**Seminario Meningitis**

Ud. trabaja como médico general en un Hospital rural. Se encuentra de turno y concurre al Servicio de Urgencia un hombre de 40 años, acompañado por su señora, quien aporta la historia. El paciente se ha quejado de cefalea desde hace 2 días, intensa, ha tenido náuseas y ha vomitado en una oportunidad. Sin embargo, ayer logró comer y refirió sentirse mejor con los analgésicos que le dieron en casa (paracetamol 1 g vo). Antes de dormirse le tomaron la temperatura axilar y tenía 38°C.

Examen general se encuentra febril 38°C, sin lesiones en la piel, abdomen normal y no hay dificultad respiratoria.

Ex. neurológico: desorientado leve, sin alteraciones en pares craneales, sin alteraciones en el examen motor. Sensitivo impresiona conservado. Cerebelo no colabora. Signos meníngeos no tiene, sin embargo tiene leve rigidez nucal.

Inicie la atención del paciente en el SU y continúe la evaluación hasta el manejo intrahospitalario si corresponde.

Puntos claves que como mínimo deben tratarse en este seminario:

1. Clínica de las meningitis y encefalitis
2. Hallazgos relevantes en el examen físico general y neurológico
3. Diagnósticos diferenciales entre meningitis de distinto origen y otras patologías
4. Exámenes generales y de especialidad
5. Indicación de TAC, PL, contraindicaciones,
6. Evaluación con exámenes de laboratorio
7. Etiología, clínica y cobertura empírica por grupo etario
8. Etiología, clínica y cobertura empírica en grupos susceptibles
9. Tratamiento ATB y coadyuvante ajustado de meningitis y meningoencefalitis
   1. Dosis y vía
10. Hospitalización:

Indicaciones

Indicaciones de derivación

Complicaciones Tempranas - Tardías

Manejo de las complicaciones