



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Artículo: Meningitis Bacteriana Aguda

Docente:

Dr. José Luis Gordillo Guillen

Materia:

Neurología

Alumno:

Karla Gpe. Alvarado López

6 Semestre Grupo A

21/Abril/2021

Meningitis bacteriana Aguda

Es una inflamación de aparición rápida de las capas de tejido que cubren el encéfalo y la médula espinal (meninges), y del espacio que contiene el líquido localizado entre las meninges (espacio subaracnoideo). Las meninges recubren el encéfalo; la duramadre, es la capa más externa, Aracnoides Capa media, y Piamadre, es la capa interna.

→ Complicaciones: Al producirse inflamación o meningitis, como reacción ante la presencia de bacterias, pueden producirse complicaciones como: 1) Coágulos de sangre, 2) Hinchazón encefálica (edema encefálico), 3) Aumento de la presión dentro del cráneo (presión intracraneal o presión endocraneal), 4) Exceso de líquido en el encéfalo 5) inflamación de los nervios craneales, 6) Epiema subdural 7) Choque séptico o coagulación intravascular diseminada.

→ Causas: El germen con más probabilidad de ser responsable de la meningitis depende de: la edad del paciente, vía de adquisición de la infección, Fortaleza del sistema inmunitario.

Δ Edad: RN y lactantes pequeños, Estreptococos del grupo B, en especial *Agalactae*, *Escherichia coli*, *Listeria monocytogenes*.

Lactantes mayores, niños y adultos jóvenes, *Neisseria meningitidis*, *Streptococcus pneumoniae*.

Adultos de mediana edad y mayores, *Streptococcus pneumoniae*.

Δ Ruta de entrada A través del torrente sanguíneo, por una sinusitis o infección en oído, A través de herida penetrante en cráneo o meninges, Por intervención quirúrgica en cerebro o médula espinal, cuando bacterias entran a través de un defecto congénito localizado en cráneo o columna vertebral

→ **Síntomas** Varían con la edad. En RN y lactantes no suelen sugerir una causa determinada. En la mayoría de los casos los síntomas consisten en:

- Temperatura Corporal alta o baja, Problemas de alimentación, vómitos, irritabilidad, Movimientos de los labios, Masticación involuntaria, movimientos oculares en distintas direcciones o episodios periódicos de flacidez, Respuestas lentas, Llanto Agudo.

En la mayoría de niños y adultos, los síntomas son:

- Fiebre, Dolor de cabeza, Rigidez de nuca, Confusión o disminución del estado de alerta, Sensibilidad a la luz.

→ **Diagnóstico**

- Análisis de sangre

- Punción lumbar y análisis del líquido cefalorraquídeo

Debe hacerse una observación minuciosa del líquido cefalorraquídeo. El líquido normalmente es transparente, puede enturbiarse en pacientes con meningitis. Debe medirse la presión en el espacio subaracnoideo, en meningitis la presión suele ser elevada.

Determinar concentraciones de azúcar y proteínas, así como el número y tipo de glóbulos blancos.

→ **Tratamiento** Para controlar la inflamación en cerebro se administra dexametasona, se mantiene durante 4 días.

Complicaciones requieren tratamiento específico: Convulsiones: Anticonvulsivantes, Shock: Adm. líquidos adicionales, Coma: Ventilación mecánica

→ **Prognóstico** La mayoría de pacientes se puede recuperar. En algunos pacientes, la meningitis deja secuelas, como convulsiones.