



# UNIVERSIDAD DEL SURESTE



ESCUELA DE MEDICINA

6to Semestre

Grupo "B"

Neurología

## RESEUMEN

**Dr. José Luis Gordillo Guillen**

**Presenta:**

- **Adrián Espino Pérez**

## Menigitis Bacteriana

Es la inflamación de las meninges y espacio subaracnoideo +/- corteza, por infección bacteriana, los agentes etiológicos de esta enfermedad son: *Streptococo Pneumoniae*, *Neisseria meningitidis*, *Haemophilus influenzae* y *Listeria monocytogenes*. Los signos y síntomas en una persona adulta son: cefalea (80%), fiebre (70%), alteraciones de la conciencia (70%) y signos meníngeos (70%), y para los mayores de 60 años: > Alteraciones de conciencia < fiebre cefalea. Para el diagnostico es mediante la punción lumbor y TAC. El LCR van a tener los siguientes parametros de la infección: Presión de apertura 20-50, Leucos 1000-5000, Neutro 85%, proteínas > 100, glucosa < 40.

Para el tratamiento empirico se da ceftriaxona 2gr/12h + Vancomicina 15mg/kg/8-12h si el paciente es mayor de 65 años, inmunodeprimido, alcohólico: ampicilina 2g<sup>e</sup>/4h.

- S. Pneumoniae: ceftriaxona (6% + Vancomicina)
- H. Inflorae: ceftriaxona (ampicilina)
- N. Meningitidis: ceftriaxona (ampicilina/amp. 11, no)
- L. monocytogenes: Ampicilina

