

# **CUADRO COMPARATIVO DE NEUROINFECCIONES**

**Universidad del Sureste**

**Medicina Humana**

**Dr. Antonio de Jesús Pérez Aguilar**

**PRESENTA:**

**Karen Paola Morales Morales**

**GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:**

**5to semestre y grupo B, Medicina Física y de Rehabilitación**

**Comitán de Domínguez, Chiapas**

**Fecha: 30/10/2020**

# CUADRO COMPARATIVO DE MENINGITIS Y ENCEFALITIS

CARACTERÍSTICAS	MENINGITIS	ENCEFALITIS
<b>Definición</b>	<p>Presencia de inflamación meníngea originada por la reacción inmunológica del huésped ante la presencia de un germen patógeno en el espacio subaracnoideo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✚ Aséptica: Aquellos casos de meningitis no se identifica una bacteria, cultivos y pruebas inmunológicas son negativas.</li> <li>✚ Séptica: Causada por bacterias.</li> <li>✚ Crónica: Evolución mayor a 4semanas</li> </ul>	<p>Es una enfermedad severa que implica el compromiso inflamatorio del parénquima cerebral, a diferencia de la Meningitis que se limita a las Meninges</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✚ Viral: Encefalitis herpética</li> </ul>
<b>Agente etiológico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✚ Aséptica: Virus del herpes simple, virus de la inmunodeficiencia humana.</li> <li>✚ Séptica: Haemophilus influenzae, Neisseria meningitidis, Listeria monocytogenes, estreptococo del grupo B.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✚ Encefalitis herpética: Virus del herpes simple tipo 1 y2.</li> </ul>
<b>Síntomas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✚ Aséptica: Afección viral respiratoria, gastrointestinal o en la piel, cefalea, fiebre y signos meníngeos.</li> <li>✚ Séptica: cefalea, fiebre, escalofríos, alteración de la esfera mental y la presencia de meningismo, rash cutáneo petequiral en tronco y extremidades inferiores. Varían entre niños y ancianos. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Neonatos: irritabilidad, vómito, letargia, dificultad respiratoria y síntomas gastrointestinales, siendo el meningismo poco frecuente.</li> <li>○ Geriátricos: alteración mental asociado a fiebre, cefalea y meningismo exótico.</li> </ul> </li> <li>✚ Crónica: Fiebre, signos meníngeos, cefalea, cambios en el estado mental, convulsiones, signos neurológicos focales</li> </ul>	<p>Debilidad, afasia, defectos del campo visual, parálisis de los nervios craneales, fiebre, cefalea y alteración del estado de conciencia.</p>

<b>Características del LCR</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✚ Aséptica: El LCR mostrará una pleocitosis con predominio linfocitario, glucorraquia normal o ligeramente disminuida. Raramente el conteo de leucocitos en el LCR pasará de 1000/mm<sup>3</sup>.</li> <li>✚ Crónica: muestra más frecuentemente pleocitosis a expensas de linfocitos con una glucorraquia baja y proteínas elevadas.</li> </ul>	<p>Por lo regular muestra presión alta, pleocitosis a expensas de linfocitos (5 a 500 células/mm<sup>3</sup>) una leve a moderada elevación de las proteínas y una glucosa normal o ligeramente disminuida.</p>
<b>Tratamiento</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✚ Aséptica: no existen tratamientos específicos antivirales a excepción de los virus herpes virus y el VIH, el manejo es de soporte y alivio de los síntomas.</li> <li>✚ Séptica: influye en el pronóstico de las meningitis bacterianas. El Tx. Es conforme la edad. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ &lt; 3 meses el patógeno: Estreptococo del Grupo B Listeria, E coli, Neumococo, tx Ampicilina más ceftriaxona o cefotaxima.</li> <li>○ 3 meses a 18 años Neisseria meningitides, Neumococo, H. influenzae Ceftriaxona o cefotaxime</li> <li>○ 18 a 50 años Neumococo, Neisseria meningitidis, H. influenzae Ceftriaxona o cefotaxima</li> <li>○ &gt; 50 años Neumococo, listeria, bacilos gram - negativos Ampicilina más ceftriaxona o cefotaxima</li> </ul> </li> </ul>	<p>EL tratamiento recomendado para la encefalitis herpética es el Aciclovir intravenoso a una dosis de 10-30 mg/kg/día por dos a tres semanas.</p>

### Bibliografía:

Uribe, B. (2014). Infecciones del sistema nervioso central: meningitis y encefalitis. Recuperado de: <https://www.acnweb.org/guia/g1c10i.pdf>