



Universidad del sureste
Campus Comitan
Licenciatura en medicina humana

Materia:

Enfermedades infecciosas

Nombre del trabajo

Infografía meningitis

Alumno:

Óscar Manuel Moreno Maza

Grupo

A

Grado

6

Docente:

Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Comitan de Dominguez a 22 de abril del 2024

Introducción.

Se hablará de la meningitis, la cual es una inflamación de las cubiertas meníngeas que recubren al cerebro. Suelen ser causadas por infección, sobre todo en la edad pediátrica. Bacteria más aisladas son los estreptococos y Neisseria meningitidis.

Nos dice que tiene una tasa de letalidad del 5 al 20% y los pacientes que presentan secuelas tienen un porcentaje de 20 a 40%, se puede prevenir mediante la vacunación y una profilaxis antibiótica, los grupos de riesgo que están más propensos son los de edad avanzada, diabéticos y alcohólicos.

En sus factores de riesgo encontramos los pacientes con neumonía, otitis media aguda y sinusitis aguda, también a los que han tenido antecedentes de neurocirugía, en los pacientes que usan drogas intravenosas e inmunosupresores.

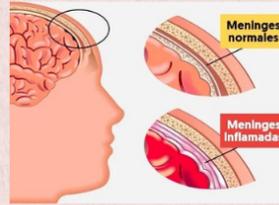
La meningitis se clasifican en tres grupos, una de ellas es la meningitis aguda con líquido purulento, la cual se va a dar en los pacientes que presenten meningitis bacteriana, meningitis aguda con líquido claro, acá se dará en los pacientes que tengan una meningitis vírica, glucosas disminuida y por último, la meningitis subaguda y crónica.

Meningitis

síndrome infeccioso más importante del sistema nervioso central

Definición

Meningitis es una enfermedad habitualmente infecciosa, provocada por virus o bacterias que provoca la inflamación de las meninges, unas membranas que rodean el cerebro y la médula espinal



Etiología

Bacteriana: estreptococos pneumoniae y N. Meningitidis.
Viral: enterovirus y virus del herpes
Micótica: Cryptococcus aséptica

Triada clásica

Fiebre
Rigidez de la nuca
Alteración del estado mental



factores de riesgo

Neumonía, otitis media aguda y sinusitis aguda.
antecedentes de neurocirugías
uso de drogas IV o inmunosupresores

Otras meningitis

Meningitis por tuberculosis
Meningitis + Lesiones en pares craneales (IV, V, VIII)
meningitis por meningococo
Meningitis + alteraciones cutáneas (petequias y púrpura)

Rango de edad

- < de 5 meses
 - 1) S. Agalactae
 - 2) Enterobacterias (E.coli)
 - 3) Listeria Monocytogenes
- > 50 años
 - 1) S. Pneumoniae
 - 2) Bacterias Gram negativas
 - 3) E. Monocytogenes (Px alcohólicos)

Clasificación

3 grandes grupos
Meningitis aguda con líquido purulento
Bacterias piógenas clásicas
Meningitis aguda con líquido claro
Meningitis víricas, glucorragia disminuida (meningitis bacteriana aguda)
meningitis subaguda o crónica

Meningitis vírica

Meningitis aséptica
LCR claro, predominio linfocitario y glucosa normal.
Virus del herpes simple

Meningitis bacteriana

Triada clásica
Realizar punción lumbar
PIC aumentada (>180 mmH2O)
Tratamiento empírico
Dexametasona profiláctica
primera línea: Ceftriaxona
segunda línea: Meropenem o cloranfenicol

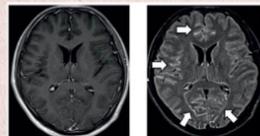
Diagnóstico

Punción lumbar

Para identificar al agente causante de la meningitis en la mayoría de los pacientes

Pruebas de neuroimagen (TAC o resonancia magnética cerebral)

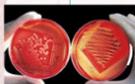
Hemocultivos, muestras otorrino faríngeas o muestra de heces.



Tratamiento

DEPENDIENDO LA ETIOLOGÍA

Bacteriana:
Antibióticos (ceftriaxona)
Viral:
Sintomático
Micótica:
Antimicóticos
Anfotericina B



Conclusión

Gracias a lo que vimos anteriormente, podremos tener un mejor control de los pacientes con meningitis, lo que más me gustó de esto es que puntualizamos mucho en los factores de riesgo que son tanto edad avanzada como menores de cinco meses, también entramos con su triada clásica, la cual consta de fiebre, rigidez del cuello y alteraciones del estado mental, desde luego es muy importante saber los principios diagnósticos para que sea diagnosticada adecuadamente así como en este caso sería la punción lumbar, estudios de imagen, y también podemos pedir en ocasiones hemocultivos para ver la presencia de alguna bacteria ya que con que observamos la más común de las meningitis es la bacteriana, es muy importante descartar diferentes tipos de meningitis para tener un adecuado tratamiento y como lo vamos a lograr gracias a los criterios diagnósticos y así saber si le vamos a dar tratamiento sintomático, en el caso de las meningitis víricas, tratamiento antimicrobiano como ceftriaxona en los pacientes con meningitis bacteriana, y también ver si no es una meningitis fúngica, la cual se van a tratar con los antifúngicos como lo es la anfotericina B.

Bibliografía

Kumate. Infectología clínica, 18ª edición, Fortino solorzano