



Universidad del Sureste Escuela de Medicina

"NEUROINFECCIONES"

Docente: Dr. Antonio de Jesús Pérez Aguilar

Materia: Medicina física y de rehabilitación

Grado: 5° Grupo: "B"

Alumna: Lizbeth Anahí Ruiz Córdova

Comitán, Chiapas, 30-Octubre-2020

	Meningitis	Encefalitis
Agente	 E. Coli S.pneumoniae N.meningitidis S. agalactiae L. monocytogenes 	 VHS Adenovirus Epstein-barr Rubeola Sifilis
Síntomas	Recién nacido: Fiebre o hipotermia Irritabilidad o letargia Vomitos o polipnea Convulsiones Apnea o fontanela llena Lactante Fiebre Vómitos Alteración del estado de conciencia Convulsiones	 Alteración de la función cerebral Ataxia Alteracion de pares craneales Parestesia Convulsiones Somnolencia o letargia Progreso a coma
Características del LCR	El recuento de leucocitos suele ser > 1.000/µl, con claro predominio PMN Suele haber hipoglucorraquia (< 40 mg/dl).	Suele existir leucocitosis en cifras bajas de predominio linfocítico (< 200 células/ml). La glucorraquia suele ser normal y la proteinorraquia normal o discretamente elevada
Tratamiento	 Iniciar el tratamiento antibiótico precozmente tras la recogida de cultivos. Monitorizar constantes, diuresis, nivel de conciencia y focalidad neurológica. 	Aciclovir IV es el único fármaco que ha demostrado eficacia para mejorar el pronóstico en encefalitis de virus del grupo herpes (VHS) Corticoides e inmunomoduladores