



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
Universidad del sureste

Escuela de medicina humana

MAPA CONCEPTUAL

NEUROINFECCIONES

MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Dr.: PÉREZ AGUILAR ANTONIO DE JESUS

Por: Diego Armando Hernández Gómez

5 semestre grupo B

Comitán de Domínguez, Chiapas, México octubre del 2020



MENINGITIS			
AGENTE	SINTOMAS	CARACTERISTICAS DEL LCR	TRATAMIENTO
Virus del herpes simple (VHS) Virus de Epstein-Barr (EBV) Virus de la gripe Virus de la parotiditis Virus del sarampión Virus varicela-zóster (VVZ) Arbovirus – virus transmitidos por los mosquitos N. meningitis, S. Pneumoniae, N. Meningitidis, L monocytogenes, P. Aeruginosa Hongos: C. neoformans C. immitis C. albicans Parásitos: Angiostrongylus cantonensis	SIGNOS Y SINTOMAS <ul style="list-style-type: none"> • Cefalea • Confusión • Malestar • Convulsiones Triada de meningitis <ul style="list-style-type: none"> ❖ Fiebre ❖ Rigidez en nuca ❖ Alteraciones del estado mentas 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ LEUCOS(CELULAS):100-10.00 ❖ PMN:>80 ❖ PROTEINAS:100-500 ❖ GLUCOSA:<10 ❖ PRESIÓN APERTURA: >20 	Bacteriano: Uso de esteroides: Dexametasona es 0.15 mg/kg/dosis cada 6 h por 2 a 4 días, antes o durante la administración del antibiótico <ul style="list-style-type: none"> • Quimioprofilaxis: Cuatro dosis de rifampicina distribuidas en Intervalos de 12 h (600 mg/dosis para adultos). Ciprofloxacina (500 mg por vía oral, 250 mg IM en personas mayores de 12 años • Inmunoprofilaxis: vacuna contra el meningococo (serogrupos A, C, Y, W-135) ha demostrado ser efectivo en adultos
ENCEFALITIS			
AGENTE	SINTOMAS	CARACTERISTICAS DEL LCR	TRATAMIENTO
Virus del herpes simple (VHS) Enterovirus Virus de la rabia (a partir de la mordedura de un animal) Arbovirus – los que se transmiten por mosquitos y garrapatas. las bacterias que producen meningitis.	Signos y síntomas <ul style="list-style-type: none"> ❖ alteración y fluctuación del estado de alerta ❖ Confusión ❖ cambios de personalidad y/o conductual ❖ Fiebre ❖ Cefalea ❖ Desorientacion ❖ Disfasia ❖ Crisis convulsiva 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ pleocitosis< 100, ❖ proteinorraquia <100, ❖ el radio de glucosa suele ser normal, es infrecuente encontrar presión ❖ de apertura elevada y eritrocitos en hasta el 50% de los casos 	<ul style="list-style-type: none"> • El tratamiento debe iniciarse a la brevedad posible, el mejor pronóstico se asocia con inicio de antiviral a las 6 horas de llegada del paciente y máximo en 24 horas • Aciclovir a una dosis de 10mg/kg/por dosis cada 8 horas aplicado de forma intravenosa diluido en solución salina • Debe de mantenerse adecuada hidratación para evitar nefrotoxicidad por el antiviral

1. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-chilena-pediatria-219-articulo-diagnostico-etiologico-meningitis-encefalitis-por-S0370410615002004>
2. <https://labtestsonline.es/conditions/meningitis-y-encefalitis#:~:text=La%20meningitis%20es%20una%20inflamaci%C3%B3n,las%20membranas%20como%20del%20cerebro.>