1000 a 10000 Neutrófilos (%): >60 Proteínas (g/dl): >50 Glucosa (mg): <45 Relación glucosa/LCR plasma: < 0.3 Gram: Positivo</p>	<p>Aspecto: Claro Gram: Positivo Proteínas: Aumentadas Glucosa: Normal En ocasiones presencia de hematíes en LCR (Encefalitis necrótico hemorrágica)</p>

Tratamiento	Dexametasona (10mg) Ceftriaxona o cefotaxima (a razón 2g cada 12H) Vancomicina (15-20mg/kg/12 h) ampicilina 2g cada 4h	Corticoides e inmunomoduladores en casos de encefalitis aguda
Características del LCR	Meningitis tuberculosa: Aspecto: Color claro turbio Presión: >180 Leucocitos: 25 a 500 cel/mm ³ (neutrófilos <50) Proteínas: >50g/dl Glucosa: <45mg Relación glucosa/plasma: <0.5	
Viral		
Agente Causal	Enterovirus, <i>varicela zoster</i> , influenza, papera, VIH, y <i>herpes simple tipo 2</i>	Enterovirus, virus del herpes simple tipos 1 y 2, arbovirus, <i>Borrelia burgdorferi</i> (enf. Lyme)

Síntomas	Fiebre, malestar general, tos, dolores musculares, vómitos, pérdida de apetito y dolor de cabeza (menos graves y se desarrollan y progresan más lentamente)	Fiebre súbita, cefalea intensa y rigidez de la nuca; la encefalitis está caracterizada por convulsiones, estupor, coma, y signos neurológicos casos más graves, los síntomas neurológicos pueden ser náuseas y vómitos, confusión y desorientación, somnolencia, sensibilidad a la luz y poco apetito
Características del LCR	Apariencia: Claro Presión de apertura (mmH ₂ O): >180 Leucocitos (cél/mm ³): 5 a 1000 Neutrófilos (%): <20 Proteínas (g/dl): <100 Glucosa (mg): 45 a 81 Relación glucosa/LCR plasma: >0.5	No evidencias de meningitis bacteriana Leucocitosis en cifras bajas de predominio linfocítico (< 200 células/ml) Glucosa: Normal Proteínas: Normales o ligeramente elevadas
Tratamiento	Aciclovir 10mg/kg/8h Fármacos antirretrovíricos	Aciclovir Ganciclovir Encefalitis por VIH es recomendado comenzar con el tratamiento antirretroviral

Bibliografía

Conca, N., Farfan, M. J., & Torres, J. P. (2017). meningitis y encefalitis. *ELSEVIER*.

Navarro, M., González, F., & Sebastián, M. S. (2016). Encefalitis. *AEP*.