



NOMBRE DEL ALUMNO: ALEXIS GONZÁLEZ GONZÁLEZ.

NOMBRE DEL TEMA: PROBLEMAS INFECCIOSOS EN EL ADULTO.

PARCIAL: 4º.

NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERÍA DEL ADULTO.

NOMBRE DEL PROFESOR: ALFONSO VELÁZQUEZ RAMÍREZ.

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERÍA.

CUATRIMESTRE: 6º.

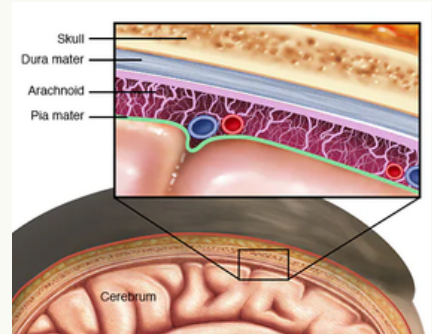
LUGAR Y FECHA DE ELABORACIÓN: PICHUCALCO CHIAPAS, A
26 DE JULIO DEL 2025.

PROBLEMAS INFECCIOSOS EN EL ADULTO

MENINGITIS

CONCEPTO

La meningitis es la inflamación de las meninges, las membranas que recubren el cerebro y la médula espinal. Esta inflamación puede deberse a infecciones virales, bacterianas, fúngicas, o a causas no infecciosas (como fármacos, enfermedades autoinmunes o cáncer).



EPIDEMIOLOGÍA

- La meningitis puede afectar a personas de cualquier edad, pero es más frecuente y grave en neonatos, niños menores de 5 años, adolescentes y adultos mayores.
- La meningitis bacteriana es más grave, con tasas de letalidad del 10-30% si no se trata adecuadamente.
- La meningitis viral es más común, especialmente en primavera y verano, y suele tener un curso benigno.
- En países en desarrollo, la incidencia es más alta por falta de vacunación y acceso limitado a salud.

ETIOLOGÍA

a) Meningitis bacteriana:

- Neonatos:** Streptococcus agalactiae, E. coli, Listeria monocytogenes.
- Niños:** Streptococcus pneumoniae, Neisseria meningitidis, Haemophilus influenzae tipo b.
- Adultos y ancianos:** S. pneumoniae, N. meningitidis, Listeria.

b) Meningitis viral:

- Enterovirus (Echovirus, Coxsackie), virus del herpes simple, VHS-2, varicela-zóster, VIH.

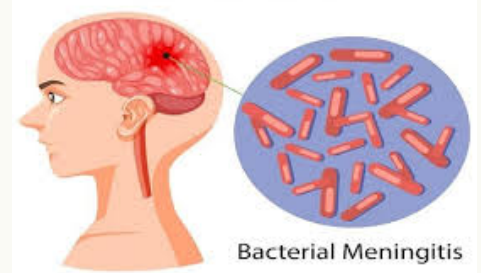
c) Meningitis fúngica:

- Cryptococcus neoformans, principalmente en personas inmunocomprometidas.

d) Otras causas:

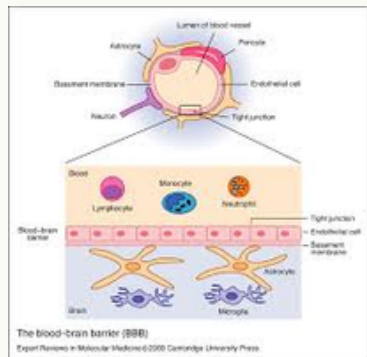
- Medicamentos (AINES, antibióticos), lupus eritematoso sistémico, traumatismo craneoencefálico, cánceres metastásicos.

MENINGITIS



FISIOPATOLOGÍA

- Los patógenos ingresan al sistema nervioso central (SNC) por vía hematógena, directa (cirugías, fracturas de cráneo), o por extensión local (sinusitis, otitis).
- Invaden las meninges → respuesta inflamatoria severa → edema cerebral, aumento de la presión intracraneal (PIC), reducción del flujo sanguíneo cerebral → daño neuronal y potencial muerte.



CUADRO CLÍNICO

Los síntomas varían según la edad y la causa, pero los más comunes son:

Adultos y niños:

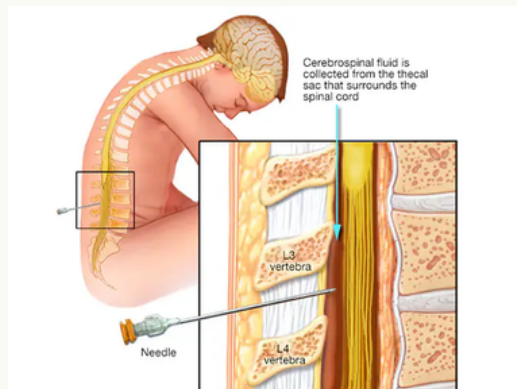
- Fiebre alta.
- Cefalea intensa.
- Rigidez de nuca.
- Náuseas y vómitos.
- Fotofobia.
- Convulsiones.
- Somnolencia, confusión.
- Signos meníngeos positivos (Kernig, Brudzinski).

Lactantes:

- Llanto persistente e irritabilidad.
- Fontanelas abombadas.
- Rechazo al alimento.
- Hipotonía o hipertonía.



DIAGNÓSTICO



- Historia clínica y exploración física.**
- Punción lumbar:** Análisis del líquido cefalorraquídeo (LCR) para confirmar inflamación.
- Bacteriana:** LCR turbio, ↑ proteínas, ↓ glucosa, ↑ leucocitos con predominio de PMN.
- Viral:** LCR claro, proteínas normales o ligeramente ↑, glucosa normal, linfocitos ↑.
- Hemocultivos, cultivo de LCR.
- TAC craneal previo si hay signos de hipertensión intracraneal.
- PCR, antígenos específicos.

TRATAMIENTO

a) Meningitis bacteriana (emergencia médica):

- Antibióticos empíricos IV inmediatos:
- Neonatos: ampicilina + gentamicina o cefotaxima.
- Adultos: ceftriaxona o cefotaxima + vancomicina.
- Si se sospecha Listeria: añadir ampicilina.
- Dexametasona (antes de antibióticos) para disminuir complicaciones neurológicas.

b) Meningitis viral:

- Generalmente tratamiento sintomático.
- Si hay sospecha de VHS, iniciar aciclovir IV.
- c) Meningitis fúngica
- Antifúngicos específicos: anfotericina B + fluconazol.

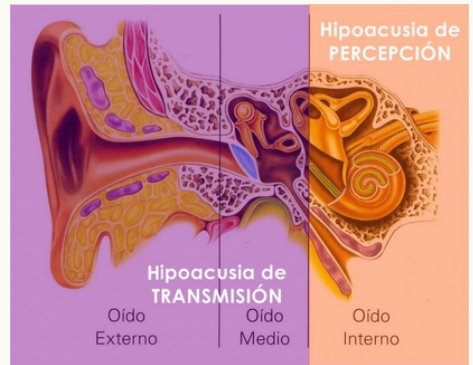


PROBLEMAS INFECCIOSOS EN EL ADULTO

MENINGITIS

COMPLICACIONES

- Hipoacusia o sordera neurosensorial.
- Epilepsia o convulsiones recurrentes.
- Hidrocefalia.
- Retraso del desarrollo en niños.
- Daño cerebral permanente.
- Shock séptico y muerte.



INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

a) Valoración continua:

- Evaluar nivel de conciencia (Glasgow).
- Monitorizar signos vitales, temperatura, presión intracraneal si está disponible.
- Valorar presencia de signos meníngeos, rigidez de nuca, fotofobia.

b) Cuidados generales:

- Mantener al paciente en habitación tranquila y con luz tenue.
- Fomentar el descanso.
- Administrar oxígeno si hay hipoxia.
- Hidratación IV y control de balance hídrico.

c) Administración de medicamentos:

- Administrar antibióticos y antivirales según indicación médica.
- Control de la fiebre con antipiréticos (paracetamol).
- Vigilancia de efectos adversos de medicamentos (neurotoxicidad, nefrotoxicidad).

d) Prevención de complicaciones:

- Control del dolor y la fiebre.
- Prevención de crisis convulsivas.
- Prevención de úlceras por presión en pacientes encamados.
- Apoyo nutricional (oral o parenteral si es necesario).

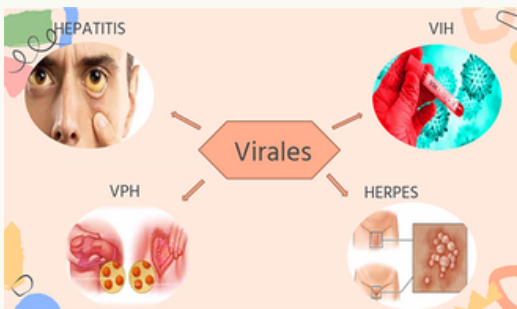
e) Educación al paciente y familia:

- Importancia de la vacunación (Hib, meningococo, neumococo).
- Reconocimiento de signos de alarma.
- Cumplimiento del tratamiento completo.
- Aislamiento si es necesario (especialmente meningococo durante primeras 24 h de antibióticos).



INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL

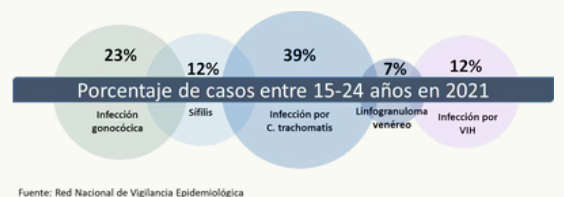
CONCEPTO



Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) son enfermedades infecciosas causadas por diversos microorganismos (bacterias, virus, hongos o parásitos) que se transmiten principalmente a través del contacto sexual (vaginal, anal u oral), aunque también pueden transmitirse por sangre, durante el parto o por contacto con fluidos corporales contaminados.

EPIDEMIOLOGÍA

- **Global:** Más de 1 millón de personas contraen una ITS diariamente, según la OMS.
- **Frecuencia:** Son más comunes en jóvenes de 15 a 24 años.
- **ITS más comunes:** Clamidia, gonorrea, sífilis, VIH, herpes genital, virus del papiloma humano (VPH), tricomoniasis y hepatitis B.
- **Factores de riesgo:**
 - Inicio temprano de la vida sexual.
 - Múltiples parejas sexuales.
 - No uso de preservativo.
 - Falta de educación sexual.
 - Estigmatización y acceso limitado a servicios de salud.



ETIOLOGÍA

Bacterias:

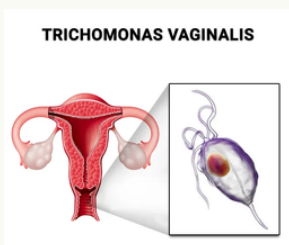
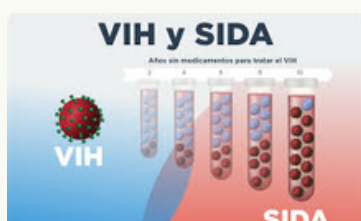
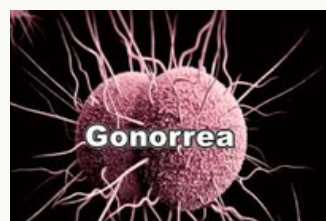
- Neisseria gonorrhoeae (gonorrea).
- Chlamydia trachomatis (clamidia).
- Treponema pallidum (sífilis).

Virus:

- VIH (virus de inmunodeficiencia humana).
- VPH (virus del papiloma humano).
- VHS (virus del herpes simple).
- HBV (hepatitis B).

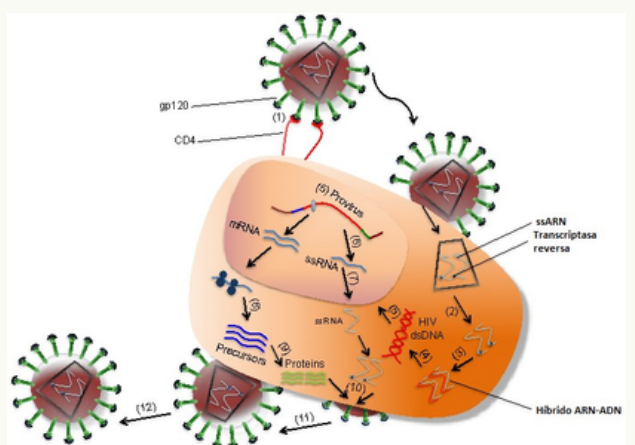
Parásitos:

- Trichomonas vaginalis (tricomoniasis).



FISIOPATOLOGÍA

- Los microorganismos invaden los tejidos del tracto genital o mucosas, causando inflamación, úlceras, secreciones, y en algunos casos, daño sistémico.
- Algunos virus como el VIH comprometen el sistema inmunológico.
- El VPH puede inducir displasia y carcinogénesis.
- Si no se tratan, algunas ITS pueden diseminarse por vía hematógena, provocar infertilidad, enfermedad inflamatoria pélvica o complicaciones neurológicas.



PROBLEMAS INFECCIOSOS EN EL ADULTO

INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL

CUADRO CLÍNICO

Síntomas generales:

- Flujo vaginal o uretral anormal.
- Dolor o ardor al orinar.
- Lesiones, úlceras o verrugas en genitales.
- Dolor pélvico o abdominal.
- Prurito genital.
- Secreción purulenta.
- **En casos sistémicos:** fiebre, malestar general, adenopatías.

Ejemplos específicos:

- **Herpes genital:** vesículas dolorosas.
- **Sífilis:** chancro duro en fase primaria.
- **Gonorrea y clamidia:** secreción purulenta y dolor al orinar.
- **VPH:** verrugas genitales o lesiones precancerosas.



DIAGNÓSTICO

Clínico: historia sexual detallada + examen físico.

Pruebas de laboratorio:

- Cultivos y tinción de secreciones.
- Pruebas rápidas (VIH, sífilis).
- Serologías (VDRL, ELISA, Western blot).
- PCR para detección de ADN viral (VPH, HSV, clamidia).

Exámenes complementarios:

- Papanicolaou (para VPH)
- Colposcopia
- Urocultivos



TRATAMIENTO

Bacterianas y parasitarias: con antibióticos específicos:

- Gonorrea: ceftriaxona + azitromicina.
- Clamidia: doxiciclina o azitromicina.
- Sífilis: penicilina G benzatina.
- Tricomoniasis: metronidazol.

Virales: no tienen cura definitiva, pero se controlan:

- VIH: terapia antirretroviral (TAR).
- Herpes: aciclovir o valaciclovir.
- VPH: vacunas, tratamiento de lesiones.

Hepatitis B: antivirales y vacunas para prevención.



COMPLICACIONES



- Infertilidad masculina y femenina.
- Enfermedad inflamatoria pélvica.
- Embarazo ectópico.
- Transmisión vertical (de madre a hijo).
- Cáncer de cuello uterino (por VPH).
- Compromiso neurológico (sífilis terciaria).
- VIH/SIDA (inmunosupresión grave).
- Estigmatización, ansiedad, depresión.

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

Valoración:

- Antecedentes sexuales y sociales.
- Presencia de signos y síntomas.
- Evaluación emocional y psicosocial.

Intervenciones clave:

Educación al paciente:

- Uso correcto del preservativo.
- Importancia del diagnóstico temprano.
- Evitar prácticas sexuales de riesgo.

Apoyo emocional:

- Fomentar el autocuidado.
- Brindar apoyo ante el estigma social.
- Derivar a psicología si es necesario.

Administración de tratamiento:

- Vigilar reacciones adversas.
- Asegurar adherencia al régimen terapéutico.
- Controlar signos de mejoría.

Promoción de la salud:

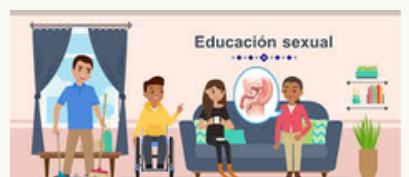
- Vacunación contra VPH y hepatitis B.
- Campañas de prevención en comunidades.

Prevención de contagios:

- Notificación de parejas sexuales.
- Educación sobre abstinencia durante tratamiento.

Registro y vigilancia:

- Documentar evolución clínica.
- Informar a salud pública si es necesario.



Registros



FUENTES BIBLIOGRÁFICAS

1. <https://www.mayoclinic.org/es/diseasesconditions/meningitis/symptoms-causes/syc-20350508>.
2. <https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/meningitis>.
3. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC3002609/>.
4. <https://www.cun.es/enfermedadestratamientos/enfermedades/meningitis>
5. <https://my.clevelandclinic.org/health/diseases/14600meningitis>.
6. <https://www.mayoclinic.org/es/diseasesconditions/sexuallytransmitteddiseasesstds/symptomscauses/syc20351240>
7. <https://medlineplus.gov/spanish/sexuallytransmittedinfections.html>.
8. <https://www.elsevier.es/esrevistaenfermedadesinfecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-epidemiologia-control-actual-las-infecciones-S0213005X18302994>.
9. <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/infecciones-de-transmision-sexual/diagnostico>.
10. <https://www.cun.es/dam/cun/archivos/pdf/publicaciones-cun/urgencias/guia-actuacion-its>.