



# **Universidad del Sureste**

## **Escuela de Medicina**

### **Cuadro comparativo: Neuroinfecciones**

### **MEDICINA FÍSICA Y DE REHABILITACIÓN**

**Albores Ocampo Dayan Graciela**

***Quinto semestre, grupo B***

***Dr. Pérez Aguilar Antonio de Jesús***

***Viernes 30 de octubre, 2020***  
***Comitán de Domínguez, Chiapas.***

# Neuroinfecciones

## MENINGITIS

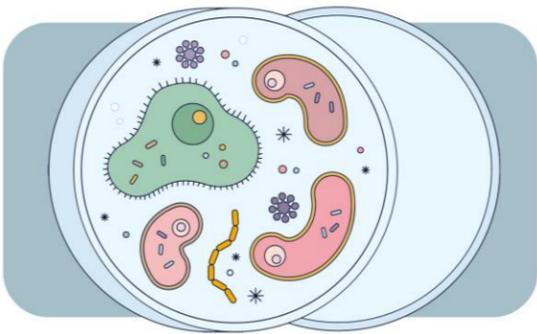
## ENCEFALITIS

### CONCEPTO

La inflamación de las meninges se identifica por la presencia de leucocitos en LCR.

Proceso inflamatorio del SNC, asociado a una evidencia clínica de una disfunción neurológica.

### AGENTE (S)



Globalmente más frecuentes:

- *Streptococcus pneumoniae*
- *Neisseria meningitidis*
- Neumococo
- *Haemophilus influenzae* tipo b

Seguidos por:

- *Listeria monocytogenes*
- Estafilococos

Menos del 10% de los casos:

- *E. coli*
- *Klebsiella*
- *Enterobacter*
- *P. aeruginosa*

Recién Nacidos:

- *Streptococcus agalactiae*
- Bacilos gramnegativos

VIRUS

Arbovirus, citomegalovirus, coriomeningitis linfocitaria, enterovirus, Epstein-Barr, Herpes simple 1, 2, herpes humano 6 y 8 Influenza, parotídeo, rabia, rubéola, sarampión, varicela zoster, VIH.

BACTERIAS

*Actinomyces sp*, *Brucella sp*, *Chlamydia sp*, *Legionella pneumophila*, *Listeria monocytogenes*, *Mycobacterium tuberculosis*, *Mycoplasma pneumoniae*.

Hongos

*Cryptococcus so*, *Histoplasma sp*.

Protozoos

*Naegleria sp*, *Plasmodium falciparum*, *Toxoplasma sp*.

### CLÍNICA



VIRALES

- Cuadros de fiebre
- Cefalea
- Escasa rigidez de nuca

BACTERIANAS

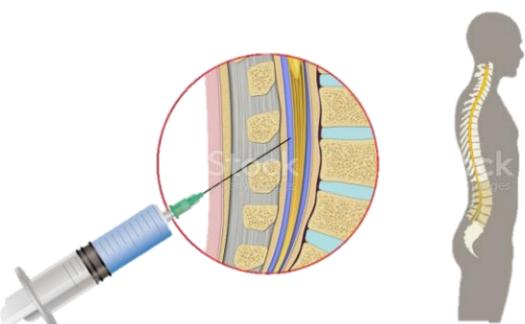
- Datos iguales más marcados en aumento.
- Signos menígeos positivos
  - Kernig y Brudzinski
- Náuseas y vómitos

COMPLICACIONES

- Afectación de pares craneales.

- Signos de inflamación menígea
- Compromiso de consciencia
  - Confusión, estupor y coma.
- Compromiso neurológico focal
  - Convulsiones, reflejos osteotendinosos exaltados, debilidad motora.
- Alteración inflamatoria del eje hipotálamo-hipofisario: fiebre y Sx de secreción inapropiada de ADH.
- Otros: Parálisis flácida y vejiga neurogénica, hiporreflexia profunda, edema papilar.

### CARACTERÍSTICAS DEL LCR



↑ PMN, ↓ GLUCOSA

- Bacteriana
- *Listeria*
- Ocasionalmente en: Tuberculosa precoz, viral precoz, algunos otros virus.

↑ Linfocitos, ↓ GLUCOSA

- Tuberculosa
- *Listeria*
- Fúngica
- Neurosífilis
- Neurobrucelosis
- Algunos virus: Parotiditis,

↑ Linfocitos, ∓ GLUCOSA NORMAL

- Viral

↑ Linfocitos

↑ Proteínas

∓ GLUCOSA NORMAL

Presencia de hematíes

### TRATAMIENTO



VIRALES

- Forma sintomática
- Herpéticas: Aciclovir vía parenteral

BACTERIANAS (AGUDAS)

- Cefalosporinas de tercera generación.
- Alternativa: Meropenem.
- Resistencia: Vancomicina
- Recién nacido: Ampicilina + cefotaxima.

Encefalitis herpética

- Soporte general
- Monitorio de hipertensión intracraneana: posición de cabeza, manitol, apoyo intensivo.
- Control de convulsiones: fenitoína, carbamazepina.

Antiviral

- Aciclovir

# Bibliografía

Infecciones del sistema nervioso. *Enfermedades infecciosas. Manual CTO de Medicina y Cirugía*. 5ª. Edición.

Banfi, A. (2003). Encefalitis: ¿cuáles y cómo tratar? Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Oriente. Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Servicio de Pediatría, Unidad de Infectología Hospital Luis Calvo Mackenna.

**Recuperado de:** <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rci/v20s1/art04.pdf>