

# **RESUMEN VIDEO DE MENINGITIS**

**Medicina humana**

**Dr. José Luis Gordillo**

**PRESENTA:**

**Andrés Alonso Cancino García**

**GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:**

**6to Semestre Y Grupo B, Neurología**

**Comitán de Domínguez, Chiapas**

**Fecha: 17/04/2021**



- Meningitis: es la inflamación de las meninges y el espacio subaracnoideo y también la infiltración de la corteza, por una infección bacteriana

### Agentes Etiológicos:

- *Streptococo pneumoniae*: coco gram (+), Free, > Morta. ha disminuido por la vacuna.
- *Neisseria Meningitidis*: coco gram (-) (vacuna ↓)
- *Haemophilus influenzae*: coco bacilo gram (-) 2% (vacuna ↓)
- *Listeria Monocytogenes*: Bacilo gram (+) intracelular (9%) > Ancianos, niños y inmunosuprimidos  
transmisión: lacteas y vegetales; Presentación menos intensa y leve alteración del LCR y no tiene una vacuna preventiva.

### Síntomas:

- Cefalea (80%)
- fiebre (70%)
- Alteración de la conciencia
- Signos meníngeos (70%)  
> se presentan a un 1.5 años  
> Signo de Scaudicaetehca
- Convulsiones (17%) y Focalización

### > 65 años:

- > Alteración de conciencia
- < Fiebre, cefalea
- Signos meníngeos: inespecíficos  
> Signo: 1/3 rigidez cuello  
> Rigidez de cuello: 1/4; Meningitis
- > *Listeria monocytogenes* (incidencia AM)
- > Mortalidad (30%)

### Diagnóstico:

- Punción lumbar: Plaquetas: > 20.000 - 50.000
- para indicar TAC: clínica de Hernias, o lesión cerebral, fiebre de Costing, bradicardia, hipertenso y con alteración del patrón respiratorio, alteración de conciencia, epistaxis, glaucoma, accidente cerebrovascular, etc.

### Los parámetros del LCR:

- \* presión de apertura 20-30 (31)
- \* eosin: 1000-3000 (5100:2)
- \* Neutrófilos: 85%
- \* Proteína: > 100
- \* Cultivo: Sen. 70% (*L. Monocytogenes*; Sdus) con AB: Negativo más 4 hrs y *N. meningitidis*: 1 h. (previo a la prueba)
- \* Glucosa: < 40 (disminuida)
- \* Relación LCR/sangre (falso positivo) si hay crisis hiperglicémicas (Dextrosa administración "F+").
- \* Directo: Sensibi: 70-75%

- Film Array: PCR: 15 Agentes (*E. coli*, *H. influenzae*, *L. monocytogenes*, *N. meningitidis*, *S. agalactiae*, *S. pneumoniae*, Virus: CMV, H5N1 (1-2-6), VZV, EV, *C. neoformans* y *C. gatti*).

### Tratamiento

#### Empírico:

- ceftriaxona 2 mg/12h + Vancomicina: 15 mg/kg/8-12h
- \* si > 65 años, inmunosuprimido, alcohólico: + Ampicilina 2mg/4h (*L. monocytogenes*)
- \* si sup. *S. pneumoniae* + dexametasona 10mg/6h por 4 días.



- S. pneumoniae: ceftriaxona (6% + Vancomicina)
- H. influenzae: ceftriaxona (Ampicilina)
- N. Meningitidis: ceftriaxona (penicilina / ampicilina)
- L. Monocitogenes: Ampicilina.

Andrés Alonso Caneiro García  
 Medicina Humana  
 6TO "B" N. Lista 2  
 Neurología II UNIDAD.