

Centro Provincial de Información Ciencias Médicas Ciego de Ávila

Meningitis

¿Qué es?

La meningitis es una enfermedad habitualmente infecciosa provocada por virus o bacterias que provoca la infección e inflamación de las meninges -unas membranas que rodean el cerebro y la médula espinal-. Cuando se infectan solo las meninges se habla de meningitis. En algunas ocasiones, la bacteria se introduce en la sangre y se disemina, denominándose sepsis meningocócica. También puede ocurrir que se den ambos problemas a la vez.

Las meningitis se dividen en:

Meningitis víricas

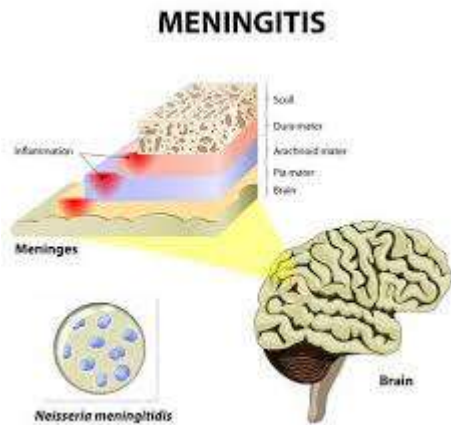
Este tipo tiene un pronóstico leve y en la mayoría de los casos no requiere tratamiento, el paciente se cura por sí solo. No suelen dejar secuelas y no requiere de vacuna ni de profilaxis.

Meningitis bacterianas

La meningitis bacteriana es grave y requiere la hospitalización del paciente. Puede dejar secuelas cerebrales y llegar a provocar la muerte del paciente, incluso cuando éste recibe el tratamiento.

Las meningitis bacterianas más frecuentes son:

- Meningococo B.
- Meningococo C.
- Haemophilus influenzae tipo b.
- Neumococo.



El contagio de esta patología se produce a través de la saliva y las gotitas que se expulsan al hablar, estornudar o toser. El contagio a través de objetos no es habitual y ocurre en pocas ocasiones.

La meningitis suele aparecer en otoño y en primavera. En entornos como las guarderías, las escuelas o las residencias pueden propagarse con rapidez.

Causas de origen

Las causas más frecuentes de la meningitis son las infecciones, que pueden estar provocadas por virus o por bacterias. La más común, y menos grave, es la infección vírica, que generalmente mejora sin que se la administre ningún medicamento al paciente. Sin embargo, las bacterianas son muy graves y pueden llegar a provocar daños cerebrales e incluso la muerte.

Además de por las infecciones, la meningitis puede aparecer debido a hongos, tumores, y otros virus como el de las paperas, el VIH, el herpes labial y el genital.

Contagio

Síntomas

Una vez contagiada, una persona puede tener los primeros síntomas entre los dos y los diez días posteriores al contagio. En ocasiones tiene un comienzo brusco con síntomas similares a los de un catarro o una gripe. Los más frecuentes y que anuncian la gravedad son:

- Fiebre alta.
- Dolor de cabeza intenso.
- Rigidez de la nuca. Esta rigidez consiste en la resistencia de la musculatura cervical a la flexión activa o pasiva de la cabeza, asociada a dolor local.
- Vómitos bruscos.

- Somnolencia.
- Pérdida de consciencia.
- Agitación, delirio y/o convulsiones.
- Manchas de color rojo-púrpura en la piel (petequias que han evolucionado). Éstas implican una mayor gravedad.



Diagnóstico

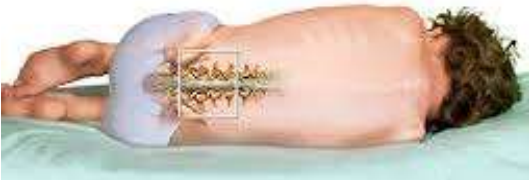
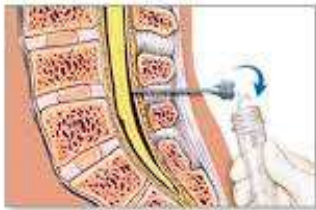
El médico puede diagnosticar la meningitis en función de la historia clínica, un examen físico y algunos análisis de diagnóstico. Durante el análisis, el médico suele buscar signos de infección alrededor de la cabeza, los oídos, la garganta y la piel que está sobre la columna vertebral.

Es posible que tú o tu hijo se sometan a los siguientes análisis de diagnóstico:

- Hemocultivos. Se colocan muestras de sangre en un platillo especial para ver si se desarrollan microorganismos, en especial, bacterias. También se puede colocar una muestra en un vidrio y teñirla (tinción de Gram), para luego estudiarla bajo el microscopio.
- Diagnóstico por imágenes. Las exploraciones de tomografía computarizada o el diagnóstico por imágenes con resonancia magnética de la cabeza pueden mostrar la inflamación. Las radiografías o las exploraciones de TC del pecho o los senos nasales también pueden mostrar la infección en otras áreas asociadas con la meningitis.
- Punción lumbar. Si se desea alcanzar un diagnóstico definitivo de meningitis, es necesario hacer una punción lumbar para extraer el líquido cefalorraquídeo (CSF).
- En aquellas personas que tienen meningitis, el CSF presenta un

nivel bajo de azúcar (glucosa) con un aumento de los glóbulos blancos y de la proteína.

- El análisis del CSF también puede ayudar al médico a identificar la bacteria que causó la meningitis.
- Si el médico sospecha que existe una meningitis viral, es posible que indique la realización de un análisis de ADN conocido como amplificación de la reacción en cadena de la polimerasa (PCR) o un análisis para detectar anticuerpos contra ciertos virus para así determinar la causa específica y el tratamiento adecuado.



Cuándo consultar al médico

Si no se trata a tiempo, la meningitis puede ser mortal. Consulta con tu médico si presentas estos síntomas.

- Fiebre alta.
- Dolor de cabeza intenso.
- Rigidez de la nuca.
- Vómitos bruscos.
- Somnolencia.
- Pérdida de consciencia.
- Agitación, delirio y/o convulsiones.
- Manchas de color rojo-púrpura en la piel (petequias que han evolucionado). Éstas implican una mayor gravedad.

Tratamiento

El tratamiento depende del tipo de meningitis.

Meningitis bacteriana

La meningitis bacteriana aguda debe tratarse de inmediato con antibióticos intravenosos y, a veces, con corticoesteroides. Esto ayuda a garantizar la recuperación y reducir el riesgo de complicaciones, como la inflamación del cerebro y las convulsiones.

El antibiótico o combinación de antibióticos depende del tipo de bacteria que cause la infección. El médico puede recomendar un antibiótico de amplio espectro hasta que pueda determinar la causa exacta de la meningitis.

Es posible que el médico drene los senos o mastoides infectados, los huesos detrás del oído externo que se conectan al oído medio.

Meningitis viral

Los antibióticos no pueden curar la meningitis viral y la mayoría de los casos mejoran por sí solos en varias semanas. El tratamiento de los casos leves de meningitis viral suele consistir en:

- Reposo en cama
- Abundante líquido
- Analgésicos de venta libre para reducir la fiebre y aliviar el dolor generalizado

El médico puede recetar corticoesteroides para reducir la inflamación del cerebro y un medicamento anticonvulsivo para controlar las convulsiones. Si un virus causó la meningitis, se dispone de un medicamento antiviral.

Otros tipos de meningitis

Si la causa de la meningitis no se puede determinar con precisión, el médico puede comenzar el tratamiento antiviral y antibiótico mientras se determina la causa.

El tratamiento para la meningitis crónica depende de la causa de base. Los medicamentos antifúngicos sirven para tratar la meningitis micótica, y una combinación de antibióticos específicos puede tratar la meningitis tuberculosa. Sin embargo, estos medicamentos pueden tener efectos secundarios graves, por lo que el tratamiento puede postergarse hasta que un laboratorio confirme que la causa es micótica.

La meningitis no infecciosa debida a una reacción alérgica o a una enfermedad autoinmune puede tratarse con corticosteroides. En algunos casos, es posible que no se necesite ningún

tratamiento porque la enfermedad puede resolverse por sí sola. La meningitis asociada al cáncer requiere un tratamiento para el cáncer en cuestión.

La meningitis puede poner en riesgo la vida; según la causa. Si estuviste expuesto a meningitis bacteriana y tienes síntomas, recurre a una sala de urgencias y avísale al personal médico que puedes tener meningitis.

Si no sabes con seguridad qué es lo que tienes, llama al médico para pedir una consulta. A continuación, se describe cómo debes prepararte para la consulta. Qué puedes hacer

Prevención

Algunas causas comunes de meningitis viral se pueden prevenir con vacunas. Por tanto, cumplir con el calendario de vacunación recomendado puede ayudar a prevenir algunos casos de meningitis. Además, la buena higiene, como el lavado de manos, también puede ayudar a evitar la meningitis viral.

Pronóstico

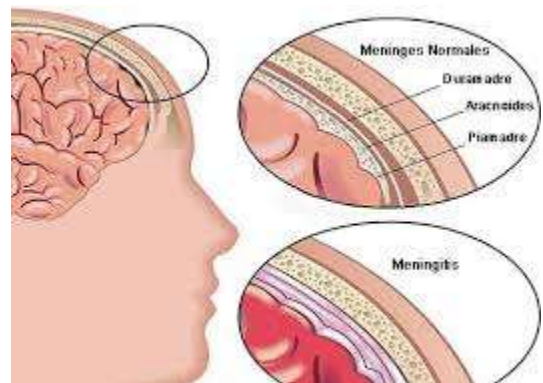
Los recién nacidos son los que tienen más riesgo de presentar complicaciones

después de un episodio de meningitis viral, y pueden desarrollar consecuencias serias tales como hinchazón en el cerebro, dificultades de aprendizaje, sordera o convulsiones.

En este grupo etario la meningitis viral puede poner en riesgo la vida. Por otro lado, los niños mayores y los adultos por lo general comienzan a sentirse mejor dentro de los siete a diez días después de tener meningitis viral y se recuperan bien. Sin embargo, la recuperación completa puede llevar semanas. El desarrollo de complicaciones duraderas después de una meningitis viral es poco frecuente en este grupo.

Otras denominaciones

Infección viral alrededor del cerebro y la médula espinal



Bibliografía.

1. MedlinePlus en español. Meningitis [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU). [Actualizada 10 Septiembre 2018; Citado 24 marzo 2019] [aprox. 4 pantallas]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/meningitis.html>
2. MedlinePlus en español. Meningitis bacteriana [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU). Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. [Actualizada 12 noviembre 2018; Citado 24 marzo 2019] [aprox. 8 pantallas]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/meningitis/bacterial-sp.html>