

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA

Ante el comunicado emitido por el Ministerio de Salud Pública el 18 de marzo, en el que se informa que en los últimos días se registró un aumento inusual de casos de enfermedad meningocócica en comparación a los casos que hay en nuestro país por estas fechas, compartimos la siguiente información:

¿Qué es la enfermedad meningocócica?

La enfermedad meningocócica (EM) es aquella causada por la bacteria *Neisseria meningitidis* (meningococo). Se reconocen varios serogrupos de meningococo, siendo hasta ahora el más frecuentemente identificado en Uruguay desde hace años el serogrupo B, encontrándose también serogrupo C, W e Y en ocasiones. Puede presentarse como meningitis (meningoencefalitis) y también como una enfermedad invasiva con shock séptico (también conocida como púrpura fulminante).

¿Cuál es la situación epidemiológica de la enfermedad meningocócica en nuestro país?

La enfermedad meningocócica se presenta en Uruguay en forma de **endemia baja**, con apariciones esporádicas de conglomerados (brotes). En nuestro país el serogrupo más frecuente es el B, pero se han reportado otros serogrupos como el C y el W135.

¿Cuáles son los síntomas y signos de la enfermedad meningocócica?

La meningitis meningocócica habitualmente se presenta con fiebre, dolor de cabeza, rigidez de nuca, náuseas o vómitos, manchas puntiformes en la piel (petequias), molestias frente a la luz (fotofobia), confusión o alteración de la conciencia, convulsiones, entre otras. En los niños pequeños pueden no estar los síntomas clásicos, y se manifiesta por llanto difícil de consolar, irritabilidad o tendencia al sueño, rechazo del alimento, abultamiento de la fontanela anterior.

La enfermedad meningocócica invasiva (sepsis o shock séptico meningocócico) puede presentarse en forma brusca con fiebre en general alta y difícil de descender, decaimiento, vómitos, dolores en los miembros inferiores o superiores, respiración rápida, taquicardia, frialdad de manos y pies, dolor abdominal, diarrea, y en estados más avanzados cambios de coloración de la piel con hematomas y equimosis, o piel de aspecto marmóreo por los trastornos circulatorios. Dado que esta presentación clínica puede ser muy inespecífica, se recomienda prestar atención a los signos y síntomas generales que pueden corresponder al inicio de una sepsis o shock séptico causado por bacterias entre otras por meningococo y que son:

- mal aspecto general, sensación de que el niño no está bien -fiebre en especial con chuchos o sensación de mucho frío
- confusión o desorientación
- vómitos persistentes

- dificultad para respirar
- frecuencia cardíaca rápida o presión arterial baja
- cambios de coloración en la piel (palidez, color morado o aspecto marmóreo) -dolores corporales inespecíficos sobre todo en miembros - piel húmeda o sudorosa
- aparición de manchas puntiformes rojas que no desaparecen a la presión con el dedo (petequias), o de hematomas (machucones)

Si se identifican algunos de estos signos debe **consultarse en forma inmediata** en una emergencia, dado que la enfermedad meningocócica es una enfermedad tiempo dependiente.

¿Cómo se contagia el meningococo?

La bacteria se transmite por contacto directo (de persona a persona) a través de gotitas de las secreciones respiratorias de fosas nasales o faringe, desde una persona infectada. La propagación de la enfermedad se ve facilitada por el contacto estrecho y prolongado (besos, estornudos, tos, dormitorios colectivos, vajillas y cubiertos compartidos) con una persona infectada. El periodo de incubación promedio es de 4 días, pero puede oscilar entre 2 y 10 días.

¿Quiénes pueden adquirir la enfermedad meningocócica?

Todos pueden adquirir una infección por meningococo. Sin embargo, es más frecuente en los niños menores de 5 años, en especial menores de 2 años, y en los adolescentes.

¿Existen grupos de riesgo?

- Lactantes (menores de 12 meses), niños <5 años, adolescentes (de 10 a 19 años)
- Poblaciones hacinadas/de alta densidad
- Estudiantes que viven en residencias estudiantiles
- Reclutas militares
- Cuidadores e integrantes del núcleo familiar en contacto con pacientes infectados
- Personas que viajan a zonas endémicas
- Personal de industrias o laboratorios que trabaja con N. meningitidis
- Personas con inmunodeficiencias/inmunodeprimidas

Sin embargo, es importante tener en cuenta que la mayoría de las personas que adquieren la infección son previamente sanas.

¿Cómo podemos prevenir la enfermedad meningocócica?

• Medidas generales

Dada la forma de transmisión de meningococo, para prevenir la meningitis y la enfermedad invasiva deben mantenerse los cuidados generales para la prevención de infecciones respiratorias:

- Proteger la tos o estornudos. Puede utilizarse tapabocas, además -Lavarse las manos frecuentemente
- Evitar compartir vasos, botellas, cubiertos, toallas y otros objetos de uso personal
- Realizar ventilación de los ambientes diariamente
- Evitar hacinamiento
- Evitar humos de tabaco y otros
- A su vez, la vacuna antigripal reduce riesgo de adquirir infecciones bacterianas, entre ellas enfermedad meningocócica

• Medidas específicas

Vacunas antimeningocóccicas

Uruguay, actualmente están disponibles dos vacunas antimeningocóccicas:

- Vacuna contra meningococo B (Bexsero® - GSK), aprobada para su uso a partir de los 2 meses de edad.
- Vacuna contra meningococos A, C, W, Y (Menactra® - Sanofi-Pasteur), aprobada para su uso a partir de los 9 meses hasta los 55 años.

El Ministerio de Salud Pública mantiene su indicación permanente a **grupos de riesgo**¹ y viajeros a zonas endémicas o epidémicas, no encontrándose hasta el momento ninguna en calendario.

Los padres pueden consultar con su pediatra la conveniencia de una recomendación individual de la vacunación frente a meningococo , será necesario disponer de una receta emitida por el pediatra para adquirirla , siendo abonada íntegramente por los padres.

Vacuna contra meningococo B: Bexsero® (GSK) es una vacuna recombinante de 4 componentes desarrollada mediante vacunología inversa, que previene la infección por el grupo B de Neisseria meningitidis. Está aprobada para su uso a partir de los 2 meses de edad

Edad en la 1ª dosis	Dosis de inmunización primaria	Intervalos entre las dosis primarias, en meses	Refuerzo
2-5 meses	2	Mayor o igual a 2 meses	Entre los 12-23 meses de edad intervalo 6 meses
6-11 meses	2	Mayor o igual a 2 meses	Entre los 12-23 meses de edad intervalo 2 meses
12-23 meses	2	Mayor o igual a 2 meses	Intervalo 12-23 meses después de esquema primario
Mayor o igual a 2 años	2	Mayor o igual a 1 mes	En grupos de riesgo según recomendaciones oficiales

Vacuna contra meningococos A, C, W, Y: Menactra® (Sanofi-Pasteur) es una vacuna conjugada preparada a partir de polisacáridos capsulares conjugados con toxoide diftérico, que previene la infección por los grupos A, C, Y y W de *Neisseria meningitidis*. Está aprobada para su uso a partir de los 9 meses hasta los 55 años.

Esquema de administración

- En niños de 9 a 23 meses, se administra en una serie de 2 dosis con un intervalo al menos de tres meses.
- Las personas de 2 a 55 años reciben una única dosis.

¿Cómo se administran éstas vacunas?

En lactantes se administra por vía intramuscular en el muslo o en el brazo. En niñas, niños y adolescentes, se inyecta por vía intramuscular en el brazo. Puede administrarse el mismo día que se reciben otras vacunas habituales del Programa Nacional de Vacunación. Incluso ambas vacunas antimeningocócicas pueden administrarse simultáneamente.

¿Cuáles son las reacciones adversas de las vacunas?

Los efectos adversos son poco frecuentes y leves. Las reacciones más comunes son enrojecimiento, hinchazón y dolor en el sitio de la inyección. Puede ocasionar en algún caso fiebre e irritabilidad.

En los niños menores de 12 meses, si bien pueden administrarse con las vacunas habituales, su separación de las mismas disminuye la intensidad de efectos adversos, en especial la fiebre. En caso de presentar, suele ser de corta duración (24-48 hs post administración), con buena respuesta al paracetamol.

¿Cuándo están contraindicadas las vacunas?

Como ocurre con otros medicamentos, cualquiera de las vacunas frente al meningococo estará contraindicada si se ha sufrido una reacción alérgica grave con una dosis anterior o por un componente vacunal.

¹ Recomendaciones en Uruguay – Ministerio Salud Pública:

1. Personal de laboratorio (técnicos de laboratorio y microbiólogos) que trabaje con muestras que potencialmente puedan contener *Neisseria meningitidis*.
 2. Pacientes oncológicos: trasplante hematopoyético, niños y adolescentes con patología oncológica.
 3. Esplenectomizados: esplenectomía electiva, esplenectomía traumática y asplenia funcional (como la que ocurre en la anemia falciforme o por radioterapia).
 4. Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).
 5. Inmunodeficiencias primarias: déficit de moléculas de adhesión (LAD, por sus siglas en inglés).
 6. Defectos del complemento.
 7. Inmunodeficiencias con disregulación inmune: linfocitosis hemofagocítica familiar (LHF), síndromes linfoproliferativos ligados al X (XLP), síndrome linfoproliferativo autoinmune (ALPS). Otros: Chediak Higashi, Griscelli, APECED, deficiencia de CTLA4, deficiencia ADA 2.
 8. Uso de eculizumab.
- Bibliografía.

- Sobre la enfermedad meningocócica en niños, niñas y adolescentes. Comunicado de la Sociedad Uruguaya de Pediatría 20/03/2024. Disponible en: https://www.sup.org.uy/2024/03/20/sobre-la-enfermedad-meningococcica-en-ninos-ninas-y-adolescentes/?utm_source=newsletter&utm_medium=email&utm_campaign=Sobre+la+enfermedad+meningococcica+en+niños%2C+niñas+y+adolescentes&sender_ctype=email&sender_campaign=bmPRQE&sender_customer=j2WWBQ4
- Enfermedad meningocócica. Ministerio de Salud Pública (MSP). 19/03/2024. Disponible en: <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/noticias/enfermedad-meningococica>
- Vacunas no sistemáticas. Catalina Pírez, Gabriel Peluffo, Patricia Barrios, Mónica Pujadas. Arch Pediatr Urug. 2021; 92(1). Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/adp/v92nnspe1/1688-1249-adp-92-nspe1-e803.pdf>
- Using paracetamol to prevent and treat fever after MenB vaccination. UK Health Security Agency. NHS. Disponible en: <https://assets.publishing.service.gov.uk/media/634469858fa8f52a5b78cdf8/UKHSA-paracetamol-MenB-2022.pdf>