



UNIVERSIDAD DEL SURESTE



ESCUELA DE MEDICINA

5to Semestre

Grupo "B"

MEDICINA FISICA Y DE REHABILITACIÓN

30 DE OCTUBRE DEL 2020

**DR. ANTONIO DE JESUS PEREZ
AGUILAR**

CUADRO COMPARATIVO

Presenta:

- **Alondra Casaux García**

	<i>Meningitis</i>	<i>Encefalitis</i>
<i>Agente</i>	Es causada por la bacteria <i>Neisseria meningitidis</i> (también conocida como meningococo)	Debido a múltiples agentes etiológicos, fundamentalmente virus, la más común herpes simple.
<i>Síntomas</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Fiebre alta repentina. • Rigidez en el cuello. • Cefalea intensa. • Náuseas o vómitos. • Confusión o dificultad para concentrarse. • Convulsiones. • Somnolencia o dificultad para caminar. • Fotosensibilidad. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fiebre. • Cefalea. • vértigo y vómitos. • Rigidez de cuello. • Confusión. • Cambios de personalidad. • Convulsiones. • Problemas para hablar o para escuchar.
<i>Características de LCR</i>	<p>Meningitis séptica (bacteriana)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conteo glóbulos blancos: 1000-10.000 • Neutrófilos (%) >80 • Proteínas (mg/dl) 100-500 • Glucosa (mg/dl) <40 <p>Meningitis aséptica (viral)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conteo glóbulos blancos: <300 • Neutrófilos : <20 • Proteínas: Normal o ligeramente elevada • Glucosa: >40 <p>Meningitis micótica</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conteo glóbulos blancos: 20-500 • Neutrófilos: <50 • Proteínas: Elevadas • Glucosa: <40 	El líquido cefalorraquídeo se caracteriza por pleocitosis linfocitaria, glucosa normal, hiperproteíorraquia leve y ausencia de patógenos después de la tinción de Gram y el cultivo (similar al líquido cefalorraquídeo de la meningitis aséptica).

<p><i>Agente y Tratamiento</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Estreptococo del Grupo B: Penicilina G (o ampicilina). • H. influenzae: Ceftriaxona. • Listeria monocitogenes: Ampicilina y gentamicina • Neisseria meningitides: Penicilina G (o ampicilina) • Streptococcus pneumoniae: (Neumococo) - Sensible Ceftriaxona • Streptococcus pneumoniae: (Neumococo) - Resistente Vancomicina más ceftriaxona 	<p>Aciclovir IV es el único fármaco que ha demostrado eficacia para mejorar el pronóstico en encefalitis de virus del grupo herpes (VHS).</p>
------------------------------------	--	---