



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Meningitis bacteriana aguda

Materia: Neurología
Docente: José Luis Gordillo Guillén
Integrante: María del Pilar Álvarez Sánchez
Semestre: 6º "A"

CITRINOS

MENINGITIS BACTERIANA AGUDA.

DEFINICIÓN

ES LA APARICIÓN DE INFLAMACIÓN EN LAS CAPAS QUE RECUBREN EL ENCEFALO, MENINGIOS Y EL ESPACIO SUBARACNOIDEO, ESTO DEBIDO A UNA INFECCIÓN BACTERIANA.

COMPLICACIONES

UNA VEZ QUE LAS BACTERIAS LOGRAN ENLADIR EL ESPACIO, EL CUERPO DE MANERA NATURAL TRATA DE DEFENDERSE, PERO AL CAUSAR UN GRADO DE INFLAMACIÓN PUEDE GENERAR LAS SIGUIENTES COMPLICACIONES

- 1) COAGULO SANGUÍNEO.
- 2) EDEMA CEREBRAL
- 3) PRESIÓN INTRA/ENDO-CRANIAL
- 4) EXCESO DE LIQUIDO CEREBRAL
- 5) INFLAMACIÓN DE N.C
- 6) EMPIEMA SUBDURAL
- 7) SEPTICEMIA (SEPSIS), Y COAGULACIÓN INTRAVASCULAR DISMINUIDA

ETIOLOGÍA

LOS GERMELES MAS FRECUENTES EN LACTANTES PEQUEÑOS Y RECIENTE NACIDOS SON =

- ESTREPTOCOCCO DEL GRUPO B (DE ABALACTIAE).
 - E. COLI (GRAM (-))
 - LISTERIA MONOCYTOGENES.
 - STAPHYLOCOCCO AUREO.
- MIENTRAS QUE EN LACTANTES DE MAYOR EDAD, NIÑOS Y ADULTOS JOVENES,
- NEISSERIA MENINGITIDIS.
 - STREPTOCOCCO PNEUMONIAE.

Y FINALMENTE EN ADULTOS DE EDAD MEDIA / MAYORES.

- STREPTOCOCCO PNEUMONIAE

PUA DE ENTRADA

- TORRENTE SANGUÍNEO (VIA COMÚN).
- PROPAGACIÓN MENINGEA POR INFECCIÓN EN CABEZA.
- HERIDA PENETRANTE EN CRANEO / MENINGES.
- INTERVENCIÓN QX
- INFECCIÓN DE UNA DRENAJÓN.
- DEFECTO GENÉTICO.

SISTEMA INMUNITARIO Y OTROS FACTORES

CUANDO EL SISTEMA INMUNITARIO SE ENCUENTRA DEBILITADO FAVORCE EN QUE SE PUEDE DESARROLLAR LA MENINGITIS BACTERIANA. OTROS SON =
UO DE CORTICOSTEROIDES, QUIMIOTERAPIA, VIH, ESPLNECTOMIA, ANEMIA Y CONGENITAS.

SÍMPTOMAS

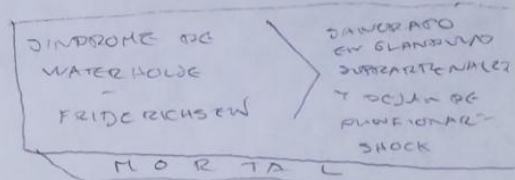
- BEBÉS NAZADOS Y LACTANTES
- TEMPERATURA
 - ALT. ALIMENTACIÓN
 - LETARGO
 - IRRITABILIDAD
 - CONVULSIONES
 - LETARGO
 - LLANTO AGUDO

- NIÑOS Y ADULTOS (>5 DIAS)
- FIEBRE
 - CEFALEA
 - RIGIDEZ DE NUCA
 - CONVULSIONES O C. EP. AICETA
 - SENSIBILIDAD A LA LUZ.
 - OTORR

Meningitis meningocócica > INFECCIÓN BACTERIANA.

- GRAVE EN CUESTIÓN DE HORAS

- ✓ NECROSIS
- ✓ HEMORRAGIAS EN PEGATAS
- ✓ HEMATEMESIS
- ✓ HELEMA



DIAGNOSTICO

- ANÁLISIS SANGUÍNEO (Hemocultivo).
- PUNCIÓN LUMBAR (LCL)
- PCR

- URGENCIA NIÑOS
- IRRITABILIDAD
 - HIPOTERMIA
 - NO COME
 - CONVULSIONES
 - RIGIDEZ DE NUCA



- URGENCIA ADULTOS
- CEFALEA (FRENTE)
 - CONFUSIÓN
 - LETARGO
 - CONVULSIONES
 - RIGIDEZ DE NUCA

PRUEBAS

- TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA
- RESONANCIA MAGNÉTICA

TRATAMIENTO

NO ESPERAR PRUEBAS DX

- ANTIBIOTICO (IV)
- DEXAMETASONA (15 MIN ANTES DEL ANTIBIOTICO) (PRIMERO TIEMPO) 4 DIAS
- SUSTITUCIÓN DE LIQUIDOS



- TRATAMIENTO DE COMPLICACIONES
- CONVULSIONES - ANTICONVULSIVOS
 - SHOCK - LIQUIDOS FARMACEUTICOS IV
 - COMA - VENTILACIÓN
 - PRESIÓN INTRACRANEAL - ELEVACIÓN DE CABEZA
 - CORTICOSTEROIDES
 - PREVENCIÓN > VACUNAS
 - (MANTEN) - DESPLACA LIG - VS