



NOMBRE DEL ALUMNO: Blandí Jorgelina Lopez García.

TEMA: Meningitis

PARCIAL: IV.

MATERIA: Enfermería del adulto I.

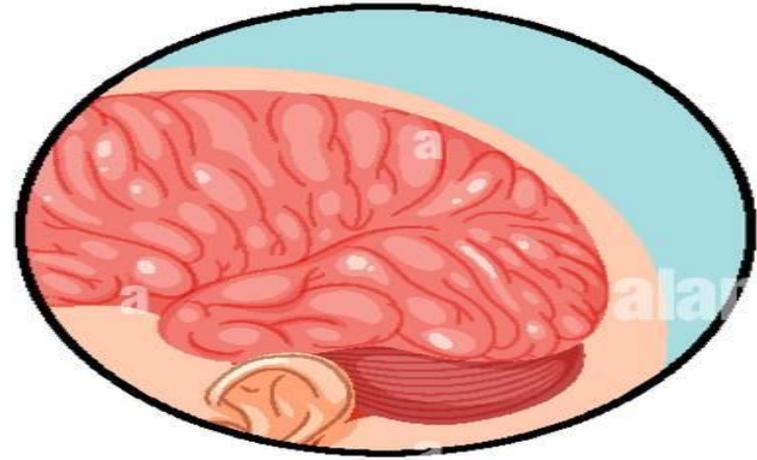
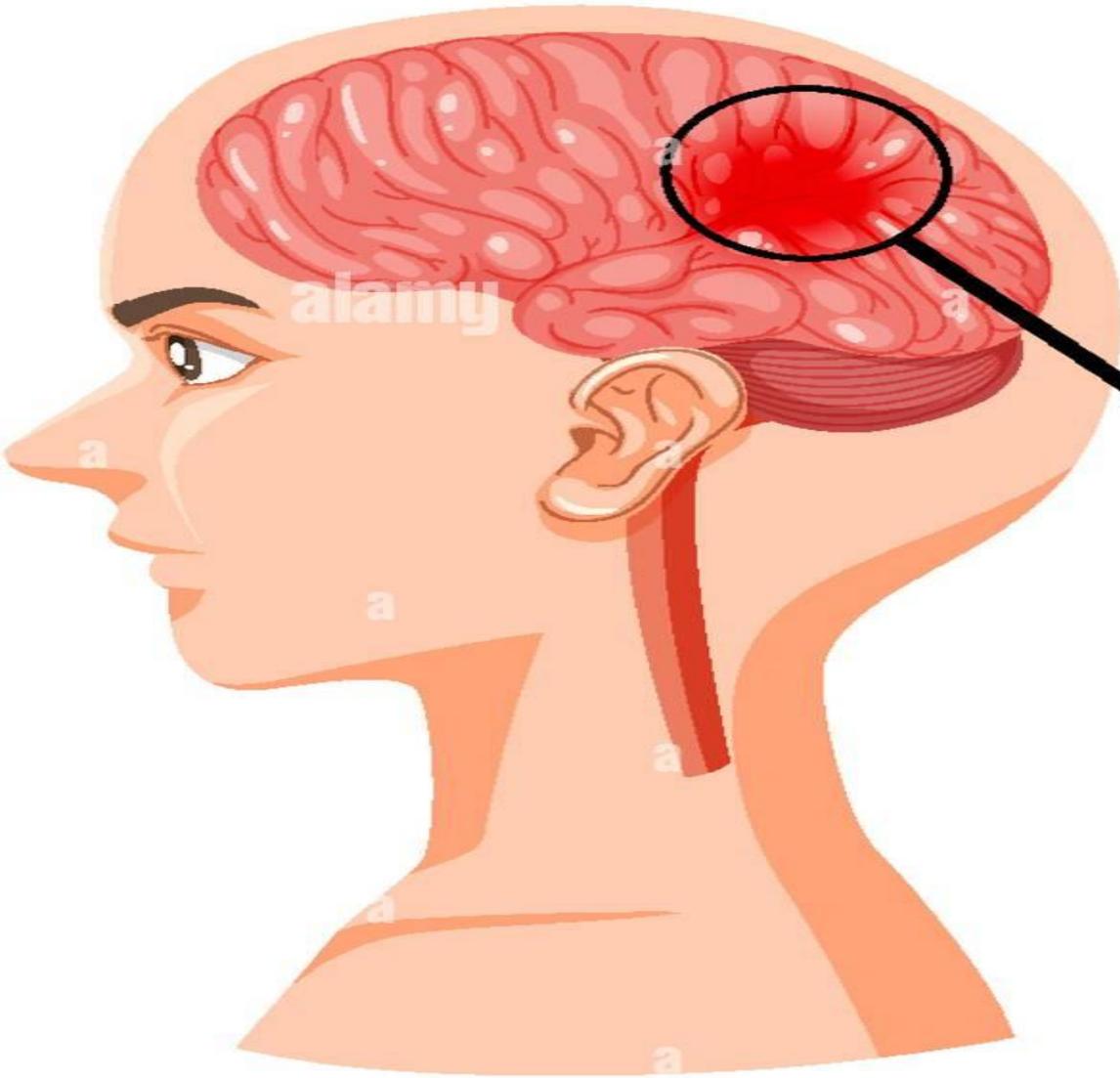
NOMBRE DEL PROFESOR: Doc. Ernesto Trujillo Lopez.

LICENCIATURA: Enfermería.

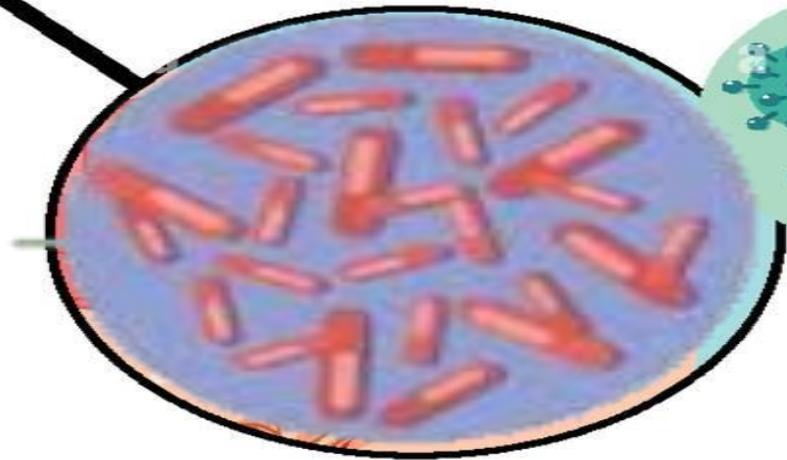
CUATRIMESTRE: 6°

Frontera Comalapa Chiapas a 24 de julio del año 2023.

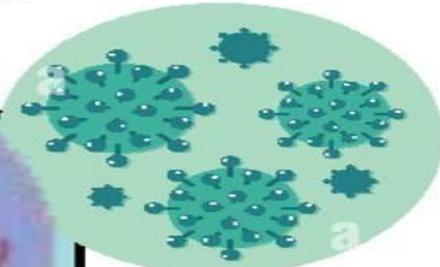
MENINGITIS



Normal Meninges



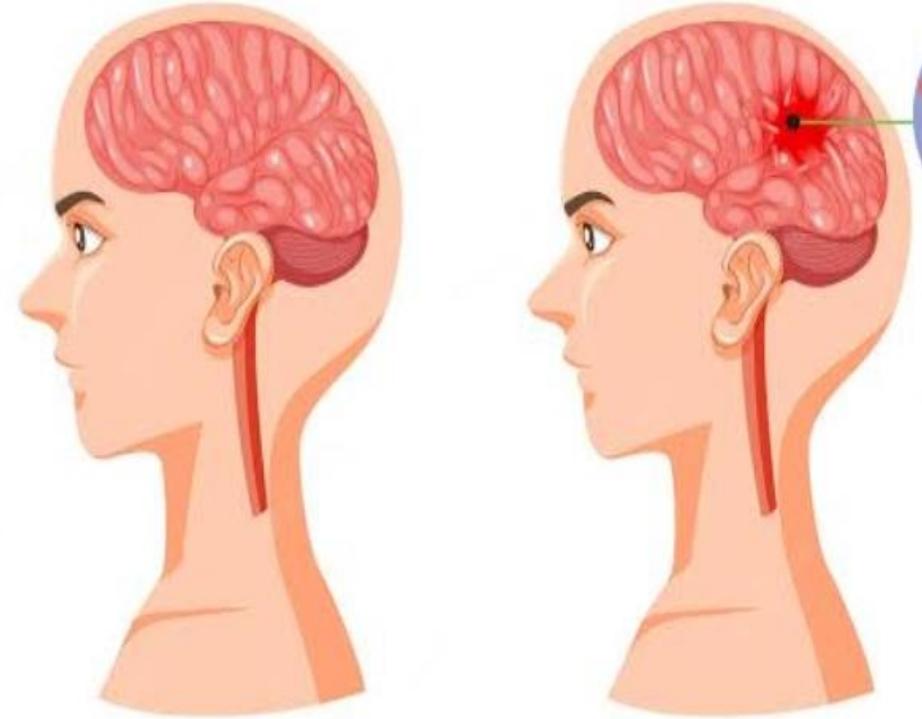
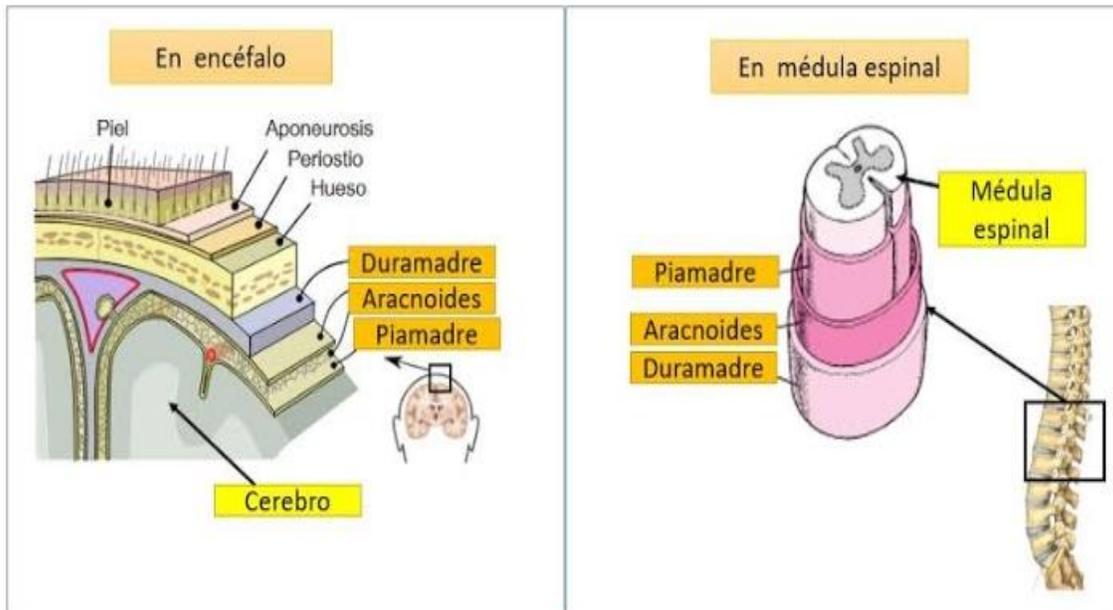
Infected Meninges



Viral

Definición

Es un proceso inflamatorio agudo de las membranas (meninges) que rodean el cerebro y medula espinal.



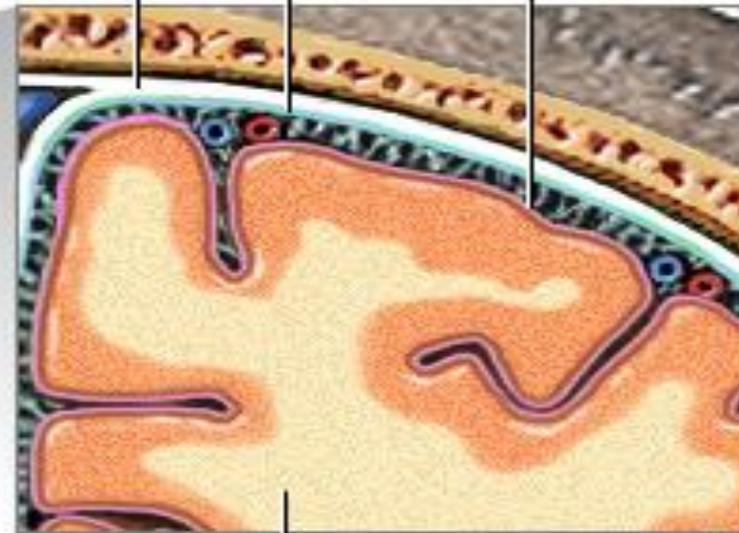
Meninges

Las meninges son las membranas que recubren el cerebro y la médula espinal

Duramadre (2 capas)

Aracnoides

Piamadre

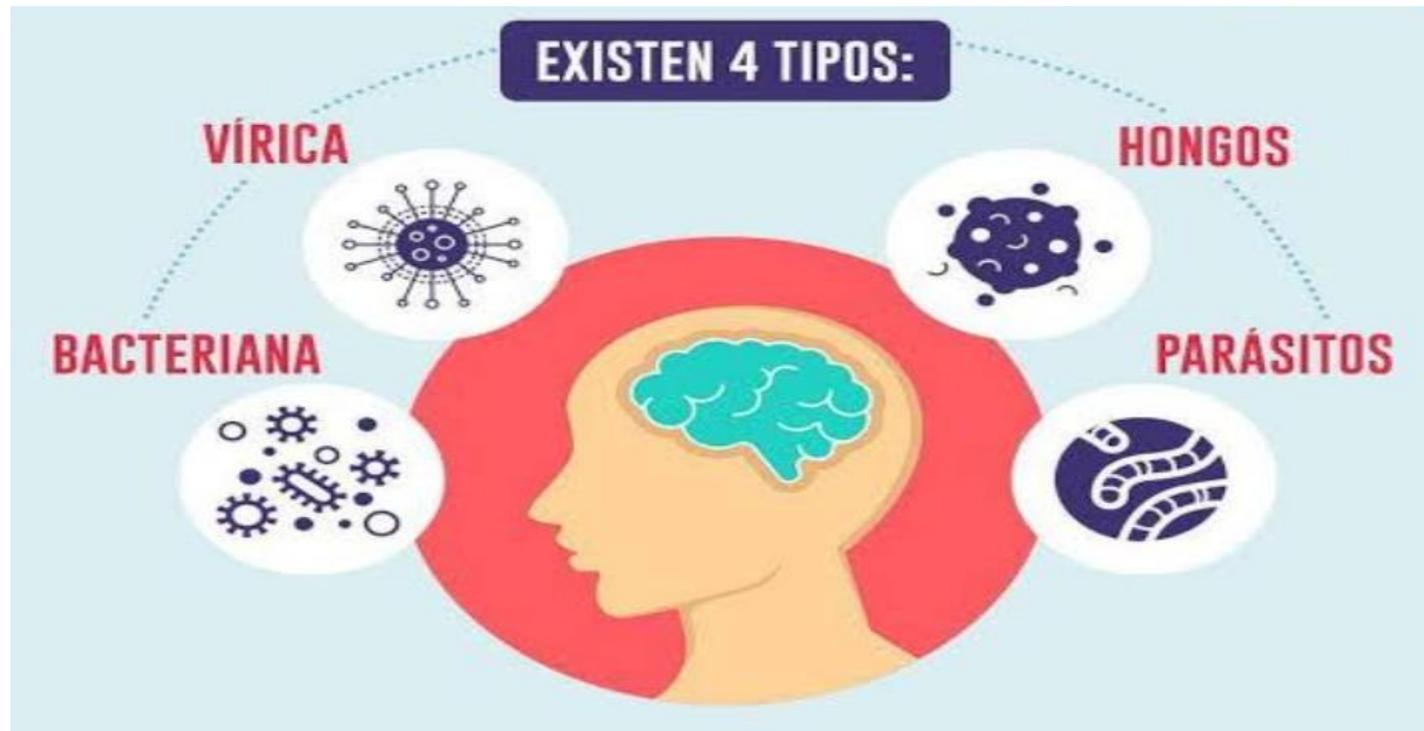


Cerebro

Etiología

Causado por :

Infecciones virales son la causa mas común le siguen las infecciones bacterianas y raras vez las infecciones por parásitos .

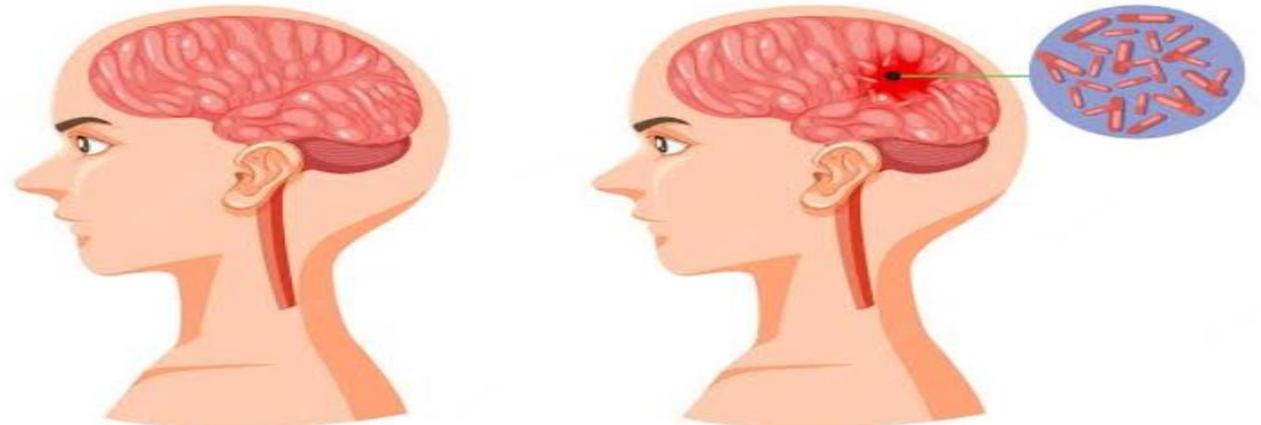


Meningitis Bacteriana :

Las bacterias ingresan al torrente sanguíneo y se trasladan hasta el cerebro y la medula espinal causando una inflamación de las meninges. Siendo las mas comunes.

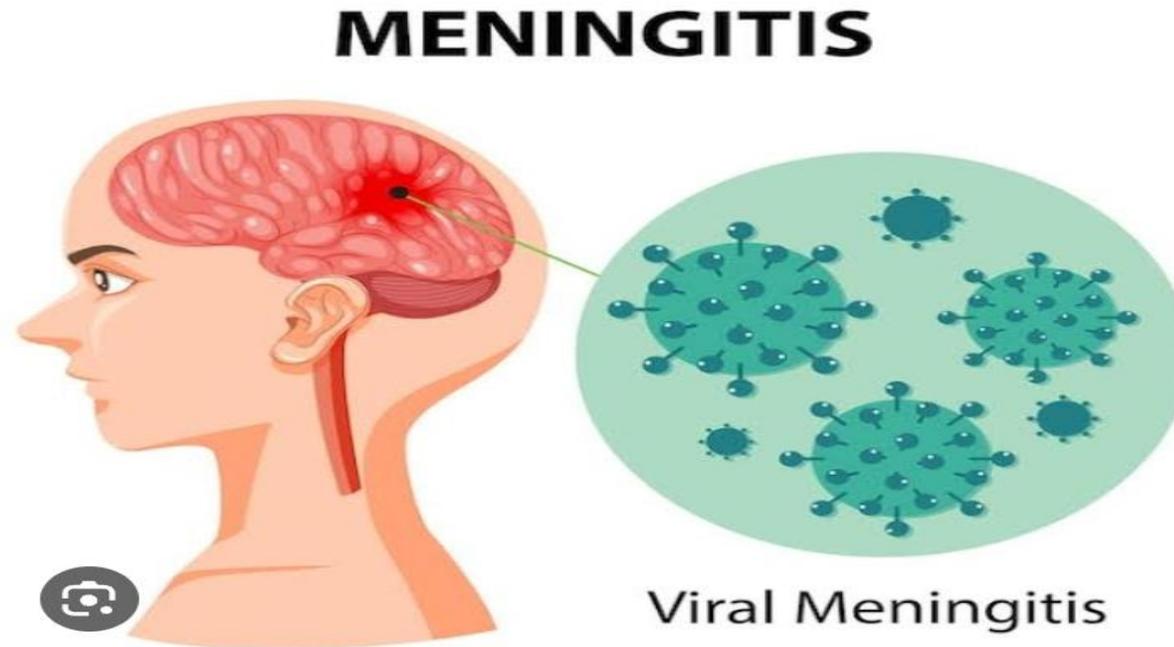
- **Streptococcus pneumoniae.**
- **Neisseria meningitidis.**
- **Haemophilus influenzae.**
- **Listeria monosytogenes.**

MENINGITIS BACTERIAL



Meningitis viral :

Ocurren cuando un virus penetra al organismo por la boca o nariz y se traslada hacia el cerebro.



Signos y síntomas

Los síntomas iniciales de la meningitis pueden ser similares a los de la gripe. Mayores de 2 años.

SIGNOS Y SÍNTOMAS DE MENINGITIS



FIEBRE



VÓMITO



CEFALEA



SOMNOLENCIA



PUNTOS ROJOS



FOTOFOBIA



CONFUSIÓN



CONVULSIONES

Recién nacidos.

- Fiebre
- Llanto constante.
- Rigidez de cuello.
- vómitos.
- Inactividad.
- Alimentación deficiente.
- Protuberancia en la fontanela.



FIEBRE



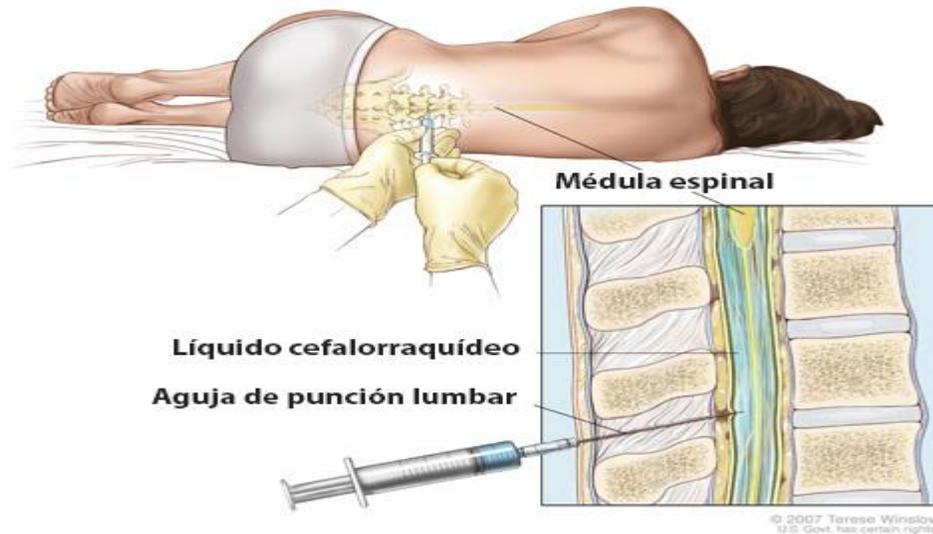
VÓMITO



Diagnóstico

Para el diagnóstico de meningitis es necesario

- El estudio de líquido cefalorraquídeo que se extrae mediante una (punción lumbar).
- Pruebas por imagen (TAC o resonancia magnética cerebral)
- Hemocultivos (se colocan muestra de sangre en un plato especial para ver si hay presencia de microorganismos como bacterias)



Edad	Microorganismos más frecuentes	Tratamiento empírico
Jóvenes adultos De <50 años	<p>S.pneumoniae</p> <p>N. meningitidis</p> <p>H.influenzae</p>	<p>Ceftriaxona (2 g/12 h) o Cefotaxima (2 g/4 h). (Alternativa: Vancomicina 1-2 g/12h)</p>
Adultos > 50 años	<p>S.pneumoniae</p> <p>L.monocytogenes N.meningitidis</p> <p>H. influenzae</p> <p>Gram negativos</p>	<p>Ceftriaxona (2 g/12 h)</p> <p>Cefotaxima (2 g/4 h) (Alternativa: Vancomicina) + Ampicilina (2 g/4 h) + Gentamicina (5 mg/kg/día) repartidos en 3 dosis</p> <p>Trimetoprim-sulfametoxazol (TMP-SMX): 5mg TMP/kg/6 h.</p>

Factores de riesgo

Omitir vacunas: el riesgo aumenta para cualquier persona que no haya completado su el calendario de vacunación .

Edad: La mayoría de los casos de meningitis viral se produce en niños menores de 5 años y la bacteriana en menores de 20 años.

Pacientes inmunodeprimidos: El SIDA, Diabetes .

Vivir en entorno comunitario: Guarderías, residencias estudiantiles, debido a que la bacteria se propaga por la vía respiratoria.

Meningitis

¿Cómo prevenir?



Lavar las manos frecuentemente.

Evitar enfriamientos y resfrios.

Evitar que niños y niñas intercambien saliva a través de chupetes, mamaderas u otros.

Mantener a niños y niñas con una adecuada **nutrición** y **vacunas** al día.



Mantener una buena **higiene** bucal y personal.

Cubrir la boca y nariz al toser o estornudar.

Ventilar a diario su hogar, ropas de camas y habitaciones.



Cuidados de enfermería

- Administración de medicamentos prescrito por el medico: antibióticos (bacterial), antiinflamatorios, antivirales (viral), antiparasitarios (parasitarios), antimicóticos (hongos) anticonvulsivos.
- Mantener al paciente en cama , realizando cambios de postura para evitar upp (escaras)
- Monitorización de signos vitales por hora.
- Vigilar el estado de conciencia y alerta.
- Registrar la escala de Glasgow por hora ya que esta nos indicara la función neurológica.
- Proporcionar un ambiente tranquilo, evitando los ruidos.
- Mantener la habitación con baja intensidad de la luz.
- Uso de mascarilla, guantes, cubre boca y lavado de manos.
- Auscultar campos pulmonares (estertores, sibilancias o ruidos respiratorios).
- Tener siempre disponible el equipo de oxigeno y aspiración.
- Proporcionar diariamente baño, aseo bucal, cuidados de la piel.



24 DE ABRIL

Día Mundial de lucha contra la

MENINGITIS



Conclusión

La meningitis es una infección e inflamación de las membranas que rodean el cerebro y la médula espinal, pudiendo ser de origen bacteriana, viral, parasitarias, u hongos, es una infección que puede transmitirse al toser, estornudar y en niños por compartir biberones, es una enfermedad que puede prevenirse tomando medidas de prevención practicando buenos hábitos de higiene, lavarse las manos, cubrirse la nariz y boca al toser y como personal de enfermería debemos implementar hábitos que contribuyan a su prevención. Su tratamiento dependerá de el tipo de meningitis que se presente.