



NOMBRE DEL ALUMNA:

DOLORES HORTENCIA DOMÍNGUEZ LÓPEZ

NOMBRE DEL TEMA:

Súper nota meningitis bacteriana aguda

3 PARCIAL

6 SEMESTRE

NOMBRE DE LA MATERIA:

NUEROLOGIA

NOMBRE DE DOCENTE:

Dr. Francisco Javier López Hernández

MEDICINA HUMANA

<https://www.msmanuals.com/es->

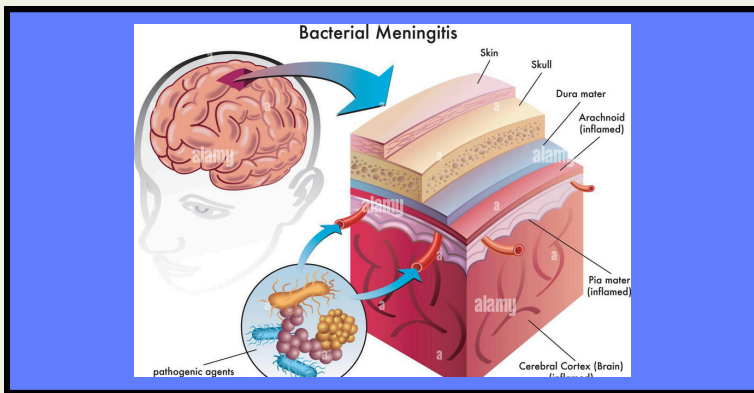
[mx/professional/trastornos-](https://www.msmanuals.com/es-)

[neurologicos/meningitis/meningitis-bacteriana-](https://www.msmanuals.com/es-)

[aguda#Conceptos-clave_v8340794_es](https://www.msmanuals.com/es-)

MENINGITIS AGUDA BACTERIANA

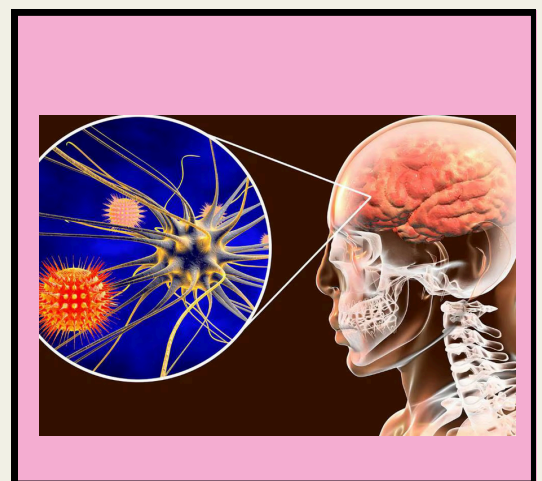
¿QUE ES?



LA MENINGITIS BACTERIANA AGUDA ES UNA INFECCIÓN BACTERIANA RÁPIDAMENTE PROGRESIVA DE LAS MENINGES Y EL ESPACIO SUBARACNOIDEO. LOS HALLAZGOS SUELEN INCLUIR CEFALEA, FIEBRE Y RIGIDEZ DE NUCA.

FISIOPATOLOGIA

DEBIDO A QUE LOS GLÓBULOS BLANCOS, LAS INMUNOGLOBULINAS Y EL COMPLEMENTO SON NORMALMENTE ESCASOS O ESTÁN AUSENTES EN EL LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO, LAS BACTERIAS INICIALMENTE SE MULTIPLICAN SIN CAUSAR INFLAMACIÓN. MÁS TARDE, LAS BACTERIAS LIBERAN ENDOTOXINAS, ÁCIDO TEICOICO Y OTRAS SUSTANCIAS QUE DESENCADENAN UNA RESPUESTA INFLAMATORIA CON MEDIADORES TALES COMO LEUCOCITOS Y FACTOR DE NECROSIS TUMORAL (TNF)



ETIOLOGIA

- EDAD DEL PACIENTE
- VÍA DE ENTRADA
- ESTADO INMUNITARIO DEL PACIENTE

AGENTE

- ESTREPTOCOCOS DEL GRUPO B, PARTICULARMENTE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE
- NEISSERIA MENINGITIDIS
- STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE

Diagnostico

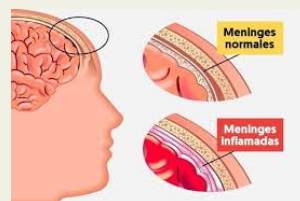
- ANÁLISIS DEL LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR)
- SI SE SOSPECHA MENINGITIS BACTERIANA Y EL PACIENTE ESTÁ MUY GRAVE, SE ADMINISTRAN ANTIBIÓTICOS Y CORTICOSTEROIDES INMEDIATAMENTE, INCLUSO ANTES DE LA PUNCIÓN LUMBAR.

SIGNOS Y SINTOMAS

EN LA MAYORÍA DE LOS CASOS, LA MENINGITIS BACTERIANA COMIENZA CON 3 A 5 DÍAS DE SÍNTOMAS INESPECÍFICOS INSIDIOSAMENTE PROGRESIVOS QUE INCLUYEN MALESTAR GENERAL, FIEBRE, IRRITABILIDAD Y VÓMITOS. SIN EMBARGO, LA MENINGITIS PUEDEN SER MÁS RÁPIDA EN EL INICIO Y PUEDE SER FULMINANTE, POR LO QUE LA MENINGITIS BACTERIANA ES UNO DE LOS POCOS TRASTORNOS EN LOS QUE UNA PERSONA JOVEN PREVIAMENTE SANA PUEDE IR A DORMIR CON SÍNTOMAS LEVES Y NUNCA DESPERTAR.

LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS COMUNES DE LA MENINGITIS INCLUYEN

- FIEBRE
- TAQUICARDIA
- CEFALEA
- FOTOFOBIA
- CAMBIOS EN EL ESTADO MENTAL (P. EJ., LETARGO, OBNUBILACIÓN)
- RIGIDEZ DE NUCA (AUNQUE NO TODOS LOS PACIENTES LA INFORMAN)
- DOLOR DE ESPALDA



TRATAMIENTO DE LA MENINGITIS BACTERIANA AGUDA

- ANTIBIÓTICOS
- CORTICOSTEROIDES PARA DISMINUIR LA INFLAMACIÓN Y EL EDEMA CEREBRAL

LOS ANTIBIÓTICOS SON LA CLAVE DEL TRATAMIENTO DE LA MENINGITIS BACTERIANA AGUDA. ADEMÁS DE LOS ANTIBIÓTICOS, EL TRATAMIENTO INCLUYE MEDIDAS PARA DISMINUIR LA INFLAMACIÓN DEL CEREBRO Y DE LOS NERVIOS CRANEALES Y EL AUMENTO DE LA PRESIÓN INTRACRANEAL.

LA MAYORÍA DE LOS PACIENTES SON ADMITIDOS EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.





LA RIGIDEZ DE NUCA SE REFIERE A LA RESISTENCIA DEL PACIENTE A LOS MOVIMIENTOS PASIVOS DEL CUELLO, DEBIDO AL ESPASMO DE LOS MÚSCULOS DEL CUELLO.

SIG. BRUDZINSKI

CUANDO SE INTENTA EXTENDER COMPLETAMENTE LA PIERNA DEL PACIENTE MIENTRAS ESTÁ ACOSTADO CON LA CADERA Y LA RODILLA FLEXIONADAS, SE EXPERIMENTA RESISTENCIA O DOLOR EN LA REGIÓN LUMBAR. EL SIGNO DE BRUDZINSKI ES POSITIVO SI, AL FLEXIONAR LA CABEZA DEL PACIENTE HACIA EL PECHO, LAS CADERAS Y LAS RODILLAS DEL PACIENTE SE FLEXIONAN INVOLUNTARIAMENTE.



ESTOS SIGNOS MENÍNGEOS SON DE CRUCIAL IMPORTANCIA EN LA VALORACIÓN CLÍNICA, ESPECIALMENTE EN EL CONTEXTO DE UNA POSIBLE MENINGITIS. LOS SIGNOS MENÍNGEOS SE UTILIZAN A MENUDO EN CONJUNCIÓN CON OTROS SÍNTOMAS Y HALLAZGOS, COMO LA FIEBRE, LA CEFALEA INTENSA, LA SENSIBILIDAD A LA LUZ, LA CONFUSIÓN, Y EN ALGUNOS CASOS, ERUPCIONES CUTÁNEAS, PARA REALIZAR UN DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LA MENINGITIS.