



**Universidad del Sureste  
Campus Comitán  
MEDICINA HUMANA**

**Alumna:**

**Esthephany Michelle Rodríguez López**

**Materia:**

**INFECTOLOGÍA**

**Grado: 6 Grupo: A**

**Comitán de Domínguez a 11 de Octubre del 2024**

# TABLA COMPARATIVA INFECCIONES ENCEFALICAS

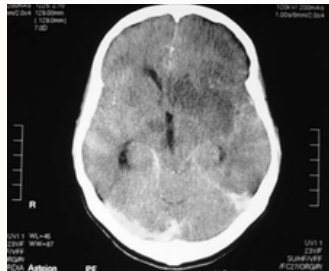
	MENINGITIS	ENCEFALITIS	ABSCESO CEREBRAL	NEUROCISTI-CERCOSIS
DEFINICIÓN	Inflamación de las meninges.	Inflamación del tejido cerebral.	Acumulación de pus en el cerebro.	Infección por larvas del parásito <i>Taenia solium</i> en el SN
ETIOLOGÍA	Principalmente bacteriana, viral o fúngica.	Generalmente viral, puede ser bacteriana o autoinmune.	Infecciones bacterianas, parasitarias, o secundarias a traumatismos.	Ingesta de huevos de <i>T. solium</i> . <ul style="list-style-type: none"> <li>• Higiene de manos</li> <li>• Alimentos contaminados.</li> </ul>
CUADRO CLÍNICO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Temperatura alta</li> <li>• Rigidez de cuello</li> <li>• Cefalea</li> <li>• Fotofobia.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Confusión</li> <li>• Convulsiones</li> <li>• Temperatura</li> <li>• Cefalea</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Temperatura</li> <li>• Cefalea</li> <li>• Déficits neurológicos focales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Síntomas neurológicos variados, convulsiones, cefalea, dependiendo de la localización de quistes.</li> </ul>
DX	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Punción lumbar</li> <li>• Análisis del líquido cefalorraquídeo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• RM</li> <li>• Análisis del líquido cefalorraquídeo</li> <li>• Electroencefalograma</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• RM</li> <li>• Tomografía computarizada</li> <li>• Análisis de líquido cefalorraquídeo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Imágenes (TC o RM) para visualizar quistes, análisis serológicos.</li> </ul>
TX	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antibióticos (si es bacteriana), manejo sintomático.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antivirales</li> <li>• Corticosteroides</li> <li>• Manejo Sintomático</li> <li>• Cuidados Intensivos</li> <li>• Rehabilitación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antibióticos, drenaje quirúrgico si es necesario.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antiparasitarios (como albendazol), tratamiento sintomático.</li> </ul>

# TABLA COMPARATIVA INFECCIONES ENCEFALICAS

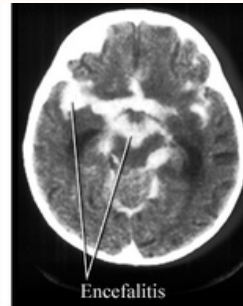


IMAGENES TAC

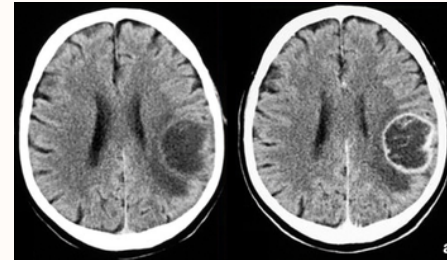
MENINGITIS



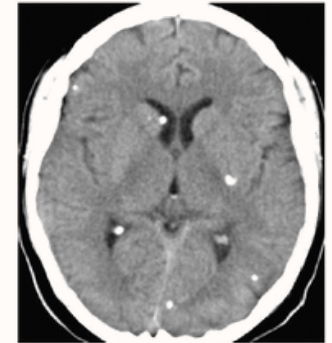
ENCEFALITIS



ABSCESO  
CEREBRAL



NEUROCISTI-  
CERCOSIS





## REFERENCIAS



### Bibliografía

Kumate, J., Gutiérrez, G., & Muñoz, O. (2008).  
Infectología clínica Kumate-Gutiérrez.