

Mujer de 23 años, sin antecedentes de importancia.

Acude a Urgencias por un cuadro de cefalea intensa, síndrome febril-catarral dos días previos. En la exploración física destaca ligera agitación psicomotriz, sin focalización neurológica. Presenta rigidez de nuca dudosa. No se encuentran lesiones cutáneas. Cardiorespiratorio y abdomen SDP.

FC = 110 x min , FR = 28 x min , T = 38.5 °c , TA = 120/80

BH: 13.100 leucocitos 85% de neutrófilos, el 6% linfocitos y el 9% monocitos

LCR: 38 células 83% de polimorfonucleares y el 17% de mononucleares, glucosa 58 mg/dl y proteínas 28 mg/dl.

Tinción de Gram:



Presencia de cocobacilos Gram negativos con reaccion inflamatoria aguda a base de polimorfonucleares

DIAGNOSTICOS	% PARTICIPANTES
Meningitis aguda por Streptococcus pneumoniae	31%
Meningitis aguda por Haemophilus influenzae	25%
Meningitis aguda por Neisseria meningitidis	25%
Meningitis bacteriana aguda	19%

PROBABLE ETIOLOGIA	% PARTICIPANTES
INFECCIOSA	100%

LABORATORIO	% PARTICIPANTES
Biometría Hemática	100%
Cultivo de LCR	100%
Cultivos diversos: nasal, faringe, etc	100%
Hemocultivo	50%
Coagulación de LCR	31%
BAAR	13%
PCR	13%

GABINETE	% PARTICIPANTES
TAC	50%
RMN	50%
TELE DE TORAX	38%
ELECTROENCEFALOGRAMA	13%

DIAGNOSTICO	Meningitis Aguda por Haemophilus influenzae
DEFINICION	La infección de las meninges, las membranas que rodean al cerebro y la médula espinal, se llama meningitis y la inflamación del cerebro solo se llama encefalitis. La mielitis es una infección de la médula espinal. Cuando el cerebro y la médula espinal se inflaman, la enfermedad se llama encefalomielitis.
CLASIFICACION	La meningitis y la encefalitis comúnmente están causadas por virus o bacterias. Comúnmente, el sistema inmunitario corporal puede contener y vencer una infección. Pero si la infección pasa al torrente sanguíneo y luego al líquido cefalorraquídeo que rodea al cerebro y la médula espinal, puede afectar los nervios y viajar al cerebro y las membranas circundantes causando inflamación. Esta inflamación puede dañar o destruir neuronas y causar sangrado cerebral.
Haemophilus influenzae	La meningitis por H. influenzae es causada por la bacteria Haemophilus influenzae. Esta bacteria no debe confundirse con la enfermedad influenza, una infección de las vías respiratorias altas causada por el virus de la gripe. Antes de que la vacuna Hib estuviera disponible, la H. influenzae era la causa principal de meningitis bacteriana en niños menores de cinco años. Desde la introducción de la vacuna en los Estados Unidos, la H. influenzae ahora se presenta en menos de 2 de cada 100,000 niños y todavía causa entre el 5 y el 10% de los casos de meningitis bacteriana en adultos. Este tipo de meningitis puede ocurrir después de una infección de las vías respiratorias altas. La infección por lo general se propaga rápidamente desde las vías respiratorias hacia la circulación sanguínea y luego a las meninges. En esta última parte, las bacterias producen infección e inflamación, causando enfermedad seria y algunas veces la muerte.
Tratamiento	El tratamiento con antibióticos se debe iniciar lo más pronto posible. La ceftriaxona es uno de los más comúnmente utilizados. Si el antibiótico no está funcionando y el médico sospecha que hay resistencia a éste, se puede utilizar el cloranfenicol con ampicilina. Algunas veces, se pueden utilizar corticoesteroides, especialmente en niños.
Prevención	A las personas no vacunadas que están en contacto muy cercano con alguien que padece meningitis por H. influenzae se les deben suministrar antibióticos para prevenir la infección. Estas personas abarcan, a los miembros de la familia y compañeros de dormitorios, entre otros
Bibliografía	http://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/meningitis_y_encefalitis.htm