

Mi Universidad

Infografía

Nombre del alumno: García Penagos Daniela

Nombre del tema: Enfermedades del sistema nervioso

Parcial: 4

Nombre de la materia: Enfermedades infecciosas

Nombre del profesor: Dr. Del Solar Villareal Guillermo

Nombre de la licenciatura: Medicina humana

**Lugar y fecha de elaboración:
Tapachula, Chiapas 30 de junio de 2025**

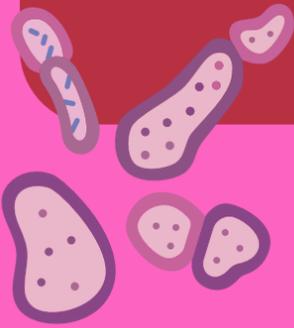
MENINGITIS AGUDA



Consiste en la infección de las leptomeninges y del encéfalo por microorganismo productores del pus y constituye la forma más frecuente de infección del SNC en cualquier edad, siendo más común en niños y adultos jóvenes.

ETIOLOGIA

- Las bacterias que más atacan son:
- Haemophilus influenzae
- Neisseria meningitidis
- Streptococo pneumoniae
- E. coli
- Salmonella spp



PATOGENIA

Focos de infección o distancia siendo los más comunes los respiratorios y la sepsis.

Endocarditis infecciosa
Complicaciones neurológicas ya sea meningitis bacteriana

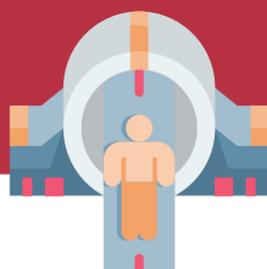
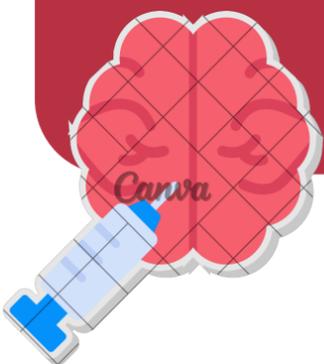


- Cefalea
- Fiebre
- Signos meníngeos
- Náusea y vómito
- Dolor y rigidez nuchal, raquialgia
- Fotofobia e irritabilidad

CLINICA

DIAGNOSTICO

Examen de LCR (Punción lumbar)
Cultivos LCR
Hemocultivos
Tomografía computarizada



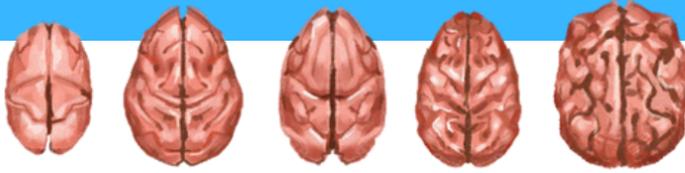
TRATAMIENTO

- Menores de 2 meses: Ampicilina + gentamicina + cefotaxime
- Mayores de 2 meses: Ampicilina + cloramfenicol + ceftriaxone
- Mayores de 12 años y adultos: Penicilina G + cloramfenicol + ceftriaxone



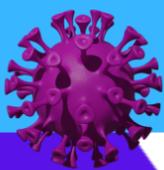
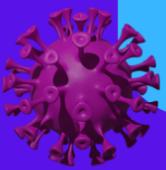
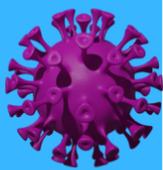
ENCEFALITIS AGUDA

Se define como proceso no supurativo del parénquima cerebral asociado casi siempre a inflamación de las meninges.



CAUSAS

- Herpes virus
- Enterovirus
- Arbovirus
- Virus paratiroide



EPIDEMIOLOGIA

En la mayoría no se conoce el agente patógeno y de las que se conoce, un 80 % es producido por enterovirus y en menor proporción se encuentran arbovirus, virus herpes, y virus paratiroides



FISIOPATOLOGIA

La transmisión se hace por medio de virus o por vectores (mosquitos y artrópodos). Que entran por las mucosas del tracto gastrointestinal o respiratorio, por vía hematógica o nerviosa; tiene un periodo de incubación de 4 a 6 días.



Se multiplican usualmente en el sitio de infección, y se diseminan por vía hematógica, linfática o nerviosa a múltiples órganos.



CLINICA

- Cefalea global, retroocular o frontal
- Hiperestesia
- Fiebre
- Nauseas
- Vómito
- Fotofobia



DIAGNOSTICO

Presentación clínica
Elementos epidemiológicos
Estudio de LCR
Neuroimagenes



TRATAMIENTO

- Aciclovir de 30mg/kg/día, divididos en tres dosis
- Ganciclovir IV a dosis de 5mg/kg/cada 12 h por 14 días
- Zidovudina.



Bibliografía

Enfermedades del sistema

**nervioso central
Apuntes de clase**

Meningitis aguda

Encefalitis viral