



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura

Medicina Humana

Materia

Infectología.

Docente

Dr. Guillermo del solar Villarreal.

Trabajo

Esquemas de la unidad.

Estudiante

Kevin Jahir Kraul Borrallés

Grado y grupo

6 semestre

Grupo "A"

Parcial 4

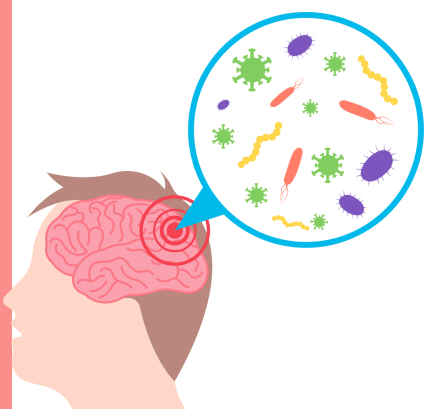
Tapachula, Chiapas

1 de Julio de 2025

MENINGITIS



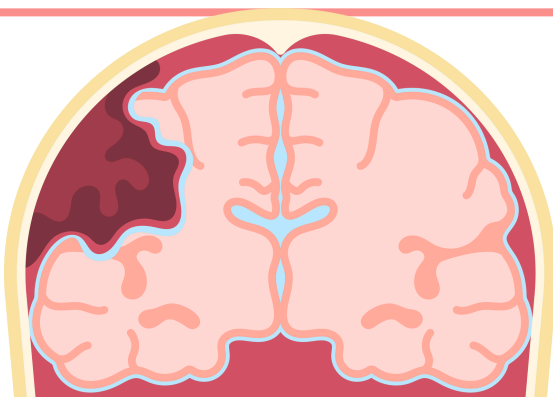
DEFINICIÓN



Inflamación de las meninges (membranas que recubren el encéfalo y médula espinal), causada principalmente por bacterias, virus, hongos o parásitos.

ETIOLOGÍA

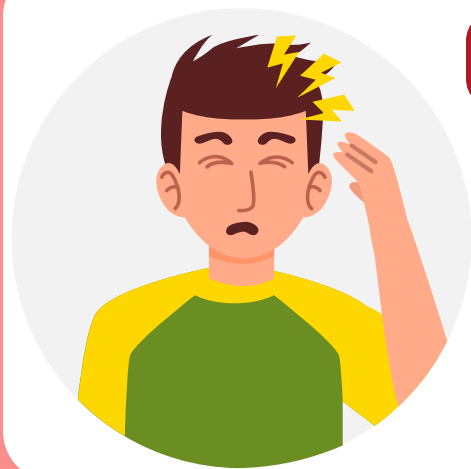
- **Bacteriana (meningitis piógena):**
Neisseria meningitidis
Streptococcus pneumoniae
Haemophilus influenzae tipo b
Listeria monocytogenes
- **Viral (meningitis aséptica):**
Enterovirus (más común)
Herpesvirus, VZV, VIH
- **Fúngica:**
Cryptococcus neoformans (inmunocomprometidos)
- **Tuberculosa: Mycobacterium tuberculosis**



FISIOPATOLOGIA

- Los patógenos acceden al SNC por diseminación hematógena → atraviesan la barrera hematoencefálica → activan inflamación → edema cerebral + aumento de presión intracraneal.

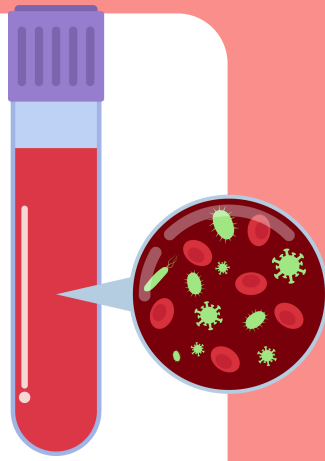
CLINICA TIPICA



- Fiebre
- Cefalea intensa
- Rigidez de nuca
- Náuseas, vómitos
- Fotofobia
- Convulsiones
- Signos meníngeos: Kernig y Brudzinski

DIAGNOSTICO

- Punción lumbar (líquido cefalorraquídeo – LCR):
- Bacteriana: ↓ glucosa, ↑ proteínas, ↑ PMN
- Viral: glucosa normal, ↑ linfocitos
- Gram y cultivo
- PCR para virus
- TAC cerebral (si hay signos de hipertensión endocraneal)

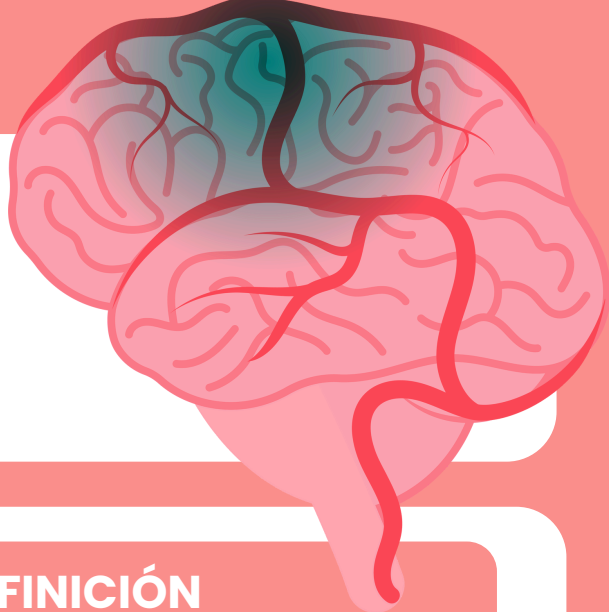


TRATAMIENTO



- Bacteriana: Ceftriaxona o cefotaxima + vancomicina ± ampicilina
- Viral: Aciclovir si se sospecha herpesvirus
- Corticoides (dexametasona) en meningitis por *S. pneumoniae*

ENCEFALITIS

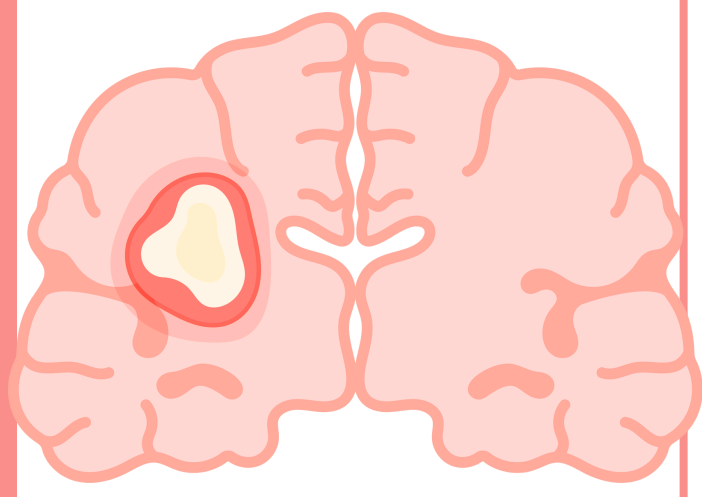


DEFINICIÓN

Inflamación del parénquima cerebral, generalmente causada por virus.

FISIOPATOLOGÍA

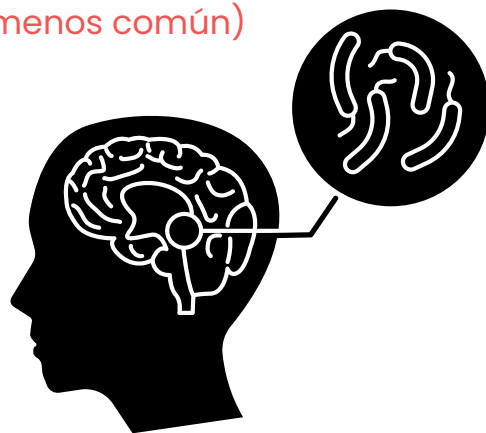
El virus invade el tejido cerebral → replicación viral intracelular → muerte neuronal + inflamación → edema → alteración del estado de conciencia.



ETIOLOGÍA

Virus:

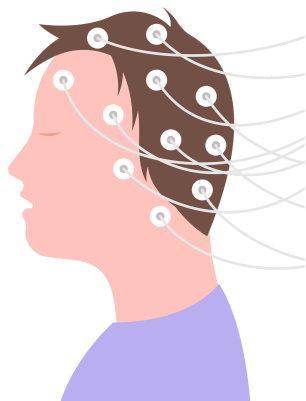
- Herpes simplex tipo 1 (más común)
- Enterovirus
- Virus del Nilo Occidental
- Rabia
- Arbovirus (ej. Zika, dengue, chikungunya)
- Postinfecciosa / Autoinmune (menos común)



CLINICA



- Inicio súbito
- Fiebre
- Alteración del estado mental (confusión, estupor, coma)
- Convulsiones
- Déficit neurológicos focales (hemiparesia, afasia)
- Alucinaciones (típicas en encefalitis herpética)



DIAGNOSTICO

- LCR: linfocitosis, proteínas ↑, glucosa normal
- PCR para HSV, VZV
- TAC/RMN cerebral: lesiones temporales (HSV)
- EEG: actividad anormal difusa o focal

TRATAMIENTO



- Empírico inmediato con Aciclovir IV
- Soporte general: manejo de presión intracraneal, anticonvulsivos