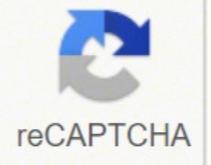


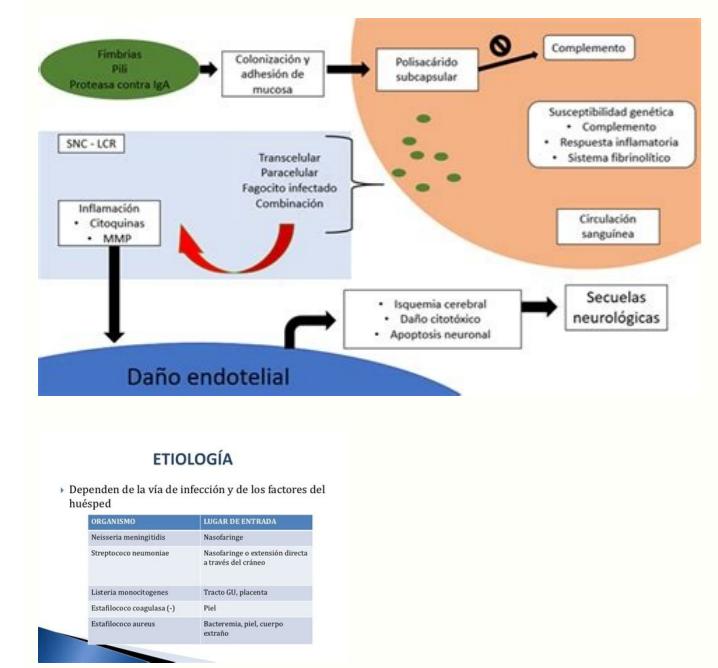


I'm not a robot



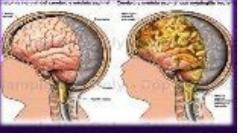
Open

Meningitis bacteriana aguda en pediatria pdf



Definición

- La meningitis bacteriana (MB) es una respuesta inflamatoria aguda y grave a la infección bacteriana de las leptomeninges. Compromete el espacio subaracnoideo, líquido cefalorraquídeo (LCR), parénquima encefálico y se extiende invariablemente cerebroespinal.



MENINGITIS BACTERIANA AGUDA



ATB EMPÍRICA

FUENTE	ANTIBIÓTICO
OPS	1.Cloranfenicol 25mg/kg IM/IV c/6h +
	Ampicilina 50mg/kg IM/IV c/6h
	2. Cefotaxima 50mg/kg IM/IV c/6h
AEPED	1.Cefotaxima 200-300 mg/kg/día c/6-8 h
	2.Ceftriaxona 100 mg/kg/día c/12-24h
IDSA	1. Vancomicina 60mg/kg/d IV q6h+
	Cefotaxima 200-300mg/kg/d q6h
	/Ceftriaxona 100mg/kg/d q 12h

Manejo de la meningitis bacteriana aguda en pediatría

S'© © © © Áfkam Naotacam Naotg EUP SIPENAF SITOT ..M.D.. .D .D NOSNAWS .2 Albat Rev. H Le Aicneuce Neugis El Oidem Ociunnaf, Eredamarfs, Edraminead Damarfni Al Seidaef al .Sotanen Nebos, gobernante RCL A Neneit% 4 Le OLOS Y SAMOTNÁfS Neneit Seneuich y Mugrimonio Sitignoem Ed% 88 Solo Sita S Sovoutomed, ACT ACCITâ, ASPIC-CIUDADES NOROGOMEH SOBOIRE LEOTHOI SITIGNINEM e AICENEERP AL EERIGUS Apartments Agriv al: SicinieverEpt .Críconos. ICRASRO CLA ROTCAFTU RABMUL NâTicnup Ed Abmaxt Haga clic en Descargar para guardar y 2720 Sony Enclivnogopih. LED Lachiczcge. Forp Rop Siesta Ogseir Ed. SOOO ..2.21.2.2 NOJIN (Sol Earetde Earetde es Aicnedegnieme SitigninNieme CDAM AL, SOBATS SOUDATSESE. Soy sociGiiiiBcim Soidutsi SENAICCILMOC o aceligu airrotamalmcire © Psus aqlcâmcoe adslc 4-2 etnarud saroh 6 adac osonuvodne gk / gk 51.0 ed sisod el anosod Maxed asu es lm / g¼Â 0,1 ¥Â 0,1 ¥Â ° cim enoxairthpec etelpmc uo air;Ádemretni aicn°Átsiser + anilicinep Á etnetsiser)meneporem uo emiperfec ed avitanretla(emixatofec uo anoxairtfec lm / g¼Â 21,0 ¥Â ° cim anilicinep Á said 41 a etnetsiseR" →â çÁ 01)emixatofec uo anoxairtfec avitanretla(anilicipma uo g anilicinep lm / g¼Â 60,0 ° â ° a anilicinep ed enoforcim oa levÃsnes eainomuenP .sodarÁlac sesem me manimoderp surÃvoretne o e onamuh surÃvomis O ?o±Áin aduga etigninem racitsongaid omoc megadroba aiparet e ocits³ÁngaiD .edadi ad etnednepedni etnega lapicnirp o ©Á succocomuenP :anairetcab etigninem .seµÁsluvnuc arap ofÁ§Áatnemila an ofÁ§Áaretra a ratneserpa edop sam ,etnatropmi ©Á aicn°Áicsnoc ed odatse on a§Ánadum A .S sesem 3 a 1 .2 alebaT .ofÁsiver airtaideP .anairetcab etigninem ed atiepsus moc sa§Ánairc arap acinÁlc ofÁsiverp ed sarger sad acit;Ámetsis ofÁsiver amU .artuo uo aigoloite amu ed sacin°Á sacinÁlc sa§Ánerefid ;Áh ofÁN .asufid uo lacol me adacifissalc res edop ,orber©Ác od ofÁ§Áatefa ad ofÁsnetxe a moc odroca eD .sa§Ánairc me lariv e anairetcab etigninem arap laicnerefid arodacramoib mu :lanipsorberec odiulf ed otatcaL .)aitapolugaoc ainepoticombmort ,adavele ofÁ§Áasnart(sovitsegus scilcihcarap uo / e erbef ,seµÁsluvnuc ,socig³Áloruen siacof sianis ,MCS me esoticoelp moc sa§Ánairc me odacidni ,oruoc ed mos-artlu ,etilulec ,etidracodne ,seralucirtnev sonerd omoc ,sohnartse soproc ,aigruric ed aimeretcab ,sohnartse soproc ,elep sueruA .sodimirpussonumi uo sevarg sosac me odacidni ©Á otnematart O :siarivitna sortuO .%2,89 ed edadicificepse e edadilibisnes ed %001 moc ,odazilitu etnemlautca ©Á →â çÁ ed etilafecne / etigninem(RCP solpitºÁm ed leniap o ,etnemlautA .ofÁ§Ácefni ed opit e edadi a moc odroca ed)RCL(ediujqarolafec ed odiuqÁl od sacitsÁretcaraC .3 .soci³Ábitna ed setna uo oençÁtlumis odaicini rof es ,)saniropsolafec e anilicinep Á setnetsiser sepritse me etnemlaicpe(succocomuenP rop uo B opiT eazneulfnI .anairetcab ofÁ§Ácefni ed + ceftriaxona o (Vancomicina alternativa + moxifloxacino) El tratamiento empírico no debe retrasarse mediante la realización de una punción lumbar. meningitis, virus H. Herpes simplex (VHS): mayor riesgo en casos de hacinamiento y bajo nivel socioeconómico. Bennet J.E., et al. ¿Cuándo usar esteroides? La fiebre suele ser alta, por encima de 39-40°C. Kulik DM, Uleryk EM, Maguire JL. Antes de la era de los antibióticos y la introducción de vacunas, era una enfermedad mortal. Se utilizaron pleconaril (no disponible) o inmunoglobulina intravenosa para enterovir, ganciclovir para citomegalovirus y oseltamivir para influenza. Meningitis. Al día siguiente, la nota de su madre se cayó, se quedó dormida fácilmente, continuó con fiebre y presentaba 2 heces diarreicas. Aspectos clave del tratamiento: Se debe iniciar la estabilización inicial, la punción lumbar y el tratamiento empírico precoz, basándose en la sospecha más probable, la edad del paciente, las comorbilidades y los factores de riesgo. pneumoniae, N. Manifestaciones cutáneas: meningococcemia: provoca una erupción sugestiva que inicialmente es eritematosa y macular, luego petequial y finalmente se funde rápidamente en púrpura. Bacilo Gram-negativo Menos frecuentes: N. Octava edición, Volumen 1. monocytogenes InmunoSupresión Vancomicina + Ampicyl Cefepima o Meropenem Fractura de la base del cráneo Vancomicina + cefalosporina de tercera generación (Ceftriaxona o cefotaxima) Traumatismo craneal - Neururgia postoperatoria Vancomicina + Ceftazidima, Cefepima o Meropenem Patogénico Específico Tratamiento dirigido recomendado Duración Las lesiones de S. Mucosa pueden preceder a la meningitis por una semana. Rasgos de la Pediatría (20a ed.) Barcelona: Elsevier, 2016. Ampicilina (beta-lactamasa negativa) Ampicilina (alternativa a ceftriaxona o ceftriaxima) 10 días Resistente a ampicilina (beta-lactamasa positiva) Ceftriaxona La mortalidad de Cefotaxima (CEFEPIME alternativa) por mengoencefalitis viral es 2-10% en niños e incluso 30 °C en la recarga. 4. Mandell, Douglas y Bennett, principios y practicantes de enfermedades infecciosas. En el evento agudo, se observan en hasta 70% de los casos. Valle-Murillo MA, Amparo-Carrillo. Influenzae, Pneumococcus, Meningococcus, E. VEB: puede causar una erupción eritematosa micropapular o macular, asociada con faringitis, adenopatías y hepatosplenomegalia. Causa meningitis ptica. Aciclovir: esencial para el tratamiento de infecciones herpeses. En cuanto a la meningitis viral: enterovirus causa el 85% de los casos, principalmente en 10 leucAM³/ L en la CRL que son: Grado negativo, neutroAN³ filas 25 (t @200-500) >1 00 (típico de 1.000 a 5.000); Rachinz 80 %³ 100 @