



**Universidad Del Sureste Medicina Humana
Campus Comitán
Licenciatura en medicina humana**

**Nombre del trabajo:
INFOGRAFIA INFECCIONES MENINGEAS**

**Nombre del alumno:
Carlos Omar Jacob Velázquez**

**Grado: 6
Grupo: A**

Materia: Enfermedades infecciosas

Docente:

Dr. CRISTIAN JONATHAN AGUILAR OCAMPO

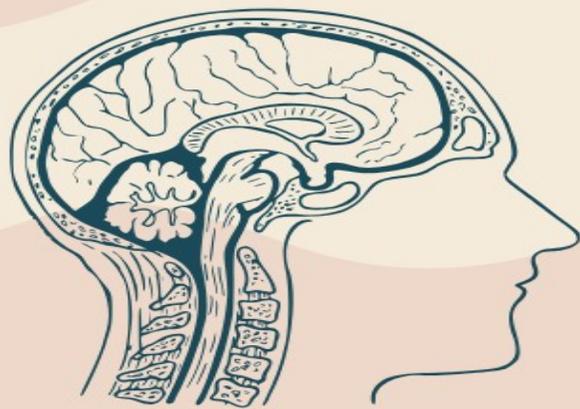
Comitán de Domínguez Chiapas a 22 de abril del 2024

Introducción

Las infecciones meníngeas, también conocidas como meningitis, son trastornos médicos que involucran la inflamación de las membranas que rodean el cerebro y la médula espinal, conocidas como meninges. Esta inflamación puede ser causada por una variedad de agentes infecciosos, como bacterias, virus, hongos o parásitos. La meningitis puede presentarse de forma aguda o crónica y, en casos graves, puede poner en peligro la vida del paciente si no se trata adecuadamente y a tiempo.

La meningitis puede provocar síntomas graves y potencialmente mortales, como fiebre alta, rigidez en el cuello, dolor de cabeza intenso y alteraciones en el estado mental. El diagnóstico y tratamiento tempranos son cruciales para prevenir complicaciones graves y reducir el riesgo de secuelas a largo plazo.

INFECCIONES MENINGEAS



POR CARLOS JACOB

El término de Meningitis se refiere a un proceso inflamatorio de las meninges, causada por muchos y diferentes factores etiológicos, inclusive los infecciosos, en donde el líquido cefalorraquídeo muestra pleocitosis, elevación de las proteínas, ausencia de microorganismos en la tinción de Gram y cultivos de rutina.



EPIDEMIOLOGIA

CAUSA FRECUENTE DE HOSPITALIZACIONES EN EDAD PEDIATRICA, <10 AÑOS, PREDOMINIO EN HOMBRES Y DE PRESENTACION AGUDA

PATOGENIA

INFECCIONES VIRALES DEL SNC GENERALMENTE OCURREN POR INVASIÓN HEMATÓGENA A EXCEPCIÓN DE LOS VIRUS HERPES VIRUS, SIMIAE Y POLIOVIRUS

TRONCO

LOS VIRUS ALCANZAN EL SNC VIA HEMATOGENA O NEURONAL. LAS LESIONES COMPRENDEN LAS MENINGES COMO AL TEJIDO ENCEFALICO O MEDULAR

ETIOLOGIA INFECCION MENINGES

Los agentes virales capaces de afectar al SNC son de muy diversa naturaleza y de un comportamiento epidemiológico diferente y cambiante.

MANIFESTACIONES CLINICAS

SINDROME INFECCIOSO: SUELE DURAR MENOS DE 7 DIAS Y PUEDE EXTENDERSE A 1 SEMANA. PUEDE ACOMPAÑARSE DE ANOREXIA, VOMITOS, IRRITABILIDAD, MAL ESTADO GENERAL.

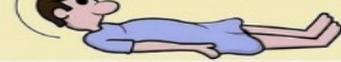
SINDROME MENINGEO: VAN PRECEDIDOS DEL SX INFECCIOSO, CONSISTE EN CEFALEA O IRRITABILIDAD ACOMPAÑADO DE: RIGIDEZ DE NUCA Y ESPALDA, BRUDZINKI CEFALICO Y CONTRALATERAL Y KERNING

MENINGITIS CRONICA: CEFALEA, ACOMPAÑADOS DE SÍNDROME INFECCIOSO. LA RIGIDEZ DE NUCA PUEDE SER MUY SUTIL O INCLUSO ESTAR AUSENTE. SE AFECTA LA BASE DEL CEREBRO Y SE COMPROMETEN LOS PARES CRANEALES. SE AGREGAN CRISIS CONVULSIVAS, ALTERACIONES DEL ESTADO DE ALERTA, ALUCINACIONES, DÉFICIT FOCALES, HIPOCRANEO Y SÍNDROME DE HIPERTENSIÓN INTRACRANEANA.

SIGNOS MENINGEOS PRINCIPALES

RIGIDEZ DE NUCA

Elevación de cabeza y tronco en un mismo bloque.



SIGNO DE KERNING



Elevamos la pierna extendida y el paciente flexiona la rodilla de forma refleja.

SIGNO DE BRUDZINSKY

Elevamos la cabeza, el paciente flexiona las rodillas de forma refleja.



DIAGNOSTICO CLINICO

SERÁ RECOMENDABLE REALIZAR UN ANÁLISIS CITOQUÍMICO Y MICROBIOLÓGICO DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO OBTENIDO POR PUNCIÓN LUMBAR. VALORES DE GLUCOSA NORMALES CASI EN TODOS LOS CASOS RMN, TAC, ELECTROENCEFALOGRAFIA

DIAGNOSTICODIFERENCIAL

MENINGITIS BACTERIANA AGUDA PARCIALMENTE TRATADA CON ANTIBIÓTICOS Y MENINGITIS TUBERCULOSA EN ESTADOS INICIALES. CISTICERCOSIS, TOXOPLASMOSIS, TRIQUINOSIS, LEPTOSPIROSIS Y DIVERSAS MICOSIS CAPACES DE PRODUCIR INFECCIÓN EN EL SNC.

TRATAMIENTO

ACICLOVIR PARA ENCEFALITIS POR VIRUS HERPES SIMPLE. GANCICLOVIR Y FOSCAMET PARA ENCEFALITIS POR CITOMEGALOVIRUS. ACICLOVIR ES DE 30 MG/KG/DÍA O 250 MG/M2 DE SUPERFICIE CORPORAL IV CADA 8 H POR 10 DÍAS

NO EXISTE TX ESPECIFICO PARA LAS DEMAS MENINGOENCEFALITIS

EL TX ES SINTOMATICO PARA LAS DEMAS



FUENTES DE INFORMACIÓN:

KUMATE. INFECTOLOGÍA CLÍNICA, 18.A EDICIÓN, FORTINO SOLORZANO.2016. ENFERMEDADES INFECCIOSAS PRINCIPIOS Y PRACTICA. 8A. EDICIÓN MANDELL, DOUGLAS. 2015

CONCLUSION

Las infecciones meníngeas representan una seria amenaza para la salud, con el potencial de causar complicaciones graves e incluso la muerte si no se abordan adecuadamente. La identificación temprana de los síntomas y el diagnóstico preciso son fundamentales para garantizar un tratamiento oportuno y eficaz.

La prevención, a través de vacunación en casos donde esté disponible y de prácticas de higiene adecuadas, sigue siendo una estrategia crucial para reducir la incidencia de las infecciones meníngeas.

un enfoque integral que abarque la prevención, el diagnóstico precoz y el tratamiento adecuado es esencial para abordar eficazmente el problema de las infecciones meníngeas y proteger la salud pública.

Referencias

- Kumate. Infectología clínica, 18.^a Edición, Fortino solorzano.2016.
- Enfermedades infecciosas principios y practica. 8.^a. Edición Mandell, Douglas. 2015