



**Nombre del alumno: Elvin Caralampio
Gómez Suárez**

**Nombre del profesor: Dr. Adolfo Medellín
Guillen**

Nombre del trabajo: Mapa Conceptual

Materia: Enfermedades Infecciosas

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 6

Grupo: "C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 02 de marzo de 2025.

ENDOCARDITIS

DEFINICION

Infección del endocardio (válvulas o estructuras cardiacas internas) por microorganismos

PATOLOGIA

- Formación de vegetaciones en válvulas, compuestas por fibrina, plaquetas, leucocitos y microorganismos
- Puede generar destrucción valvular, embolias sépticas y abscesos.

AGENTE CAUSAL

BACTERIAS:

- S. aureus (agudo, válvula nativa y protésica)
- Streptococcus viridans (subagudo, válvula nativa)
- Enterococcus (geriátricos, manipulaciones urinarias o gastrointestinales)
- S. epidermidis (válvula protésica precoz)

HONGOS:

- Candida spp.
- Aspergillus (raro, inmunodeprimidos)

EPIDEMIOLOGIA

- Incidencia: 3-10 casos por 100,000 habitantes/año
- Predomina en varones, edad media 50-70 años.

FACTORES DE RIESGO

- Cardiopatías previas (valvulopatía, prótesis valvular, CIA ostium secundum).
- Procedimientos invasivos (cirugías, catéteres, drogas IV).
- Inmunosupresión (VIH, neoplasias, DM, insuficiencia renal).

CLINICA

- Síntomas sistémicos: fiebre, diaforesis, pérdida de peso.
- Cardíacos: soplos nuevos, insuficiencia cardíaca.
- Fenómenos embólicos: émbolos sépticos (cerebro, riñón, piel, pulmón).
- Manifestaciones periféricas: manchas de Roth, nódulos de Osler, lesiones de Janeway, hemorragias en astilla (uñas).

DIAGNOSTICO

- Criterios de Duke: (≥2 mayores, 1 mayor + 3 menores, o 5 menores).

- Hemocultivos positivos (3 tomas separadas en 24h).

ECOCARDIOGRAFÍA:

- ECO-TT (inicial, menos sensible).
- ECO-TE (si sospecha alta o válvula protésica).

TRATAMIENTO

ANTIBIÓTICO EMPÍRICO:

- Válvula nativa: ampicilina + cloxacilina + gentamicina.
- Prótesis precoz (<1 año): vancomicina + gentamicina + rifampicina.
- Protésica tardía (>1 año): como válvula nativa.

CIRUGIA SI:

- IC por disfunción valvular
- Absceso cardíaco
- Émbolos recurrentes
- No respuesta antibiótica.

MENINGITIS

DEFINICION

Inflamación de las meninges causada por agentes infecciosos (bacterias, virus, hongos, parásitos) o no infecciosos (autoinmune, cáncer, fármacos).

PATOLOGIA

- Afecta duramadre, aracnoides y piamadre.
- Respuesta inflamatoria → ↑ permeabilidad de la barrera hematoencefálica → edema cerebral.
- Puede causar hidrocefalia, trombosis venosa y daño neuronal.

AGENTE CAUSAL

BACTERIANA:

- Streptococcus pneumoniae
- Neisseria meningitidis
- Listeria monocytogenes

VIRAL:

- Enterovirus
- Virus herpes simple.

FÚNGICA:

- Cryptococcus neoformans

PARÁSITOS:

- Naegleria fowleri

EPIDEMIOLOGIA

- Más frecuente en niños y ancianos.
 - Meningitis viral: más común y benigna.
 - Meningitis bacteriana: mayor mortalidad y secuelas.
- Brotos epidémicos por N. meningitidis en comunidades cerradas

FACTORES DE RIESGO

- Edad extrema (neonatos y ancianos).
- Inmunosupresión
- Cirugía neurológica o traumatismo craneoencefálico.
- Falta de vacunación (Haemophilus influenzae B, meningococo, neumococo).
- Contacto estrecho con casos de meningitis meningocócica.

CLINICA

- Síndrome meníngeo: fiebre, cefalea intensa, rigidez de nuca, fotofobia.
- Signos meníngeos positivos: Kernig (+), Brudzinski (+).
- Complicaciones: crisis convulsivas, déficit neurológico, coma.

DIAGNOSTICO

- TAC cerebral antes de la punción lumbar si hay signos de hipertensión intracraneal.
- Punción lumbar con análisis de LCR
- Cultivo de LCR y hemocultivo (en meningitis bacteriana).

TRATAMIENTO

- Empírico: Ceftriaxona + vancomicina (adultos).
- Si hay sospecha de Listeria: añadir ampicilina.
- En neonatos: ampicilina + cefotaxima o gentamicina.
- Dexametasona para reducir inflamación y daño neurológico.
- Viral: sintomático, en casos graves aciclovir.
- Fúngica: anfotericina B + fluconazol de mantenimiento.
- Profilaxis en contactos estrechos de meningitis meningocócica: rifampicina, ciprofloxacino o ceftriaxona.

BIBLIOGRAFIA:

- Amir, A. (2021). Enfermedades infecciosas (12^a ed.). Editorial Médica Panamericana.