



**Córdova Morales Adonis Omar**

**Dr. Adolfo Bryan Medellín Guillen**

**Enfermedades infecciosas**

**Mapas conceptuales**

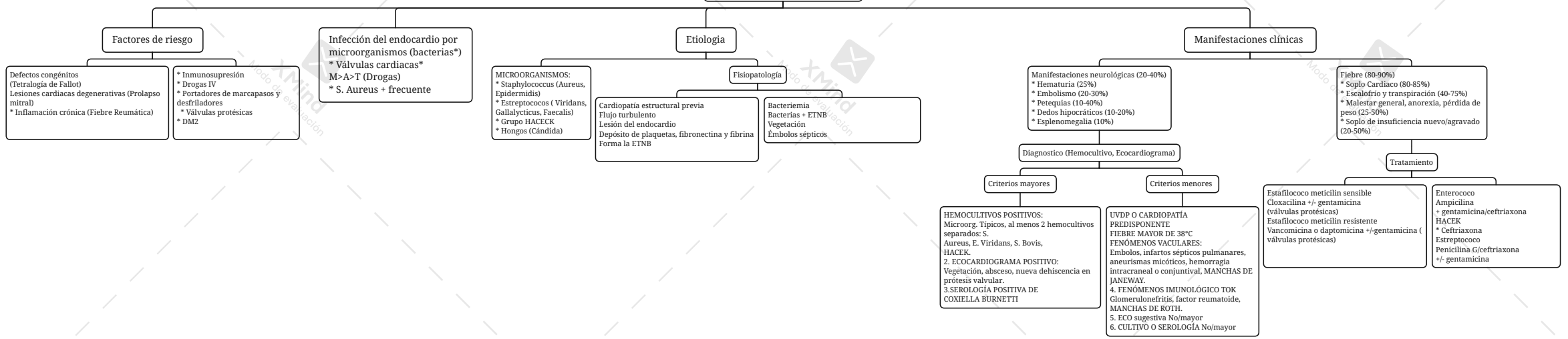
**6to. semestre**

**“C”**

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 02 de marzo del 2025

# Endocarditis



Defectos congénitos (Tetralogía de Fallot)  
Lesiones cardíacas degenerativas (Prolapso mitral)  
\* In inflamación crónica (Fiebre Reumática)

\* Inmunosupresión  
\* Drogas IV  
\* Portadores de marcapasos y desfibriladores  
\* Válvulas protésicas  
\* DM2

Infección del endocardio por microorganismos (bacterias\*)  
\* Válvulas cardíacas\*  
M>A>T (Drogas)  
\* S. Aureus + frecuente

MICROORGANISMOS:  
\* Staphylococcus (Aureus, Epidermidis)  
\* Streptococcus ( Viridans, Gallalyticus, Faecalis)  
\* Grupo HACECK  
\* Hongos (Cándida)

Cardiopatía estructural previa  
Flujo turbulento  
Lesión del endocardio  
Depósito de plaquetas, fibronectina y fibrina  
Forma la ETNB

Bacteriemia  
Bacterias + ETNB  
Vegetación  
Émbolos sépticos

Manifestaciones neurológicas (20-40%)  
\* Hematuria (25%)  
\* Embolismo (20-30%)  
\* Petequias (10-40%)  
\* Dedos hipocráticos (10-20%)  
\* Esplenomegalia (10%)

Diagnostico (Hemocultivo, Ecocardiograma)

Criterios mayores

Criterios menores

HEMOCULTIVOS POSITIVOS:  
Microorg. Típicos, al menos 2 hemocultivos separados: S. Aureus, E. Viridans, S. Bovis, HACEK.  
2. ECOCARDIOGRAMA POSITIVO: Vegetación, absceso, nueva dehiscencia en prótesis valvular.  
3. SEROLOGÍA POSITIVA DE COXIELLA BURNETTI

UVDP O CARDIOPATÍA PREDISPONENTE.  
FIEBRE MAYOR DE 38°C  
FENÓMENOS VACULARES: Embolos, infartos sépticos pulmonares, aneurismas micóticos, hemorragia intracraneal o conjuntival, MANCHAS DE JANEWAY.  
4. FENÓMENOS INMUNOLÓGICO TOK Glomerulonefritis, factor reumatoide, MANCHAS DE ROTH.  
5. ECO sugestiva No/mayor  
6. CULTIVO O SEROLOGÍA No/mayor

Fiebre (80-90%)  
\* Soplo Cardíaco (80-85%)  
\* Escalofrío y transpiración (40-75%)  
\* Malestar general, anorexia, pérdida de peso (25-50%)  
\* Soplo de insuficiencia nuevo/agravado (20-50%)

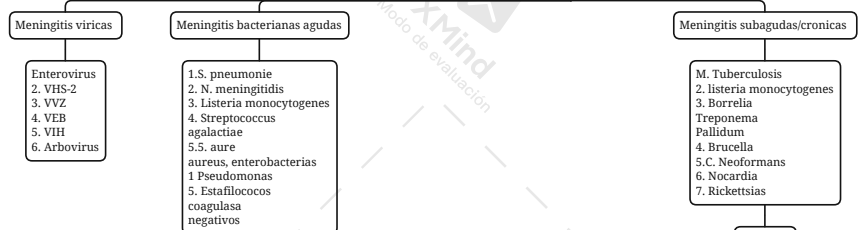
Tratamiento

Estafilococo meticilin sensible  
Cloxacilina +/- gentamicina (válvulas protésicas)  
Estafilococo meticilin resistente  
Vancomicina o daptomicina +/-gentamicina ( válvulas protésicas)

Enterococo  
Ampicilina + gentamicina/ceftriaxona  
HACEK  
\* Ceftriaxona  
Estreptococo  
Penicilina G/ceftriaxona +/- gentamicina

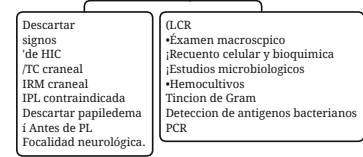
# Meningitis

## Se clasifica en

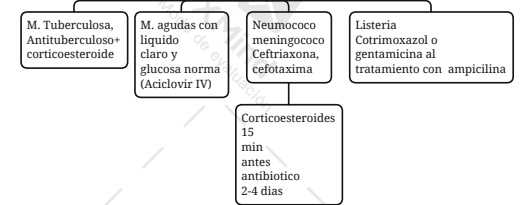


## Inflamación propia de las 3 capas meningeas del cerebro

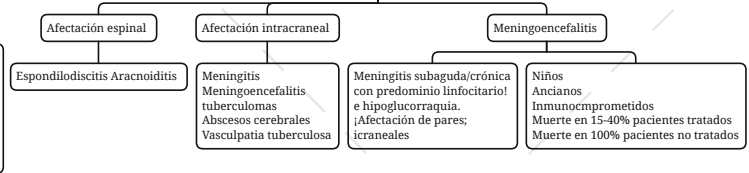
## Diagnostico



## Tratamiento



## SNC Y TB



Buzón, L., Lalueza, A., Loureiro, J., Eduardo, F., Antón, J. M. C., Borja de Miguel Borja, M., ... & Pérez, L. (2013). Manual Amir Infecciosas y Microbiología.