



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Karen Itzel Rodríguez López

Nombre del tema: Endocarditis y meningitis

Parcial: 1

Nombre de la Materia: Enfermedades infecciosas

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Semestre: 6 Grupo: D

Endocarditis infecciosa

Infección que asienta sobre el endocardio ya sea valvular sobre cuerdas tendinosas, músculos papilares y etc.

Agente causal

1. S. aureus
2. Streptococcus del grupo viridans: S. gallolyticus
3. E. faecalis
4. HACEK

Epidemiología

- En 2019, se registraron 1,090,530 casos y 66,320 muertes.
- La incidencia de la endocarditis infecciosa es de aproximadamente 5 por 100,000 personas por año.

Factores de riesgo

- Cardiopatías predisponentes
- Dispositivos intracardiacos
- Lesiones residuales de endocarditis
- Lesiones reumáticas 10%
- Un tercio relacionado a los cuidados sanitarios

Diagnostico

- Criterios de Duke
- Hemocultivos
- PCR y cultivo
- Ecocardiografía transtorácica-> ecocardiografía transesofágica
- TC
- RM

Tratamiento

- Válvula nativa (4-6 semanas): Cloxacilina+ampicilina+gentamicina
- Válvula protésica (6 semanas): Vancomicina+rifampicina+gentamicina
- Enterococo: Ampicilina+ceftriaxona
- Cirugía

Clínica

- insuficiencia cardíaca y fenómenos embólicos
- hematuria
- esplenomegalia
- hemorragias ungueales en astilla
- manchas de Janeway
- manchas de Roth retinianas
- hemorragias conjuntivales
- nódulos de Osler

Meningitis

Es una inflamación de las meninges, las membranas que recubren el cerebro y la médula espinal.

Agente causal

Bacterianas

Recién nacidos: *S. agalactiae*
<2 años (salvo recién nacidos): *S. pneumoniae*
2-20 años: *Neisseria meningitidis*
>20 años: *S. pneumoniae*
Alcohólicos, recién nacidos,
inmunodeprimidos,
>50 años: *Listeria monocytogenes*

Víricas

Enterovirus (Coxsackie, Echo)
VHS-2

Epidemiología

- En 2021, se notificaron 129 casos probables de meningitis bacteriana
- Los principales agentes son los virus y las bacterias

Factores de riesgo

- Edad
- No contar con cartilla de vacunación
- Sistema inmunológico inmunodeprimido
- Contacto con personas infectadas

Clínica

fiebre, cefalea y rigidez de nuca

Diagnostico

- punción lumbar
- TC craneal
- PCR

Tratamiento

- Meningitis aguda de líquido turbio: Cefa 3.^a* + vancomicina
- Niños, ancianos, inmunodeprimidos: Cefa 3.^a* + vancomicina + ampicilina
- Meningitis aguda de líquido claro y Glc normal: Aciclovir
- Meningitis aguda de líquido claro y Glc disminuida: Ampicilina
Considerar TBC

Bibliografía:

Libro AMIR, MANUAL DE INFECCIOSAS Y MICROBIOLOGIA