



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina



MENINGITIS BACTERIANA AGUDA

VIDEO

Alumno: María José Villar Calderón

Docente: Dr. Jose Luis Gordillo Guillen

Materia: Neurología

Semestre: 6° A

Meningitis Bacteriana Aguda.

Video

Agentes etiológicos: *Streptococcus Pneumoniae*, *N. meningitidis*, *H. influenzae*, *Listeria monocytogenes*.

Los síntomas en adultos son cefalea (80%), fiebre (70%), alteración de conciencia (70%), signos meníngeos (70%) > 5 años, sacudida cefálica, convulsiones (17%), focalización.

> 65 años: > Alteración de conciencia, < fiebre, cefalea, signos meníngeos: inespecíficos & duros: 1/3. Rigidez de cuello, rigidez de cuello: 1/4. Meningitis & *Listeria monocytogenes*, & > Mort.

Para el diagnóstico: Plaqa > 20.000 - 50.000 (contraindicaciones), Triada de Cushing.

CCP: Presión de apertura: 20-50 (31), leucos: 1000 a 3000 (< 100: ?), Neutros 85%, Proteínas > 100, Glucosa: < 40, Relacón CCP/Sangre > 11, crisis de hiperglicemias y de xtuosa. Bacterias: *E. coli*,

H. influenzae, *L. monocytogenes*, *N. meningitidis*, *S. aureus*, *S. pneumoniae*.

Virus: CMV, EV, HSV-1, HSV-2, HAV-6, HPEV, VZV.

Tratamiento: Empírico; Ceftriaxona 2 mg/12h + Vancomicina 15 mg/kg 18-12h.

S. pneumoniae: Ceftriaxona, *H. influenzae*, Ampicilina, *N. meningitidis*, Ceftriaxona, *L. monocytogenes*: Ampicilina.