

MAPA CONCEPTUAL

INFECCIÓN DEL SN/ ENF. DESMIELINIZANTES/ AFECCIÓN DE PLEXOS Y NERVIOS PERIFÉRICOS.

VIRGINIA GUADALUPE CABRERA MALDONADO

TERAPIA FÍSICA Y DE REHABILITACIÓN

DR. ERICK ANTONIO FLORES GUTIÉRREZ .

2º PARCIAL, 5º SEMESTRE "D"

VIERNES 11 DE OCTUBRE DEL 2024

MENINGOENCEFALITIS

DEFINICIÓN:

INFECCIONES DEL SNC

EPIDEMIOLOGÍA:

80% EN INFANCIA (<10 AÑOS).

CATEGORÍAS:

MENINGITIS

ENCEFALITIS

BACTERIANA

DEFINICIÓN:

INFLAMACIÓN E INFECCIÓN DE LOS LEPTOMENINGES Y LCR.

VIRAL

DEFINICIÓN:

INFLAMACIÓN E INFECCIÓN DE MENINGES Y MEMBRANAS DEL CEREBRO Y ME.

EPIDEMIOLOGÍA:

- FRECUENTE EN NIÑOS <5 MESES.
- INF. INTRACRANEAL PURULENTA.
- H. INFLUENZAE/ N. MENINGITIDIS VACUNAS.

FX. DE RIESGO:

- S. PNEUMONIAE.
- N. MENINGITIDIS.
- E. DEL GRUPO B.
- LISTERIA MONOCYTOGENES.
- H. INFLUENZAE.
- S. AGALACTIAE.

DIAGNÓSTICO:

- CULTIVO LCR GOL ESTÁNDAR).
- BIOPSIA LUMBAR.

EPIDEMIOLOGÍA:

- INCIDENCIA ANUAL EN MÉXICO (1-2 C/100.000H).
- PREVALENCIA VARÍA SEGÚN LA REGIÓN.
- <5 AÑOS/ADOLESC.
- VERANO-OTOÑO.
- IMPACTO DE VACUNAS.

FX. DE RIESGO:

- EDAD (NIÑOS/ ADOLESCENTES).
- INMUNODEFICIENCIA (VIH/SIDA).
- CONTACTO DIRECTO (INFECTADAS).
- CONDICIÓN VIVIENDA (HACINAMIENTO).

DIAGNÓSTICO:

- HISTORIA CLÍNICA.
- EXAMEN FÍSICO.
- ESTUDIOS LAB. (LCR/ CULTIVO VIRAL/PCR/ ANÁLISIS DE SANGRE).
- ESTUDIOS DE IMAGEN (RESONANCIA MAG./ TC).

FIEBRE

RIGIDEZ NUCA

CEFALEA

TRIADA

ACOMPAÑADOS:

- ALT. ESTADO ALERTA.
- SIGNO DE KERNIG.
- SIGNO BRUDZINSKY.
- VÓMITO.
- CONVULSIONES.
- HALLAZGOS NEUROL. FOCALES.
- PAPILEDEMA.

TRATAMIENTO:

HOSPITALIZACIÓN

ANTIBIÓTICOS

ELECCIÓN

- CEFTRIAXONA 2GR/IV/12-24HRS.
- CEFOTAXIMA 2GR/IV/6-8HRS.

ALTERNATIVO

- MEROPENEM 2GR/IV/8HRS.
- CLORAMFENICOL 1GR/IV/6HRS.

ALERGIAS

- VANCOMICINA VO/60MG/KG/24HRS.
- CLORAMFENICOL 1GR/IV/6HRS.

L. MENINGITIS

- AMOXICILINA 2GR/IV/4HRS.
- AMPICILINA 2GR/IV/4HRS.

VIRUS +FREC.

- ENTEROVIRUS
- HERPES SIMP.
- EPSTEIN-BARR
- PAROTIDITIS
- VARICELA ZOS.

TRIADA

- FIEBRE
- RIGIDEZ NUCA
- CEFALEA

CLÍNICA:

TRATAMIENTO:

ACICLOVIR

GANCICLOVIR

VALACICLOVIR

FAMCICLOVIR

ESCLEROSIS MÚLTIPLE

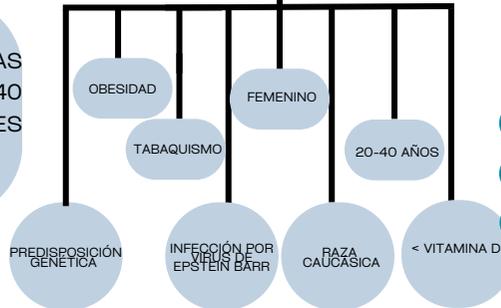
DEFINICIÓN:

ENF. DESMIELINIZANTE/ INFLAMATORIA CRÓNICA Y AUTOINMUNE.

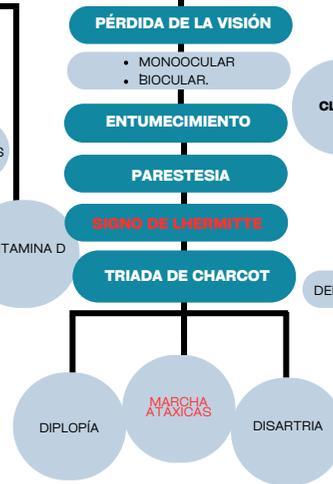
EPIDEMIOLOGÍA:

- + 1.8 M. DE PERSONAS PADECEN DE EM.
- AFECTA A EDAD 20-40 AÑOS.
- FRECUENTE EN JÓVENES ADULTOS Y MUJERES.

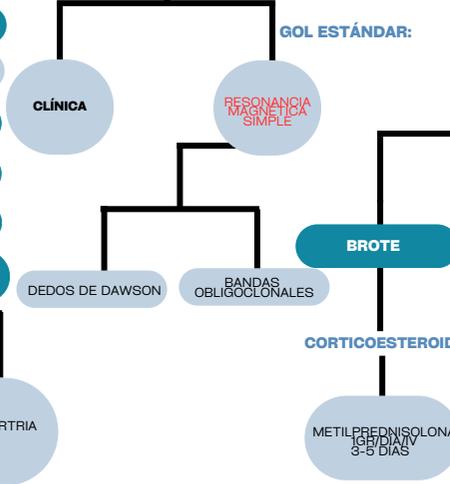
FX. DE RIESGO:



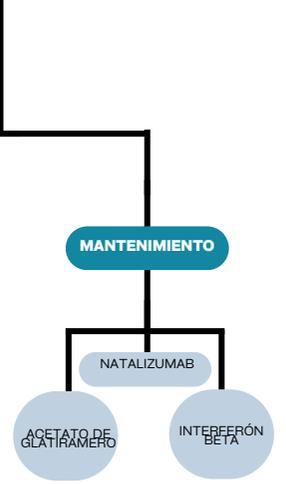
CLÍNICA:



DIAGNÓSTICO:



TRATAMIENTO:



SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ

DEFINICIÓN:

POLINAQUEUROPATÍA AGUDA AUTOINMUNE

AFECTA:

NERVIOS RAQUÍDEOS

NERVIOS PERIFÉRICOS

EPIDEMIOLOGÍA:

- 1º CAUSA DE PARÁLISIS FLÁCIDA.
- INCIDENCIA DE 0.6 x 4 C/100.000 HAB.
- ADULTO JOVEN (14-34 AÑOS).
- ANCIANO (60-74 AÑOS).

ANTICUERPOS IgG ANTI-GLUCOSIDOS

CITOMEGALOVIRUS

VIRUS DE EPSTEIN-B.

FX. DE RIESGO:

CAMPYLOBACTER JEJUNI

H. INFLUENZAE

VIRUS DE ZIKA

CLÍNICA:

CRITERIO CLÍNICO

REQUERIDO:

DEBILIDAD PROGRESIVA EXTREMIDAD

ARREFLEXIA

HIPOREFLEXIA

HALLAZGOS:

PROGRESIÓN SINTOMAS (<4 SEMANAS).

ESPEJOS/ PARESTESIAS

PARÁLISIS FACIAL BILATERAL

SX. DE MILLER FISHER

TRIADA:

OFTALMOPLÉJIA PARCIAL/TOTAL

ATAXIA SENSITIVA

ARREFLEXIA

ESCALA DE HUGES

DIAGNÓSTICO:

1º SEMANA:

ASBURY/CORN-BUATH

ELECTRONEUROMIOGRAFIA.

2º SEMANA:

LCR (=PROTEÍNAS, DISOC. PROTEICA).

TRATAMIENTO:

1º ELECCIÓN:

INMUNOGLOBULINAS IV 2GR/KG

PRIMEROS 5 DÍAS-4 SEMANAS

2º ELECCIÓN:

PLASMAFÉRESIS

PRIMEROS 7 DÍAS DEL DÉFICIT MOTOR.

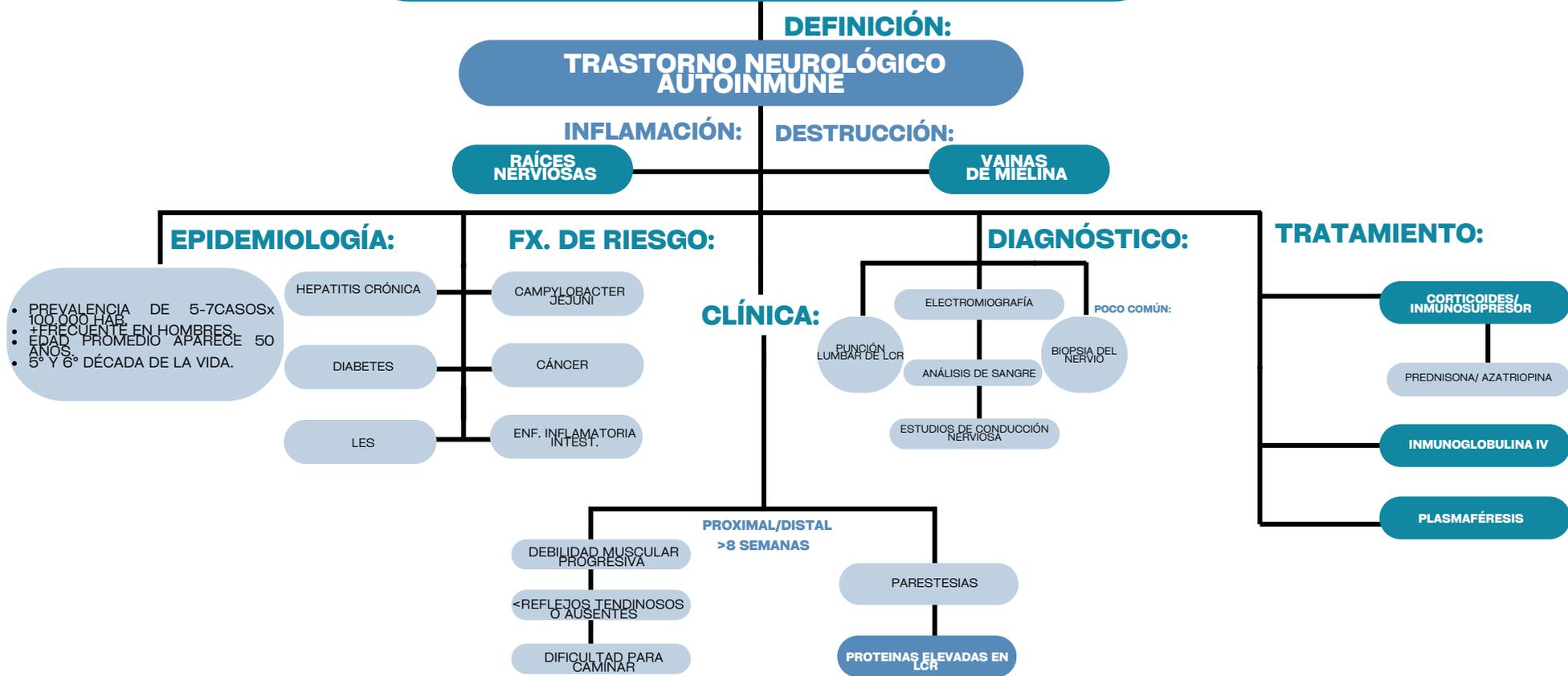
CONTROL DEL DOLOR

AINES/GABAPENTINA

ANTICOAGULANTES

ENOXAPARINA

POLINEUROPATÍA DESM. INFLAM. CRÓNICA (PDIC).



POLINEUROPATÍA DIABÉTICA

DEFINICIÓN:

DAÑO NEUROLÓGICO DEBIDO A LA DIABETES

EPIDEMIOLOGÍA:

- COMÚN EN PAÍSES DESARROLLADOS.
- 50% DE FX CON DIABETES DESARROLLAN NEUROPATÍA ENTRE 5-10 AÑOS.

PRINCIPAL:

HIPERGLUCEMIA/
DIABETES

HTA/>COLESTEROL/
TRIGLICERIDOS

ENFERMEDAD RENAL

EDAD/
SEXO FEMENINO

FX. DE RIESGO:

SOBREPESO/
OBESIDAD

ANTECEDENTES
FAMILIARES.

ALCOHOL/TABACO

CLÍNICA:

HIPOESTESIAS
ENTUMECIMIENTO
MARCHA INESTABLE
DOLOR/ARDOR
ÚLCERAS/CALAMBRES
DEBILIDAD/DOLOR MUSCULAR

HIPOGLUCEMIA

TIPOS:

PERIFÉRICA

PROXIMAL

FOCAL

AUTÓNOMA

DIAGNÓSTICO:



TRATAMIENTO:

FARMACOLÓGICO:

ANTIDEPRESIVOS
TRICICLICOS

INHIB. RECAPT.
SEROTONINA Y NORADREN.

ANTICONSULSIVANTES

ANALGÉSICOS OPIOIDES /
TÓPICOS

PREGABALINA

DI: 75-150 MG DOS VECES AL DÍA

DULOXETINA (60MG/DÍA)

NO FARMACOLÓGICO:

CONTROL ESTRICTO DE
GLUCEMIA

- FISIOTERAPIA
- TENS
- CUIDADO DE LA PIEL