

Universidad del Sureste Campus Comitán de Domínguez Chiapas Licenciatura en Medicina Humana

Urgencias medicas

Brayan Velázquez Hernández

8vo "B"

MENINGITIS BACTERIANA



- 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.

EXPLORACION FISICA ;

- 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:

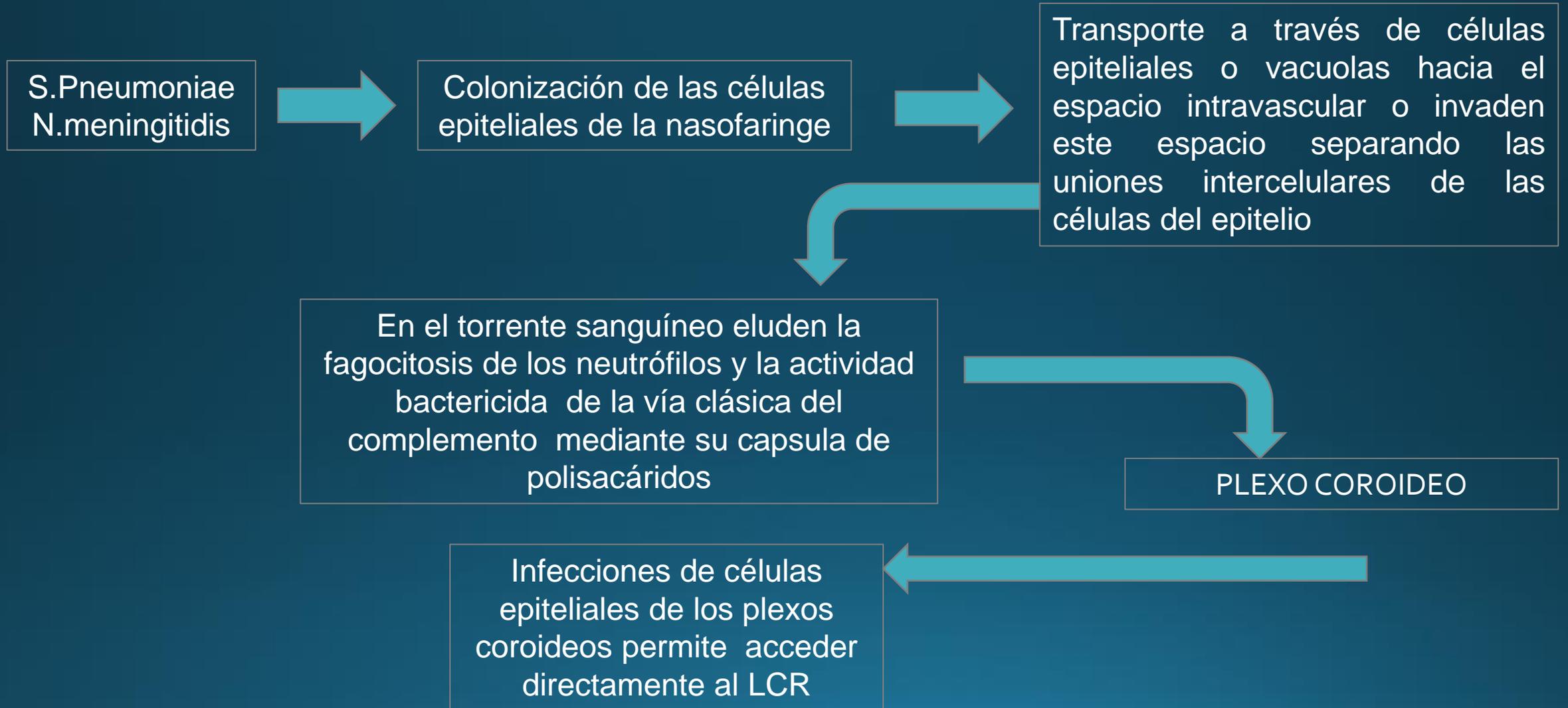
TAC de cráneo sin contraste:

- Sin evidencia de hemorragia o efecto de masa.

Punción lumbar:

- **Aspecto del LCR:** Turbio
- **Presión de apertura:** Elevada
- **Células:** 1,200 leucocitos/mm³ (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*)

FISIOPATOLOGIA:



FACTORES DE RIESGO

ENF: PREVIAS

- neumonía
- uso de drogas
- sinusitis
- inmunosupresión
- Otitis
- Alcoholismo
- Infecciones
- Cáncer

HIPOGLUCORRAQUIA Y PLEOCITOSIS

HIPOGLUCORRAQUIA

La hipoglucorraquia es como un nivel de glucosa en el líquido cefalorraquídeo o una relación de glucosa en LCR se produce de forma secundaria a la glucólisis por bacterias o leucocitos, por un transporte de glucosa alterado generalmente sugiere meningitis bacteriana

PLEOCITOSIS

es el aumento en el recuento de leucocitos en líquido cefalorraquídeo es un indicador de inflamación o infección en el sistema nervioso central o a la elevación puede ser una respuesta inmunitaria a una variedad como Meningitis bacteriana o viral

Meningitis viral y una meningitis bacteriana?

trastorno	Tipo celular predominante	proteína	glucosa	Leucos
LCR Normal	Todos los linfocitos (0-5 células/mcl)	<40 mg /dl	>50% de la glucemia	
Meningitis bacteriana	Los leucocitos (habitualmente neutrofilos polimorfonucleares) a menudo están muy aumentados	Elevados	<50% de la glucemia (puede ser extremadamente baja)	1000-10,000 Predominan PMN
Meningitis viral	Linfocitos (puede ser mixta, polimorfonucleares y linfocitos durante las primeras 24-48 horas)	elevado	Por lo general normal	5-1,000 Predominan mononucleares

TX?

- Vancomicina 60mg /KG/24HRS DOSIS CARGA
- DEXAMETASONA 0.15MG/KG C/6HRS x 2-4 días
- Paracetamol 1gr IV c/12 hrs