

# Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Asignatura:

Neurología.

Trabajo:

Resumen “Meningitis”.

Docente:

Dr. José Luis Gordillo Guillen.

Alumno:

Citlali Berenice Fernández Solís.

Semestre y grupo:

6º “A”

Comitán de Domínguez, Chiapas al 13 de octubre del 2021.

# Meningitis

Es la inflamación de las leptomeninges y tejidos circundantes del cerebro y médula espinal.

**Clasificación:** Bacteriana y aséptica

**Frecuencia:** 9 de cada 10 (< 10 años).

**Mortalidad:** 4.5%

**Complicaciones frecuentes:** Sordera neuro sensorial, epilepsia y retraso psicomotor.

**Etiología:**

→ Neonatos: Enterobacterias (Escherichia coli) Streptococcus grupo B.

→ Lactantes: Neisseria meningitidis.

→ Escolares y preescolares: Neisseria meningitidis.

→ Adolescentes:

**Consideraciones especiales:**

\* Vacunación: H influenzae tipo B y U, meningitis tipo , vacuna neumococo conjugada

Meningitis aseptica:

**Infeccioso:**

→ Viricas: Enterovirus (echovirus y coxsackie B), parotoditis.

### NO infeccioso:

- Drogas (Azatioprina, anticuerpos monoclonales, ibuprofeno y cloritromoxazol).
- Autoinmunes: LES.
- Tumores: Leucemias y linfomas.
- Posttraumáticos:
- Germen: Ingreso al SNC, productos microbiológicos, alta permeabilidad vascular.
- Edema: Aumento de la PIC, ↓ del flujo cerebral, hipoxia y daño cerebral.

### Teoría de Monroe Kellie

#### Consideraciones especiales:

- Mal pronóstico:
  - Crisis convulsivas.
  - Detrioro rostro caudal: (Despierto 18%), Somnolencia (52%), estupor (20%), coma (10%).
  - Incremento de la presión intracraneal.
  - Alteración de los pares craneales (21%), hemiparesia (24%), hidrocefalia (85%).
  - Sepsis y meningitis.

[Empty box for patient name]

DÍA	MES	AÑO

**Criterios de gravedad:**

- 1. Meningitis + sepsis + neutropenia +

**Laboratorio:**

- Líquido cefalorraquídeo.

**Estudios en CR:**

- Citología química.
- Coloración de Gram.
- Tinta china.
- Serología.
- Cultivo aerobio.
- Cultivo para hongos.
- Detección de antígenos.

**Contraindicación de la PC:**

- 1. Coma.
- 2. Signos neurológicos focales.
- 3. Hidrocefalia.
- 4. Portador de derivación ventriculo peritoneal.
- 5. Antecedentes de trauma.

- Escala de Boyer.

**Tratamiento:**

- Con germen desconocido:

Neonatos: Ampicilina + aminoglicósido o ampicilina

[Empty box for patient name]

DÍA	MES	AÑO

1-3 meses: Ampicilina - cefotaxima.

+3 meses: Cefotaxima.

- Germen conocido:

S. Meningitis: Penicilina, cefotaxima, cloranfenicol.

S. pneumoniae: Penicilina, cefotaxima + vancomicina.

- Corticoides:

- Administrar líquidos

- Medidas generales.

- Manejo de complicaciones:

• Convulsiones

• Fiebre