



# Mi Universidad

## Cuadro comparativo

*Orlando Gamaliel Méndez Velazco*

*Segundo Parcial*

*Cuadro comparativo*

*Enfermedades infecciosas*

*Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo*

*Medicina Humana*

*Sexto Semestre*

*Comitan de Domínguez Chiapas a 11 de octubre del 2024*

# TABLA COMPARATIVA DE LAS INFECCIONES ENCEFALICAS

<i>Descripción</i>	<i>MENINGITIS</i>	<i>ENCEFALITIS</i>	<i>ABSCESO CEREBRAL</i>	<i>NEUROCISTICERCOSIS</i>
<i>DEFINICIÓN</i>	Es la inflamación de las meninges, que son las membranas que recubren el cerebro y la médula espinal.	Es la inflamación del tejido cerebral, que puede ser causada por infecciones virales, bacterianas, autoinmunitarias o por otros factores.	Es una colección de pus que se forma en el tejido cerebral como resultado de una infección.	Es una infección parasitaria del sistema nervioso central causada por la larva de Taenia solium, un parásito que se encuentra en cerdos.
<i>ETIOLOGÍA</i>	Principalmente bacteriana (ej. meningococo, neumococo), viral o fúngica.	Generalmente viral (ej. virus del herpes, virus del Nilo Occidental); también puede ser bacteriana o autoinmune.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Infecciones Bacterianas</li> <li>• Infecciones Fúngicas</li> <li>• Infecciones Parasitarias</li> <li>• Traumatismos</li> <li>• Complicaciones de Cirugía</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alimentos contaminados</li> <li>• Agua contaminada</li> <li>• Contacto con cerdos infectados</li> <li>• Consumo de carne de cerdo mal cocida</li> </ul>
<i>CUADRO CLÍNICO</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fiebre alta</li> <li>• Rigidez en el cuello</li> <li>• Cefalea intenso</li> <li>• Fotofobia</li> <li>• Náuseas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Confusión</li> <li>• Cambios en el comportamiento</li> <li>• Convulsiones</li> <li>• Fiebre</li> <li>• Cefalea</li> <li>• Rigidez en el cuello.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Déficits focales</li> <li>• Alteraciones en la coordinación o el equilibrio.</li> <li>• Cefalea intensa</li> <li>• Vómitos.</li> <li>• Alteraciones en el estado de conciencia (confusión, somnolencia).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Convulsiones</li> <li>• Cefalea: Persistente o intermitente.</li> <li>• Alteraciones visuales.</li> <li>• Somnolencia o coma en casos graves.</li> </ul>

# TABLA COMPARATIVA DE LAS INFECCIONES ENCEFALICAS

<i>Descripción</i>	<i>MENINGITIS</i>	<i>ENCEFALITIS</i>	<i>ABSCESO CEREBRAL</i>	<i>NEUROCYSTICERCOSIS</i>
<i>DX</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis del líquido cefalorraquídeo (punción lumbar)</li> <li>• Pruebas rápidas para identificar patógenos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resonancia magnética</li> <li>• Análisis del líquido cefalorraquídeo (punción lumbar)</li> <li>• Electroencefalograma</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Historia Clínica y Examen Físico</li> <li>• RM Y TC</li> <li>• Punción Lumbar</li> <li>• Análisis de Líquido Cefalorraquídeo</li> <li>• Cultivos y Serologías</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Historia Clínica y Examen Físico</li> <li>• Resonancia Magnética</li> <li>• Tomografía Computarizada</li> <li>• Pruebas Serológicas</li> <li>• Biopsia</li> </ul>
<i>TX</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antibióticos : Cefalosporinas</li> <li>• Corticoesteroides: Dexametasona</li> <li>• Soporte sintomático,</li> <li>• Vacunas preventivas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antivirales (en caso de encefalitis viral)</li> <li>• Corticosteroides</li> <li>• Soporte sintomático.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antibióticos: Cefalosporinas, Metronidazol y Vancomicina</li> <li>• Drenaje Quirúrgico</li> <li>• Tratamiento Sintomático</li> <li>• Seguimiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antiparasitarios: Albendazol y Praziquantel</li> <li>• Anticonvulsivantes</li> <li>• Corticosteroides</li> <li>• Manejo Sintomático</li> <li>• Seguimiento</li> </ul>
<i>PRONÓSTICO</i>	<p>Puede ser grave, especialmente si es bacteriana, pero con tratamiento temprano, el pronóstico puede mejorar.</p>	<p>Puede variar; algunas formas son graves y pueden causar secuelas.</p>	<p>Puede ser grave; depende de la causa y del tratamiento oportuno.</p>	<p>Variable; puede causar daño cerebral si no se trata adecuadamente.</p>

Referencia:

- Kumate. Infectología clínica, 18.<sup>a</sup> Edición, Fortino solorzano.2016.