Universidad del Sureste

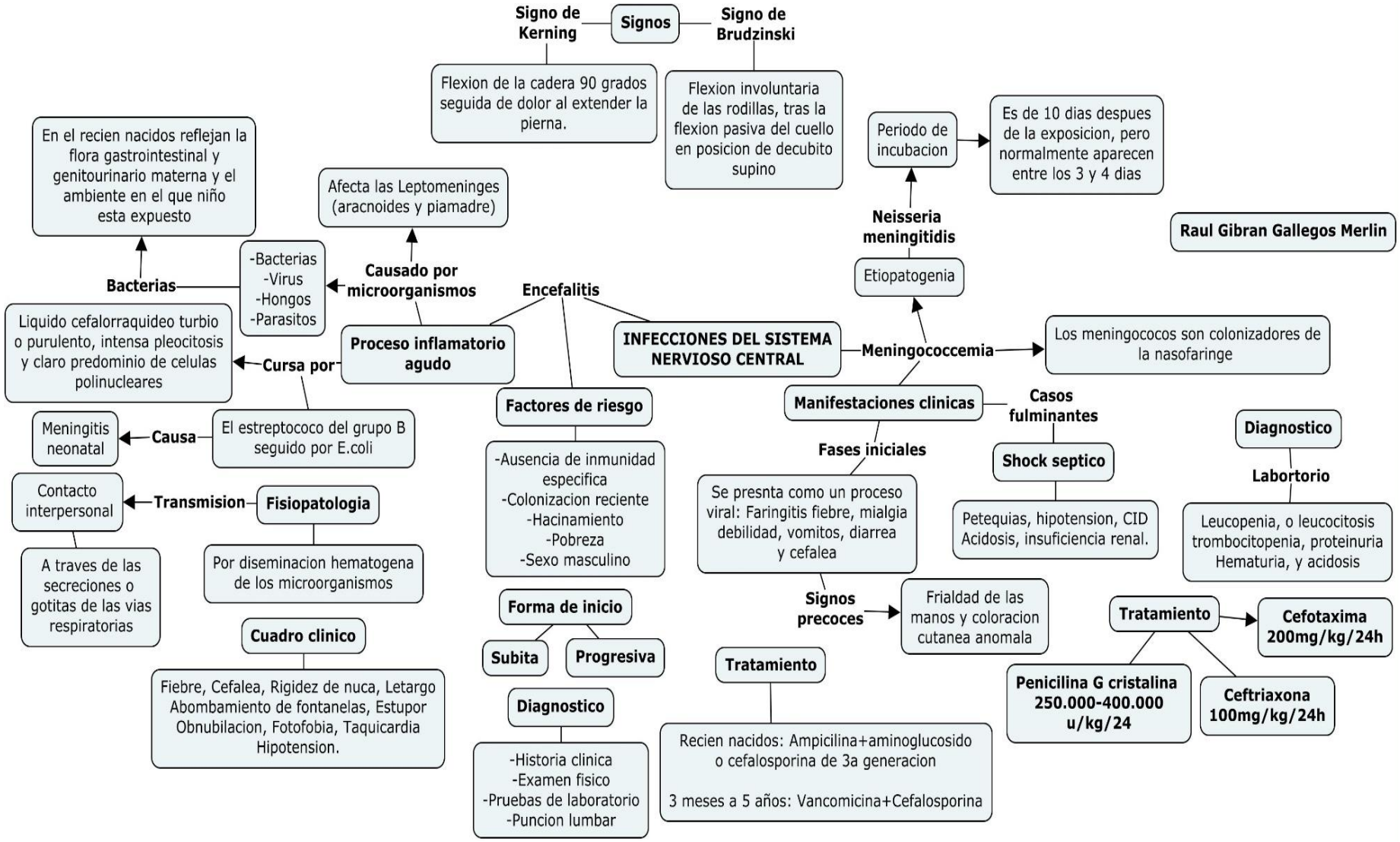
Alumno: Raul Gibran Gallegos Merlín

Grado: 6º

Grupo: A

Asignatura: Pediatria

Dr. Saul Peraza Marin


Raul Gibran Gallegos Merlin
INFECCIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
Encefalitis
Proceso inflamatorio agudo
Causado por microorganismos
Afecta las Leptomeninges (aracnoides y piamadre)
-Bacterias
-Virus
-Hongos
-Parasitos
Bacterias
En el recien nacidos reflejan la flora gastrointestinal y genitourinario materna y el ambiente en el que niño esta expuesto
Cursa por
Liquido cefalorraquideo turbio o purulento, intensa pleocitosis y claro predominio de celulas polinucleares
Causa
El estreptococo del grupo B seguido por E.coli
Meningitis neonatal
Transmision
Contacto interpersonal
A traves de las secreciones o gotitas de las vias respiratorias
Fisiopatologia
Por diseminacion hematogena de los microorganismos
Cuadro clinico
Fiebre, Cefalea, Rigidez de nuca, Letargo Abombamiento de fontanelas, Estupor Obnubilacion, Fotofobia, Taquicardia Hipotension.
Factores de riesgo
-Ausencia de inmunidad especifica
-Colonizacion reciente
-Hacinamiento
-Pobreza
-Sexo masculino
Forma de inicio
Subita
Progresiva
Diagnostico
-Historia clinica
-Examen fisico
-Pruebas de laboratorio
-Puncion lumbar
Signos
Signo de Kerning
Flexion de la cadera 90 grados seguida de dolor al extender la pierna.
Signo de Brudzinski
Flexion involuntaria de las rodillas, tras la flexion pasiva del cuello en posicion de decubito supino
Meningococcemia
Los meningococos son colonizadores de la nasofaringe
Etiopatogenia
Neisseria meningitidis
Periodo de incubacion
Es de 10 dias despues de la exposicion, pero normalmente aparecen entre los 3 y 4 dias
Manifestaciones clinicas
Fases iniciales
Se presnta como un proceso viral: Faringitis fiebre, mialgia debilidad, vomitos, diarrea y cefalea
Signos precoces
Frialdad de las manos y coloracion cutanea anomala
Casos fulminantes
Shock septico
Petequias, hipotension, CID Acidosis, insuficiencia renal.
Tratamiento
Recien nacidos: Ampicilina+aminoglucosido o cefalosporina de 3a generacion
3 meses a 5 años: Vancomicina+Cefalosporina
Diagnostico
Labortorio
Leucopenia, o leucocitosis trombocitopenia, proteinuria Hematuria, y acidosis
Tratamiento
Cefotaxima 200mg/kg/24h
Penicilina G cristalina 250.000-400.000 u/kg/24
Ceftriaxona 100mg/kg/24h

Infecciones del sistema nervioso central

Meningitis tuberculosa

- Producirse entre 6 meses y los 4 años de edad.
- Etiologia
  - Mycobacterium Tuberculosis
  - Foco de infeccion
    - Bacteriemia
      - Infeccion del espacio subaracnoideo
        - Obstruccion del drenajes LCR, por lo consiguiente hidrocefalia comunicante
- Tratamiento
  - 2 meses de isoniacida, rifampicina piracinamida y un aminoglucosido o etionamida
  - 7-10 meses de isoniacida y rifampicina, una vez al dia o dos veces en semana.

Encefalitis

- Proceso inflamatorio del SNC debido a multiples agentes etiologicos fundamentalmente virus.
- Patogenia
  - Arbovirus penetra en el organismo humano por picadura de un insecto vector
- Tipos de encefalitis
  - Primitivas
    - Accion directa sobre las celulas nerviosas, predominio de afectacion de la sustancia gris
  - Secundarias
    - Aparecen despues de una enfermedad viral, que desencadena lesiones desmielinizantes de la sustancia blanca
- Cuadro clinico
  - Sindrome infeccioso general, alteraciones de la consciencia, convulsiones, hipertension intracraneal, sindrome ocular, sindrome cerebeloso.
- Tratamiento
  - Dexametasona a dosis de 0.25 mg/kg/dia
  - Manitol (0,25-0,5g/kg)
- Diagnostico
  - Examenes complementarios
    - Hemograma: es normal o existe una discreta leucocitosis.
    - En el LCR las alteraciones son moderadas e independientes del tipo de virus causal

Cuadro clinico

- Primera fase
  - Se caracteriza por sintomas inespecificos como fiebre, cefalea, irritabilidad, somnoliencia y malestar general.
- Segunda fase
  - Mas frecuente letargo, rigidez de la nuca, convulsiones, positividad de los signos de Kernig, y brudzinski, hipertonia
  - Compromiso de los nervios craneales
    - Principalmente VI, III y IV, perdida visual y deficit focal
- Tercera fase
  - Coma, hemiplejia o paraplejia, hipertension, postura de descerebracion, deterioro de los signos vitales.
- Diagnostico
  - Leucocitos en LCR suele ser de 10-500 celulas/mm3