

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

MATERIA: Sexualidad Humana

UNIDAD: 2

SEMESTRE: 3°

TEMA: ENFERMEDADES INFECCIOSAS

DR: Ricardo Acuña

ALUMNO: Carlos Manuel Lázaro Vicente

TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS 23/09/20/



Meningitis

La inflamación de las meninges se identifica por la presencia de leucocitos en LCR. La meningitis puede ser de etiología infecciosa o infecciosa (por ejemplo, química, post radioterapia o neoplásica). Entre las etiologías infecciosas se distinguen las de origen viral, bacteriano y fúngico. Existe un pequeño porcentaje de meningitis con etiología parasitaria, genera

Los cuales representan aproximadamente el 80% de los casos seguidos por listerismo, *Neisseria meningitidis* y estafilococos gram negativos. (*E. coli*, *Klebsiella*, *Enterobacter*) constituyen el 10% de los casos

Haemophilus influenzae tipo b es una causa menos frecuentemente.

BOTULISMO: Producido por la toxina de *Clostridium botulinum* que actúan a nivel presináptico inhibiendo la liberación de acetilcolina y con ello impidiendo la contracción del músculo y dando lugar al cuadro de parálisis motora que caracteriza el botulismo

DIAGNOSTICO: se ve dificultado por la ausencia de fiebre a pesar de ser un cuadro infeccioso por lo que es muy importante indagar sobre el antecedente epidemiológico de consumo de determinados alimentos

TRATAMIENTO: Al igual que el tétano es principalmente de sostenimiento de la herida, aceleración del tránsito intestinal para disminuir la absorción y de administración de gammaglobulina

Neumococo es la causa más frecuente de meningitis secundaria afisular (por fractura de la base del cráneo,

DIAGNOSTICO: Se realiza mediante el análisis citológico, bioquímico, microbiológico de LCR.

Las indicaciones para solicitar una TC craneal

Antecedentes de una enfermedad del SNC: Papiledema, Crisis convulsiva de recién inicio, SIDA.

ENFERMEDADES INFECCIOSAS

ABSCESO CEREBRAL: Una infección por contigüidad desde el área ORL, sinusitis, otitis, foco dentario, presencia de un foco distante mediante embolia séptica.

La etiología típica es la flora saprofita de esas localizaciones, *Streptococcus* del grupo viridans y anaerobios

TETANOS: Producido por la exotoxina de *Clostridium tetani*, puede infectar heridas sucias donde se reduce la toxina que centrípetamente por vía axonal.

La detección del virus de la saliva, biopsia cutánea, el virus tiende a concentrarse en folículos pilosos, la confirmación se obtiene en la

TRATAMIENTO. Por vía parental se usa aciclovir

Adulto: cefalosporina, meropenem, vancomicina
RECIÉN NACIDO: penicilina

ENCEFALITIS POR VIRUS

HERPES SIMPLE: Es la forma más frecuente de encefalitis esporádica, producida por herpes simple tipo 1

Se manifiesta en forma de cefalea, fiebre y característicamente alteración de nivel de conciencia desde estupor a coma profundo

RABIA: pertenece al género *Lyssavirus* integrado en la familia de los *Rhabdovirus*.

El virus se replica en las células musculares en el lugar de incubación, asciende por los nervios hasta alcanzar los nervios SNC

La evolución suele ser uniforme fatal por que una vez establecido la sintomatología solo el tratamiento se limita a hacer de soporte