



Nombre del Alumno: Ailyn Yamili Antonio Gómez

Nombre del tema: mapas conceptuales, endocarditis y meningitis

Parcial: 1°

Nombre de la Materia: enfermedades infecciosas

Nombre del profesor: Dr. Adolfo Medellín Guillen

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana.

Semestre: 6to

Comitán de Domínguez, Chiapas a 01 de marzo de 2025

Endocarditis

definición

se le conoce como una infección que se da sobre el endocardio, puede ser valvular, sobre cuerda tendinosas, músculos papilares, el endocardio mural o sobre marcapasos

tipo de lesión

en vegetación

factores de riesgo

Cardiopatías
Válvulas protésicas
Dispositivos intracardiacos
Consumo de drogas IV
Patologías reumáticas

Etiología

S.aureus es la causa mas frecuente

Streptococos de grupo de viridans

Los enterococos son las 3ra causa de endocarditis

epidemiología

La mitad de los casos suceden en sujetos con cardiopatías predisponentes.
Más de un tercio de los casos son relacionados con los cuidados sanitarios.

clasificación

Aguda y subaguda

clínica

Fiebre 90%
Subagudas: Anorexia, astenia, pérdida de peso
Cardiacos: Soplo 85%
Hematuria 25%
Sistémicos: Hemorragias ungueales en astilla, manchas de Roth retinales, nodulos de Osler,

complicación

Pueden darse embolismo
Cerebral
Pulmonar
Esplénico
Periférico
Coronario

diagnostico

Criterios de Duke
Hemocultivo
Ecocardiografía transesofágica (elección)
Ecocardiograma transtorácico (1ro a realizar).

tratamiento

antibiótico a dosis altas vía IV durante 4-6 semanas.
Cloxacilina + ampicilina + gentamicina
Vancomicina + rifampicina + gentamicina (válvulas protésicas)
Alérgicos: Vancomicina, daptomicina.
Betalactámicos + gentamicina por 2 semanas en estreptococos
· QX: IC, infecciones no controladas

Meningitis

definicion

Se define como una inflamacion de las membranas que rodean el cerebro y la medula espinal

Clasificación

- M. aguda con liquido purulento
- M. aguda con liquido claro
- M. subagudas/crónicas

M. víricas (asépticas)
• LCR claro con pleocitosis 200-300/UL
• VHS
• Otros: VVZ, VEB, VIH, PAROTIDITIS.

M. tuberculosis
Meningoencefalitis 90% niños, ancianos, inmunodeprimido

factores de riesgo

Edad
• Contacto con personas infectadas
• Vacunación incompleta
• Deficiencias del complemento

Etiologia

- S. pneumoniae (adultos mayores de 20 años y niños menores de 2 años)
- N. meningiditis (2-20 años)
- Listeria monocytogenes
- Meningitis en RN Streptococcus agalactiae y E. coli K1

epidemiologia

En México, la incidencia de meningitis es variable, pero se reportan alrededor de 80 casos anuales. .

clinica

La triada: Fiebre, cefales y rigidez de nuca. 90%
• Alteración del nivel de conciencia 75%
• Náuseas, vomito.
• Fotofobia
• Crisis comiciales 20-40%
• Presión intracraneal elevada mayor de 180 mm H2 O:
Bajo nivel de conciencia, Papiledema, midriasis, parálisis del VI par.
• Reflejo de Cushing: Bradicardia, HA, respiración irregular.
• Graves: Herniación cerebral y muerte.
• M. meningocócica: Rash de la meningococcemia. 50 %
• M. listeria: Ataxia, nistagmo, afección de pares craneales

diagnostico

Análisis de LCR mediante PL (descartar papiledama), contraindicada en px con hipertensión intracraneal.
• TC, RM craneal (descartar signos de hipertensión intracraneal).
• Recuento celular y bioquímica
• Hemocultivo
• Tinción de gram LCR.

tratamiento

Meningitis aguda de líquido turbio: Cefa 3.^{aa} + vancomicina
• Niños, ancianos, inmunodeprimidos: Cefa 3.^{aa} + vancomicina + ampicilina
• Meningitis aguda de líquido claro y Glc normal: Aciclovir
• Meningitis aguda de líquido claro y Glc disminuida: Ampicilina, Considerar TBC

Bibliografía

Manual de Infecciosas y Microbiología PDF. (s/f). Scribd. Recuperado el 2 de marzo de 2025, de <https://es.scribd.com/document/481358981/8-Manual-de-Infecciosas-y-Microbiologia-pdf>