

# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

## Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

**Neurología**

Resumen:

**Meningitis**

Docente:

**Dr. José Luis Gordillo Guillen**

Alumno:

**Víctor Eduardo Concha Recinos**

Semestre y Grupo:

**6° "A"**

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 13 de  
Octubre de 2021.

# Meningitis

## Etiología:

Poder esclarecer un diagnóstico certero y poder iniciar con la antibioterapia es necesario aislar la bacteria, de las bacterias más comunes que se encuentran en recién nacidos son:

Streptococcus agalactiae

Shigella Coly

Listeria monocytogenes

Cabe resaltar que para niños más grandes, es decir que tengan más de 3 meses de vida, las bacterias frecuentes serían:

Meningococo B

Meningococo C

Neumococo

Influenzae B

## Fisiopatología

La meningitis va precedida de una colonización de la nasofaringe por bacterias que pasan a través de la sangre o por soluciones de continuidad al sistema nervioso central, que desencadena una respuesta inflamatoria por citoquinas que aumenta la permeabilidad de la barrera hematoencefálica

Se presencia una lesión del endotelio capilar y necrosis tisular, eleva la presión intracranial y da lugar a un edema cerebral, como:

- ^ hipoxia
- \* Edema cerebral
- x Isquemia
- ^ Lesión de estructuras meníngeas

### Cuadro Clínico:

La mayoría de las veces es aguda y solo en unos (pocos) casos es insidiosa y no descartando que puede ser progresiva con un mal pronóstico si no se intermite rápido, existen grandes recurrencias con sospecha de focos parameningeos

- Recien nacido: Fiebre, Irritabilidad, letargia, hipotermia y polipnea
- Lactante: Fiebre, vomitos, quejidos, Convulsiones, decaimiento
- Mayor de 1 año: Convulsiones, cefalea, vomitos y signos característicos como Brudzinsky y Kerning