

## 21.7. Qué hacer ante un caso de meningitis

Una meningitis es una infección de las meninges (membranas que cubren el cerebro y la médula espinal). La causa más común suele ser viral y mejorar sin tratamiento. Sin embargo, la infección bacteriana más habitual causada por el meningococo, puede ser extremadamente grave, siendo capaz de provocar daño cerebral o la muerte. El meningococo más corriente en España es el B, pero cada vez son más frecuentes el W y el Y; el C ha descendido por la inclusión de la vacuna frente al meningococo C. El período de incubación es de unos 4 días, pero puede oscilar entre 2 y 10 días. El comienzo de los síntomas suele ser brusco con fiebre, dolor de cabeza y rigidez de nuca, pudiendo acompañarse de náuseas, vómitos, intolerancia a la luz y confusión. Aunque es menos frecuente (5-20%) y extremadamente grave, puede presentarse con fiebre, una importante afectación del estado general y una erupción hemorrágica de la piel muy extensa. Su diagnóstico y tratamiento oportuno y precoz son esenciales para prevenir lesiones neurológicas permanentes.

Ante la sospecha, contacte inmediatamente con su médica o médico. El paciente precisará ingreso, aunque no es necesario el aislamiento.

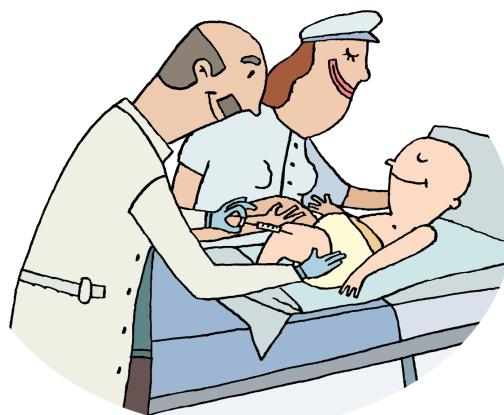
### ¿Qué puede hacer?

- En cada comunidad autónoma existe un sistema de vigilancia epidemiológica que se pone en marcha ante cualquier caso de meningitis.
- Si se ha detectado un caso en su entorno, los responsables sanitarios adoptarán las medidas necesarias y actuarán de forma inmediata en todos los lugares en los que haya estado el enfermo (domicilio, centro escolar/preescolar, trabajo).
- Tras recabar información sobre el paciente (exploración y pruebas diagnósticas), darán las instrucciones a la familia y compañeros escolares o de trabajo:
  - Vigilancia activa ante la aparición de síntomas (fiebre alta, dolor de cabeza intenso, rigidez de nuca, erupción cutánea y vómitos bruscos).
  - Administración de antibióticos a las personas que hayan podido estar expuestas al contagio. La transmisión se produce de persona a persona a través de las pequeñas gotitas de las secreciones respiratorias o de la garganta. Se precisa de un contacto estrecho y prolongado con el enfermo durante un período de 2 a 10 días (besos, estornudos, tos, compartir alimentos y utensilios para comer, dormitorios colectivos, convivencia).
  - Se puede reducir el riesgo de contraer la enfermedad de una persona infectada a través de una buena higiene personal, evitando compartir alimentos, utensilios, vasos u otros objetos con una persona que pueda estar expuesta o que tenga una infección, y lavándose con frecuencia las manos.
  - Administración de la vacuna para la prevención de la meningitis a todos los contactos si la enfermedad está causada por un serogrupo para el que hay vacuna. Existen

cuatro vacunas conjugadas (dos frente al serogrupo C y dos frente a los serogrupos A, C, Y, W-135). También se dispone de dos preparados comerciales de vacuna para el serogrupo B. Todas son seguras, bien toleradas, con efectos adversos infrecuentes, leves y transitorios.

### ¿Cuándo consultar a su médico/a de familia?

- En España se recomienda en el calendario vacunal, la vacunación sistemática de todos los niños contra el meningococo C a los 4 y 12 meses; además, se ha sustituido esta dosis de MenC por la vacuna MenACWY a los 12 años, con una dosis de rescate a los 19 años. No se considera la vacunación sistemática frente al MenB. Existe un carnet de vacunas que asegura con su consulta que el niño o niña está recibiendo estas vacunas. También disponen de esta información su médico o médica de familia y su pediatra.



- Si tiene fiebre elevada con dolor de cabeza intenso, cambios en el estado mental (confusión), sensibilidad a la luz, cuello rígido (si su hijo o hija no se puede tocar el pecho con el mentón o le duele al intentarlo) y vómitos. También si presenta mal estado general o erupción generalizada (petequias).
- Si tiene dudas de cómo actuar.

### ¿Dónde conseguir más información?

- <https://medlineplus.gov/spanish/meningitis.html>
- [https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/meningitis\\_y\\_encefalitis.htm](https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/meningitis_y_encefalitis.htm)
- <https://www.aepap.org/grupos/grupo-de-patologia-infecciosa/informacion-para-familias>
- <https://www.who.int/topics/meningitis/es/>
- [https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/calendario-y-coberturas/docs/CalendarioVacunacion\\_Todalavida.pdf](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/calendario-y-coberturas/docs/CalendarioVacunacion_Todalavida.pdf)