

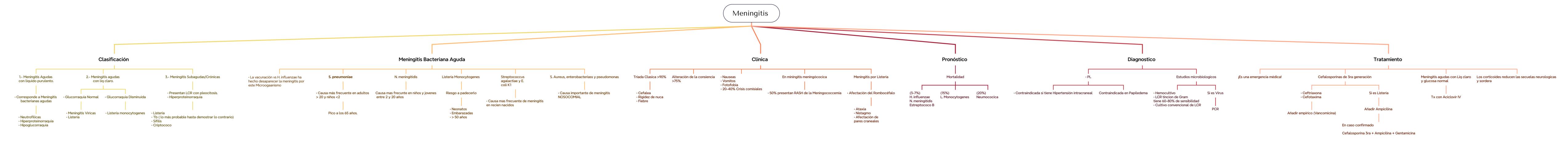
**Brian Torres Villalobos** 

Dr. Medellín Guillén Adolfo

Meningitis y Endocarditis

**Enfermedades infecciosas** 

6 "C"



Presented with **xmind** 

## **Endocarditis** Etiología Infección que se asienta sobre el Clinica Diagnostico Tratamiento endocardio, válvula o cuerdas, o musculos papilares Mortalidad 2:1 >Hombres 50% de casos en pacientes con cardiopatias S. Aureus causa más frecuente Sintomas Generales Sintomas cardiacos Afectación sistemica Complicaciones • Criterios de Duke • En caso de cirugia valvular P. Imagen Deben ser bactericidas a dosis altas En EI estafilocócicas sobre valvulas protesicas EI por Estreptococo esopecificidad del 80% | 90% de indentiicación de Mo Lesion característica es la VEGETACIÓN 15-20% • Fiebre → PCR (Gold standard 1.- ETT (baja sensibilidad) En IV para mejor penetración Cloxacilina + Ampicilina + Gentamicina 2 semanas de betalactámico + Gentamicina Streptococcus spp 2da causa más frecuente • Hematuria Valvula protesica Dispositivo intracardiaco Lesiones Residuales Cardiopatias congénitas Afectación MITRAL 20-30% 2.- ETE >95 especificidad • Infeccion no controlada a las vegetaciones Anorex . 1 • Hemorragia ungueales ' • Afectación en Válvula Aortica • Prevención de embolismo Astenia • Manchas Janeway • ↓ Peso Absceso paravulvar Enterococcys spp. 3ra causa más frecuente Si es alergico se deven repetir a los 5/7 dias en caso de pruebas iniciales negativas Vancomicina o Daptomicina

## BIBLIOGRAFÍA.

• Manual AMIR: Infecciosas y microbiología; 12ªEDICIÓN. Academia de Estudios MIR. SL.