



UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
CAMPUS COMITÁN  
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA



# **URGENCIAS MEDICAS**

## **CASO CLINICO**

Docente:

Dr. MORALES PEREZ JESUS ALEJANDRO.

Alumno: Jorge Alberto Hilerio González

Grado: 8vo      Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas; Abril del 2025.

## **Desarrollo de la actividad:**

Paciente masculino de 25 años, previamente sano, estudiante universitario, sin antecedentes médicos relevantes. Hace 3 días inició con cefalea intensa, fiebre no cuantificada y malestar general. En las últimas 24 horas, presentó rigidez de cuello, náuseas y vómitos, junto con confusión y tendencia al sueño.

Acude a urgencias acompañado por su hermano, quien refiere que el paciente ha estado irritable y desorientado, además de presentar fotofobia. Refiere hace 15 días cursó con cuadro de faringitis bacteriana, la cual fue manejada con antibióticos (no recuerda cuál) el cual lo tomó por 7 días con mejoría gradual hasta recuperarse.

## **Exploración Física**

- Tensión arterial: 110/70 mmHg
- Frecuencia cardíaca: 98 lpm
- Frecuencia respiratoria: 20 rpm
- Temperatura: 39.2°C
- Glasgow: 12/15 (ojos: 4, verbal: 3, motor: 5)
- Neurológico:
- ***Rigidez de nuca marcada***
- ***Signo de Kernig y Brudzinski positivos***
- ***Fotofobia y leve alteración del estado de conciencia***
- ***No déficit motor o sensitivo evidente***

## **Estudios Complementarios**

### **TAC de cráneo sin contraste:**

- Sin evidencia de hemorragia o efecto de masa.

### **Punción lumbar:**

- **Aspecto del LCR:** Turbio
- **Presión de apertura:** Elevada
- **Células:** 1,200 leucocitos/mm<sup>3</sup> (90% neutrófilos)
- **Proteínas:** 180 mg/dL (elevadas)
- **Glucosa en LCR:** 30 mg/dL (baja, con glucosa sérica de 100 mg/dL)
- **Gram del LCR:** Diplococos Gram positivos (sugestivo de *Streptococcus pneumoniae*)

**CON LO ANTERIOR RESPONDE LO SIGUIENTE:**

1. Explica la fisiopatología de la meningitis bacteriana en este paciente.
2. ¿Cuáles son los principales factores de riesgo para meningitis bacteriana en adultos jóvenes?
3. ¿Por qué se observa hipogluorraquia y pleocitosis en el LCR de este paciente?
4. ¿Cuáles son las principales diferencias entre una meningitis viral y una meningitis bacteriana?
5. ¿Cuál es el tratamiento empírico inicial para este paciente y qué medidas de soporte deben implementarse?