



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Resumen meningitis pdf

Docente: Dr. José Luis Gordillo Guillén

Materia: Neurología

Alumno: Lara Vega Ismael

Semestre 6to Grupo A

20/abril/2021

Meningitis bacteriana aguda

La meningitis bacteriana aguda está causada por una bacteria, es una infección de aparición rápida de los capos del tejido que cubren el encéfalo y la médula espinal y del espacio que contiene el líquido localizado entre las meninges.

Puede causar complicaciones como = Coágulos de sangre edema encefálico, aumento de la presión IC, hidrocefalia, inflamación de los NC, Empiema subdural y problemas en todo el cuerpo, como choque séptico y coagulación intravascular diseminada.

Diversas especies de bacterias pueden producir meningitis. El germen con más probabilidades de ser el agente causal depende de la edad del paciente, la vía de adquisición y el sistema inmune del paciente. Edad RN y lactantes pequeños, por *Streptococcus* del grupo B, en especial *agalactiae*, *E. coli*, *L. monocitogenes* y *S. pneumoniae*. En adultos de mediana edad y mayores *S. pneumoniae*. La ruta de entrada, a través del torrente sanguíneo por una sinusitis, otitis, o través de una herida penetrante en cráneo o meninges, por una intervención que en cerebro o ME, cuando bacterias entran por un defecto congénito localizado en cráneo o columnas vertebrales.

Los síntomas varían con la edad, en RN y lactantes no suelen sugerir una causa determinada. En la mayoría de los casos los síntomas son, Anorexia o hipertermia, problemas en la alimentación, vómitos, irritabilidad, hiperreflexión involuntaria, movimientos anormales o disrítmicos, oídos, episodios parciales de flacidez y llanto agudo.

En la mayoría de niños y adultos los síntomas

son fiebre, dolor de cabeza, rigidez de nuca, confusión o estado de alerta y fotofobia.

El diagnóstico es un análisis de sangre y punción lumbar el cual puede mostrar LCR turbio, niveles elevados de diversos patógenos. El tratamiento está enfocado en controlar la inflamación en el cerebro. Se recomienda la administración de un corticosteroide como la dexametasona, la cual se mantiene durante 4 días. Las complicaciones requieren tratamiento específico son las convulsiones, el shock y coma. En cuanto al pronóstico, la mayoría de pacientes se puede recuperar, en algunos casos la meningitis oye complicaciones como las convulsiones.