



Universidad del sureste.
Campus Comitán De Domínguez, Chiapas.
Medicina Humana.



Mapa conceptual.

Nombre del alumno:

Katia Marlen Espinosa Sanchez.

Nombre del profesor:

Dr. Adolfo Medellín Guillen.

Parcial: 1er. Parcial.

Semestre: 6to. Semestre. 6to. D

Nombre de la materia:

Enfermedades infecciosas.

Endocarditis infecciosa.

Inflamacion del revestimiento interno de las camaras y valvulas cardiacas.

Epidemiologia.

Incidencia de aproximadamente 2-10 casos por cada 100,000 personas al año.

Tratamiento.

Cloxacilina+/-gentamicina.
(valvulas protesicas)
Vancomicina o daptomicina +/-gentamicina.
Penicila G/ceftriaxona+/-gentamicina.
Ampicilina+gentamicina/ceftriaxona.
Ceftriaxona.

Diagnostico.

Criteriaos de Duke.
Hemocultivos.
PCR.
Cultivo.
ETT.
ETE.
TC.
RM.

Fisiopatologia.

Descarga de bacterias al torrente sanguineo por cateter ocluyendo el vaso, provocando la vegetacion.

Clinica.

Fiebre (90%).
Petequias.
Manchas de Roth.
Nodulos de Osler.
Manchas de Janeway.
Soplos valvulares.

Agente causal.

Staphylococcus aureus.
Streptococos viridans.
Staphylococcus spp.
Streptococcus spp.

Factores de riesgo.

Cardiopatias congenitas.
Cateterismo.
Fiebre reumatica.
Enf. degenerativas.
Protesis valvulares.
SX de Marfan.
Drogas IV.

Meningitis.

Inflamacion de las membranas que rodean el cerebro y la medula espinal, causada principalmente por una infeccion bacteriana o virica.

Epidemiologia.

80% en la infancia.
Niños menores de 10 años.
Brotos endemicos.

Tipos.

Viral.
Bacteriana.

Tratamiento.

Tratamiento empirico.
Cefalosporinas de 3ra generacion (ceftriaxona cefotaxima).
Ampicilina.
Cotrimoxazol.
Gentamicina.
Aciclovir IV.

Diagnostico.

Puncion lumbar.
TC craneal.
RM craneal.
Hemocultivos.
Tincion de Gram.
Cultivo convencional de LCR.
PCR.

Fisiopatologia.

Inflamacion de las leptomeninges y colonizacion del LCR debido a diferentes agentes.

Clinica.

Fiebre.
Cefalea.
Rigidez de nuca.
(90% de los px)
Alteracion del nivel de la conciencia.
Nauseas.
Vomito.
Fotofobia.
Crisis comiciales.
Presion intracraneal elevada.
Rash de meningococcemia.

Agente causal.

S. pneumoniae.
N. meningitidis.
Listeria monocytogenes.
S. agalactiae y E.coli K1.
S. aureus.

Factores de riesgo.

Edad (niños, lactantes, adultos mayores).
Embarazo.
NO recibir vacunas.
S. inmunitario debil.
Vivir en una residencia comunitaria.
Desnutricion.
Alcoholismo.

Bibliografía.

- AMIR. 12a edición. Pág. 24-36