

Propuesta Protocolo Ventriculitis y Meningitis asociados a cuidados sanitarios

Revisión de protocolo de actuación

Revisión del protocolo de antibioterapia empírica

Revisión de medidas de profilaxis

Procesos que se incluyen

Derivaciones de líquido cefalorraquídeo

Drenajes ventriculares

Administración

Fármacos intratecales

Dispositivos

estimulación cerebral

Técnicas invasivas

(neurocirugía)

Traumatismo craneoencefálico

Signos y síntomas

Alteraciones del LCR

Estudios específicos LCR

Pruebas de imagen

Tratamiento empírico

Tratamiento dirigido

Antimicrobianos

intratecales

Duración de tratamiento

Retirada del DVE

Monitorización respuesta al tratamiento

Reimplantación de DVP

Prevención infección en portadores DVP

Profilaxis antibiótica

Retirada de drenaje

Derivación LCR infectada: retirada derivación + DVE provisional + reimplantación

DVE infectado. Recambio de DVE. No recambios programados sin signos de infección

Sistema de estimulación intracraneal infectado: retirada

Bomba de infusión intratecal infectada: retirada

Reimplantación derivaciones LCR

Staph. coagulasa negativo o P. acne sin alteraciones del LCR y con cultivos negativos durante 48 horas tras externalización: recambio al 3er día tras externalización

Staph. coagulasa negativo o P. acne con alteraciones del LCR y con cultivos negativos de forma repetida: recambio al 7º día de tratamiento antibiótico

Staph. coagulasa negativo o P. acne con alteraciones del LCR y con cultivos positivos de forma repetida: no recambio derivación hasta que los cultivos sean negativos durante 7 - 10 días

S. aureus o BGN: reimplantar nueva derivación tras 10 días de cultivos negativos

No recomendación de periodo libre de antibioterapia para verificar ausencia de infección antes de la reimplantación de derivación de LCR

From:

<https://neurosurgerywiki.com/wiki/> - **Neurosurgery Wiki**

Permanent link:

https://neurosurgerywiki.com/wiki/doku.php?id=protocolo_de_ventriculitis

Last update: **2025/03/10 15:14**

