

MENINGITIS SECUNDARIA A SINUSITIS

Pablo Peñalver Calero N° Exp: 928

Grupo 7-8

Hospital General Universitario de Elda

Motivo de consulta

- Mujer de 39 años que es traída a Urgencias por cefalea intensa, agitación y movimientos bruscos de MMSS. Refiere abundante mucosidad verdosa las semanas previas con cefalea intermitente.

Antecedentes personales

- Exéresis de tumor benigno en lóbulo frontal a los 14 años con pérdida del 95% de visión tras cirugía.

Exploración física

- La paciente presenta fiebre (38,5°C) y rigidez meníngea. Está consciente y desorientada, con pupilas mióticas reactivas. Refiere cefalea localizada fundamentalmente en región frontal.
- Auscultación cardiopulmonar normal.
- Palpación abdominal normal
- No náuseas ni vómitos.

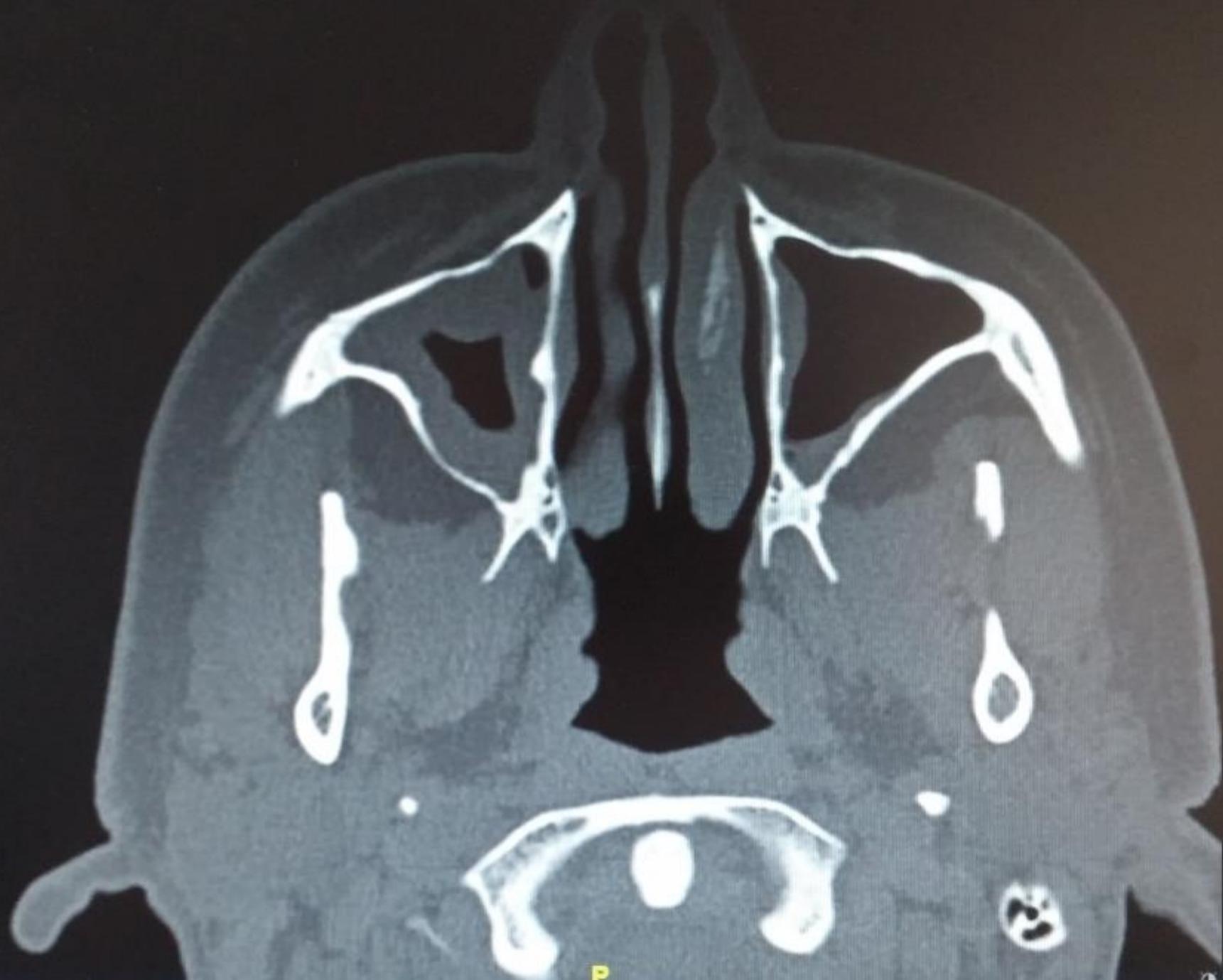
Pruebas complementarias

- **Analítica:** destaca leucocitos $20.500/\text{mm}^3$, PMN 90%, PCR 45,6mg/L.
- **Rx tórax:** sin hallazgos.
- **LCR:** leucocitos $3.150/\text{mm}^3$, PMN 95%, glucosa 52mg/dl y proteínas 143,3mg/dl.
- **Tinción de Gram LCR:** cocos Gram+.
- **Antigenuria en orina:** negativo Neumococo y *Legionella*.

Pruebas complementarias

- **TAC craneal:** solución de continuidad en lámina cribosa del etmoides, que comunica seno maxilar con cavidad craneal. Secundaria a la intervención quirúrgica a los 14 años.
- **Hemocultivo y cultivo de LCR:** *Streptococcus pneumoniae*.
- **TAC facial:** se muestra a continuación





Descripción de las imágenes

- En ambas proyecciones se observan colecciones isodensas en senos maxilares compatibles con sinusitis de senos maxilares.

Diagnóstico

- **Diagnóstico específico:** meningitis neumocócica secundaria a sinusitis.