



**Universidad del Sureste  
Escuela de Medicina**



## **CUADRO NEUROINFECCIONES**

**Materia: MEDICINA FISICA Y  
REHABILITACION**

**ALUMNO: VALENTE TRUJILLO  
SANDOVAL**

**Semestre: 5º "A"  
01/11/2020**

<https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2013/mim133h.pdf>

<https://www.medigraphic.com/pdfs/revmexneu/rmn-2017/rmn172f.pdf>

<http://files.somene.org.mx/200000174-7b4b67c459/Neuroinfecciones%20y%20NCC%202016-A.pdf>

	encefalitis							Meningitis					
Tipo de infección	Encefalitis viral							Meningitis bacteriana					
Síntomas predominante	Cuadro agudo. Febrícula, cefalea, alteraciones del estado mental y signos de focalización (en la herpética)							Cuadro agudo. Fiebre alta, cefalea, rigidez de nuca, fotofobia, escalofríos, alteraciones del estado mental					
Estudio citoquímico de LCR	Pleocitosis menor de 300 mm <sup>3</sup> con predominio de mononucleares, proteínas normales o discretamente elevadas, glucosa normal							Pleocitosis 1000-10000 mm <sup>3</sup> predominio de polimorfonucleares, proteinorraquia más de 200 mg/dL, hipoglucorraquia severa					
Principales causas	Encefalitis herpética HVS1 (90%)	Encefalitis equina del Este Togavirus	Encefalitis del Nilo occidental Flavivirus	Encefalitis de St. Louis Flavivirus (ESL)	Encefalitis por picadura de garrapata Varios tipos de flavivirus	Leucoencefalopatía multifocal progresiva Papovavirus	Rabia Rabdovirus	N.meningitidis	S. pneumoniae	H. influenzae	S. agalactiae	E. coli	L. monocytogenes
Forma de transmisión	Humano a humano	Mosquito Culiseta melanura	Mosquitos Celux	Mosquitos Celux	Picadura de garrapata	Humano a humano	Mordedura de animales infectados	Respiratoria	Respiratoria	Respiratoria	Paso a través del canal vaginal	Transplacentaria	Transplacentaria Comida contaminada
Tratamiento	Aciclovir a altas dosis de 10 a 21 días	Soporte vital	Soporte vital Rivavirina	Soporte vital	Soporte vital	Tratamiento con antirretrovirales de alta actividad	Vacunación preventiva	Ceftriaxona 80-100 mg/kg/día (máximo 3 gr) por 10-14 días	Ceftriaxona 80-100 mg/kg/día (máximo 3 gr) por 7 días	Ceftriaxona 80-100 mg/kg/día (máximo 3 gr) por 7 días	Penicilina G 50 mg/kg/día por 14-21 días	Ceftriaxona 80-100 mg/kg/día (máximo 3 gr) por 21 días	Ampicilina 100 mg/kg/día por 14-21 días
Diagnóstico	PCR de LCR	Serológico Ac. IgM	Ac. IgM por inmunoensayo	Serológico (ELISA), aislar el virus	Serológico (ELISA), aislar el virus	Aislar el virus JC del LCR o del tejido cerebral	PCR en LCR Aislar el virus de LCR, tejido cerebral o secreciones	estudio del líquido cefalorraquídeo	tinción de gram LCR	LCR tinción de gram	LCR tinción de gram	LCR tinción de gram	LCR tinción de gram

### **bibliografía**

<https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2013/mim133h.pdf>

<https://www.medigraphic.com/pdfs/revmexneu/rmn-2017/rmn172f.pdf>

<http://files.somene.org.mx/200000174-7b4b67c459/Neuroinfecciones%20y%20NCC%202016-A.pdf>