



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Cuadro Comparativo

“Menigitis - Encefalitis”

Docente: Dr. Antonio De Jesús Pérez Aguilar

Materia: Medicina Física y de Rehabilitación

Grado: 5° Grupo: “B”

Alumna: María Fernanda Hernández Jardón

Comitán, Chiapas, octubre-2020

Agente etiológico

¿Que es?

Agente

Síntomas

Características LCR

Tratamiento

Meningitis

Proceso inflamatorio agudo del sistema nervioso central causado por microorganismos que afectan las leptomeninges.

< 1 mes

S. Agalactiae
E. Coli
L. monocytogenes

1-3 meses

S. Agalactiae
S. Pneumoniae
N. meningitidis

>3 meses

N. Meningitidis
S. pneumoniae

Recién nacido:

Hipotermia, letargia, polipnea, convulsiones, parálisis de pares craneales, pausas de apnea.

Lactante:

Fiebre, vómitos, irritabilidad, alteraciones de la conciencia, convulsiones, rigidez de nuca.

A los 8-10 meses posibilidad de signos meníngeos: Kernig, Brudzinsky.

Mayores de 1 año:

Fiebre elevada, cefalea, vómitos, convulsiones, rigidez de nuca y signos de irritación meníngea (Kernig y Brudzinsky).

Presión de salida del LCR elevada y un líquido turbio o claramente purulento

Análisis citoquímico del LCR:

Recuento de leucocitos suele ser > 1.000/ μ l, con claro predominio de polimorfonucleares (PMN).

*Iniciar antibióticos tras la recogida de cultivos
*Monitorizar diuresis, nivel de conciencia y focalidad neurológica.
*Disminuir la hipertensión intracraneal
*Corticoides: se recomienda terapia inmunomoduladora con dexametasona a dosis de 0,6 mg/kg/día cada 6 h o 0,8 mg/kg/día cada 12 h.



Encefalitis

Proceso inflamatorio del sistema nervioso central, asociado a una evidencia clínica de una disfunción neurológica.

Debido a múltiples agentes etiológicos, fundamentalmente virus.

RN

Enterovirus
Adenovirus
Streptococcus grupo B
Listeria monocytogenes

<1 mes

Enterovirus
Virus Epstein-Barr
Adenovirus

Alteración de la función cerebral, alteraciones del comportamiento, síntomas neurológicos como déficits motores

- Ataxia
- Paresteisias
- Convulsiones
- Somnolencia
- Letargia
- Coma

Los primeros días, se manifiesta con síndrome meníngeo, letargia o alteración leve del comportamiento como únicos signos de presentación inicial

Leucocitosis en cifras bajas de predominio linfocítico (< 200 células/ml), la glucorraquia suele ser normal y la proteinorraquia normal o discretamente elevada.

El tratamiento será a su vez específico del agente etiológico e individualizado según la situación clínica del paciente. (Aciclovir IV)

Encefalitis por varicela debe tratarse, siendo aciclovir el fármaco de elección y, como alternativa, (Ganciclovir IV)

