

INFECCIONES DEL SNC: Meningitis y Encefalitis

MENINGITIS

Presencia de inflamación meníngea originada por rx inmunológica

MENINGITIS ASEPTICA

Curso benigno
Etiología viral
No infecciosa en ocasiones.
Clínica: afección respiratoria viral, GI o piel.
↳ FASE MENÍNGEA: - Cefalea
- Fiebre
Tx: alivio de síntomas - Sg meníngeos

MENINGITIS SEPTICA / BACT.

Mayor morbimortalidad.
Clínica: Cefalea, Fiebre, escalofríos, alteración esfera mental, presencia de meningismo.

MENINGITIS CRÓNICA

MENINGOENCEFALITIS CON ANORMALIDADES EN LCR.
4 o más semanas.

CLÍNICA USUAL: - Fiebre
- Sg meníngeos
- Cefalea
- Cambios edo mental
- Convulsiones
- Sg neurológicas focales

EMPEZAN CON CURSO LENTO.

MENINGITIS TUBERCULOSA

E.1 → Px consciente sin Sg neuro. focales.
E.2 → Px confuso pero no en coma, Sg neuro. focales (hemiparesia o parálisis de p.c)
E.3 → Px en coma o estupo, compromiso múltiple de P.C, hemiplejía o paraplejía.

ENCEFALITIS

Infección aguda del parénquima cerebral.

ENCEFALITIS HERPÉTICA

Principales causas: VHS-1
VHS-2

Clínica: Grupo 1: FOCAL
- Debilidad
- Afasia
- Defectos del campo visual
- Parálisis de Nervios C.
- Anormalidades focales.
Grupo 2: ENFERMEDAD DIFUSA
- Alteración de conciencia
- Cambios de comportamiento
Grupo 3: ENCEFALITIS LEVE
- Nivel de conciencia preservado