

Nombre del alumno:

Cielo Lizbeth Pérez Velázquez

Nombre del profesor:

Lic. Alfonso Velásquez

Licenciatura:

En enfermería sexto cuatrimestre grupo A

Materia:

Enfermería del adulto

Nombre del trabajo:

Mapa conceptual del tema: meningitis “Ciencia y Conocimiento”



Meningitis

Proceso inflamatorio agudo del sistema nervioso central

Causado por microorganismos y afecta a las leptomeninges

Ocurre especialmente en niños menores de 10

Cuidados generales de un paciente encamado

Monitorización de signos vitales

Registro de escala de Glasgow

Control de líquidos

Reposo y cambio de posturas

Cuidados de enfermería

Complicaciones

Fase inmediata las primeras 72 horas

Fase mediata después de 72 horas

Fase intermedia entre 14 y 7 días

Fase tardía o secuelas postinfección

Etiología

Clave de inicio precoz de la antibioterapia empírica

Considerar edad, enfermedades y estado inmunitario

Patogenia

Precedida de colonización de nasofaringe por bacterias

Atraviesa en la sangre o soluciones de continuidad al sistema nervioso

Desencadena una inflamación por citoquinas y aumenta la permeabilidad de barrera hematoencefálica

Aumenta lesión endotelio capilar y necrosis tisular, eleva presiones intracraneal lesión en estructura parenquimatosa y vascular cerebrales

Cuadro clínico

Recién nacido fiebre, hipotermia, irritabilidad, letargia, vomito, apnea y convulsiones, parálisis

Lactante fiebre, febrícula, vomito, rechazo de tomas, quejido, irritabilidad, rigidez de nuca

Mayores de 1 año fiebre, cefalea, vomito, convulsión, rigidez de nuca, y signos de irritabilidad

Diagnostico

Ante una meningitis realizar analítica general, hemocultivos y punción lumbar

Paciente inestable de hemodinámica con signos y alteraciones o infección iniciar con antibioterapia empírica