



## **¿QUÉ ES LA ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA?**

La enfermedad meningocócica esta producida por el meningococo. Suele aparecer en forma de casos aislados, pero puede dar brotes (dos o más casos relacionados), especialmente en guarderías o parvularios.

El meningococo habita en la faringe de muchas personas (las llamamos portadoras sanas, porque tienen la bacteria sin estar enfermas). Estas personas adquieren con ello unas defensas que les protege ante la enfermedad, pero pueden contagiarlo.

El meningococo puede provocar una infección que solamente afecte al sistema nervioso: la llamamos meningitis (inflamación de las meninges). También puede provocar una infección generalizada a todo el cuerpo (sepsis meningocócica).

Hay diferentes grupos de meningococo: A, B, C y otros. El serogrupo B es el más frecuente en nuestro país.

## **¿A QUIEN AFECTA?**

Puede presentarse a cualquier edad aunque es más frecuente en los niños de 1 a 5 años.

## **SINTOMATOLOGIA**

La meningitis meningocócica se caracteriza por un inicio repentino de dolor de cabeza intenso, fiebre de 39 a 40º C, náuseas, vómitos y rigidez de nuca. En la infección generalizada, tras un periodo de horas, puede añadirse la aparición de manchas de color morado en la piel por todo el cuerpo. Algunos veces empieza directamente con manchas.

## **¿ES CONTAGIOSA?**

Sí. El microorganismo se transmite de persona a persona a través de la mucosidad, los estornudos o la tos. Es necesario un contacto estrecho para el contagio. El contagio no se produce por juguetes u otros elementos escolares. El meningococo es un germen que resiste muy poco una vez está fuera del organismo.

## **¿CUANDO HAY QUE AVISAR AL PEDIATRA O IR A UN CENTRO HOSPITALARIO?**

En caso de aparición en el niño/a de dolor de cabeza, vómitos, fiebre o bien manchas en la piel, se recomienda llevarlo a un centro hospitalario.

## **¿QUÉ SE PUEDE HACER PARA PREVENIRLA?**

La medida de prevención ante esta enfermedad es la aplicación de quimioprofilaxis (tratamiento con antibióticos) para eliminar el microorganismo de la faringe. Evitará



que durante unos días la bacteria circule entre las personas que han tomado la medicación. El antibiótico que más frecuentemente se utiliza es la rifampicina.

En el caso del meningococo C también hay la vacunación. La vacuna antimeningocócica C conjugada está incluida en el calendario de vacunaciones sistemáticas y actualmente se administra a los niños de 2, 6 y 15 meses.

### **¿QUE HAY QUE HACER CUANDO APARECE UN CASO?**

La indicación de las actuaciones (profilaxis o vacunación) a realizar en materia de prevención corresponde al Servicio de Epidemiología de la Agencia de Salud Pública : Teléfono: 932 384 557 (directo) 932 384 545 (centralita).

Medidas como la desinfección de los locales y objetos que hayan estado en contacto con los enfermos se consideran innecesarias. Es inútil el cierre de escuelas donde se hayan producido casos.

### **¿CÓMO Y CUÁNDO HAY QUE TOMAR LA QUIMIOPROFILAXIS?**

En el caso de que a un niño se le indique tomar quimioprofilaxis, es muy importante que lo haga según la pauta y el tiempo recomendado.

La rifampicina se administra cada 12 horas durante dos días. A la dosis recomendadas, el antibiótico, no presenta efectos secundarios salvo coloración roja de la orina y de las secreciones lagrimales. Se recomienda, en caso de llevar lentillas de contacto, utilizar gafas durante el tratamiento. En mujeres que toman anticonceptivos orales, la rifampicina disminuye su eficacia, se recomienda la utilización de otro método anticonceptivo mientras dura el tratamiento. Los niños que tomen otras medicaciones durante el tratamiento de quimioprofilaxis deberán consultar a su pediatra, puesto que la rifampicina puede disminuir su efecto.

La rifampicina está contraindicada en personas alérgicas a este medicamento, o en personas con asma por sulfatos cuando se administra en jarabe.

La cantidad de jarabe que han de tomar los niños, se medirá mediante la cuchara dosificadora que lleva o con una jeringuilla. Las dosis se tomarán cada 12 horas:

- menos de 5 kg. de peso, 1,5 ml.
- de 5 a 9 kg. de peso, 2,5 ml
- de 10 a 14 kg. de peso, 5 ml.
- de 15 a 19 kg. de peso, 7,5 ml.
- de 20 a 24 kg. de peso, 10 ml.
- de 25 a 29 kg. de peso, 12,5 ml.
- a partir de 30 kg. o bien de 7 años ya se dan pastillas de 300 mg.
- adultos, una pastilla de 600 mg por dosis.



Las dosificaciones en los niños se harán a razón de 10 mg/kg. de peso hasta un máximo de 600 mg. por dosis. En la tabla siguiente hay ejemplos:

Peso del niño	Número de pastillas
30 kg.	1 (300 mg.)
45 kg.	1 i ½ (450 mg.)
60 o más kg.	2 (600 mg.)

### **CUANTO TIEMPO SE DEBE ESTAR ALERTA?**

Después de la aparición de un caso y durante un período máximo de dos meses es necesario que los padres y maestros tengan presentes los síntomas para detectar lo antes posible la aparición de otras personas afectadas. Es importante comunicar a la escuela cualquier otro caso, si apareciese.

Cuando se presenten uno o más casos en un centro educativo, el responsable sanitario prestará su soporte a la escuela y seguirá de forma estrecha, los acontecimientos que puedan surgir, indicando las actuaciones necesarias.

### **CUANDO SE PUEDE VOLVER A LAS ACTIVIDADES NORMALES?**

Una vez dada el alta hospitalaria, la persona afectada por esta enfermedad puede incorporarse a la normalidad.