



En Febrero de 2005, los Centers for Disease Control and Prevention (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, CDC) recomendaron una vacuna para los adolescentes. La vacuna previene la enfermedad meningocócica, una infección poco común pero grave.

P. ¿Qué es el meningococo?

R. El meningococo es una bacteria. Los meningococos viven en el revestimiento de la nariz y de la garganta y se transmiten de una persona a otra mediante el contacto personal directo. Ocasionalmente, la bacteria entra al torrente sanguíneo y provoca enfermedades graves. Cinco tipos distintos de meningococos, clasificados en base a un azúcar complejo que recubre las bacterias (llamado polisacárido), son los que causan prácticamente todas las enfermedades meningocócicas en el mundo. Estos cinco tipos distintos de meningococos se llaman tipos A, B, C, Y y W-135.

P. ¿Cuáles son los síntomas de la infección meningocócica?

R. El meningococo infecta el torrente sanguíneo, el revestimiento del cerebro y de la médula espinal (causa la meningitis). Los síntomas de infección del torrente sanguíneo incluyen fiebre, escalofríos, sarpullido, presión arterial baja y manchas de color morado oscuro en los brazos y las piernas. Los síntomas de la meningitis incluyen fiebre, dolor de cabeza, confusión y rigidez de la nuca.

P. ¿Es peligroso el meningococo?



R. Sí. En los Estados Unidos cada año se infectan con meningococo aproximadamente 2,500 personas y 300 mueren a causa de la enfermedad. Además, cada año alrededor de 400 personas que sobreviven la enfermedad sufren discapacidades permanentes, como por ejemplo convulsiones, pérdida de extremidades, enfermedad renal, sordera y retraso mental.

La mayor incidencia de casos de enfermedad meningocócica ocurre en lactantes menores de 1 año de edad. La incidencia de las infecciones meningocócicas es muy baja en los niños entre 2 y 10 años de edad, pero ésta aumenta a partir de la adolescencia. Aunque los adolescentes tienen menos probabilidad de infectarse que los lactantes, la probabilidad de morir cuando se infectan es mayor.

Los meningococos son particularmente peligrosos porque producen rápidamente grandes cantidades de una sustancia tóxica llamada endotoxina. La endotoxina daña los vasos sanguíneos pequeños y causa presión arterial baja y choque. Es por esta razón que los meningococos pueden provocar la muerte poco tiempo después de entrar al torrente sanguíneo. Un niño puede estar perfectamente sano en un determinado momento y morir cuatro a seis horas después; la enfermedad puede ser tan rápida y abrumadora que incluso la atención médica apropiada y oportuna puede llegar muy tarde.

Puesto que los brotes ocurren en las universidades, escuelas y centros de cuidado infantil y otras áreas donde las personas están en contacto directo, las infecciones meningocócicas con frecuencia causan pánico en la comunidad.

P. ¿Existe alguna vacuna para prevenir la enfermedad meningocócica?



R. Sí. En Febrero de 2005, los CDC recomendaron una nueva vacuna para la prevención de la enfermedad meningocócica en los Estados Unidos. Una versión previa de la vacuna antimeningocócica se utilizó por primera vez en los Estados Unidos en 1982. Esta vacuna más antigua era eficaz en niños mayores y adolescentes contra cuatro de los cinco tipos distintos de meningococo (A, C, Y y W-135), pero se requerían dosis de refuerzo cada tres a cinco años.

La nueva vacuna, que protege contra los mismos tipos de meningococo que la vacuna anterior, probablemente no requerirá dosis de refuerzo. Ni la vacuna antimeningocócica anterior ni la vacuna nueva protegen contra el meningococo tipo B, que es responsable de dos tercios de todas las enfermedades meningocócicas en lactantes y un tercio de los casos en adolescentes. Lamentablemente, los investigadores no han descubierto cómo elaborar una vacuna eficaz usando la cubierta de polisacárido del meningococo tipo B.

continúa ►

Meningococo: Lo que usted debe saber

P. ¿Cómo se elabora la vacuna antimeningocócica?

R. La vacuna antimeningocócica se elabora a partir del azúcar complejo (llamado polisacárido) que reside en la superficie de las bacterias. Se extraen los polisacáridos de la superficie de cuatro de los cinco tipos distintos de meningococos que causan enfermedad (tipos A, C, Y y W-135) y se une (conjuga) cada uno con una proteína inocua. Luego se combinan los cuatro polisacáridos conjugados en una sola vacuna para proteger contra cuatro tipos distintos de meningococo.

P. ¿Es segura la vacuna antimeningocócica?

R. Sí. La vacuna antimeningocócica puede causar dolor o enrojecimiento en el sitio de la inyección, pero debido a que no está elaborada con bacterias enteras, no es posible que cause infecciones del torrente sanguíneo o meningitis. La tecnología que se usa para elaborar la nueva vacuna antimeningocócica es la misma que la que se usa para elaborar las vacunas antineumocócica y anti *Haemophilus influenzae* tipo B (Hib), las cuales se han administrado de manera segura a millones de lactantes.

Desde que la nueva vacuna antimeningocócica se utilizó por primera vez en el 2005, se han comunicado unos pocos casos de síndrome de Guillain-Barré (SGB) en personas que recibieron la vacuna recientemente. El SGB es un caso poco común de debilidad que comienza en las piernas y se extiende hacia arriba. Si afecta los músculos necesarios para respirar, la enfermedad puede ser bastante peligrosa. Si bien el número de casos comunicados es bajo, es posible que la vacuna pueda causar SGB en aproximadamente una de cada millón de personas que reciben la vacuna. Por esta razón, las personas con antecedentes de SGB que no se encuentren en un grupo de alto riesgo no deben recibir la nueva vacuna.

P. ¿La vacuna antimeningocócica es eficaz?

R. Sí. La nueva vacuna antimeningocócica protege a los adolescentes de la mayoría de las enfermedades meningocócicas causadas por los tipos A, C, Y y W-135 (responsables de alrededor de dos tercios de todas las enfermedades meningocócicas en los adolescentes). Debido a que la vacuna antimeningocócica no incluye el tipo B, que es responsable de alrededor de un tercio de los casos en adolescentes, no previene todos los casos de enfermedad meningocócica.

Lamentablemente, los investigadores no han podido elaborar una vacuna eficaz usando la cubierta de polisacárido del meningococo tipo B.

La nueva vacuna se puede administrar una vez y, a diferencia de la vacuna antimeningocócica previa, no es probable que requiera dosis repetidas. Los niños o adultos que recibieron la vacuna antimeningocócica previa pueden recibir la nueva vacuna.

P. ¿Quiénes se deben colocar la vacuna antimeningocócica?

R. La vacuna antimeningocócica se recomienda inicialmente para todos los adolescentes que tengan entre 11 y 12 años de edad a 13 y 18 años de edad que no la hayan recibido anteriormente.

P. ¿Los estudiantes universitarios de primer año deben recibir la vacuna antimeningocócica?

R. Sí, todos los estudiantes universitarios de primer año, especialmente los estudiantes que viven en residencias estudiantiles, deben recibir la vacuna antimeningocócica. Los estudiantes universitarios de primer año que viven en residencias estudiantiles tienen una probabilidad cinco veces mayor de contraer la enfermedad meningocócica que las personas de la misma edad que no van a la universidad.

P. ¿Qué debo hacer si alguien en la escuela de mi hijo(a) contrae la infección meningocócica?

R. Los niños que están en contacto directo con una persona que tiene infección meningocócica deben recibir un antibiótico para prevenir la enfermedad. El contacto directo con una persona que tiene la enfermedad meningocócica se define como 1) vivir en la misma casa, 2) asistir al mismo centro de cuidado infantil o jardín de infantes o 3) besarse, compartir utensilios o cepillos de dientes. Los antibióticos que se usan para prevenir la infección meningocócica incluyen rifampicina, ceftriaxona, azitromicina y ciprofloxacina.

P. ¿La vacuna antimeningocócica previene todos los casos de meningitis?



R. La vacuna antimeningocócica prevendrá muchos, pero no todos, los casos de meningitis meningocócica. Otras bacterias, como el neumococo y el *Haemophilus influenzae* tipo B (Hib) también causan meningitis. Afortunadamente, las vacunas que protegen contra el neumococo y el Hib se administran rutinariamente a todos los niños antes de los 2 años de edad.

Algunos virus también causan meningitis, pero la meningitis causada por la mayoría de los virus por lo general no es tan grave como la meningitis causada por bacterias.

Esta información la suministra el Vaccine Education Center at The Children's Hospital of Philadelphia. El Centro es un recurso educativo para padres y profesionales de atención médica y está compuesto de científicos, médicos, madres y padres dedicados al estudio y prevención de enfermedades infecciosas. Los fondos del Vaccine Education Center provienen de cátedras subvencionadas de The Children's Hospital of Philadelphia y Kohl's Department Stores. El Vaccine Education Center no recibe fondos de compañías farmacéuticas.

Parte de este material se extrajo del libro, *Vaccines: What You Should Know [Vacunas: Lo que usted debe saber]*, escrito conjuntamente por Paul A. Offit, M.D., y Louis M. Bell, M.D.

Este proyecto se completó en colaboración con la American Medical Association (Asociación Médica Estadounidense).

KOHL'S
expect great things



Vaccine Education Center at
The Children's Hospital of Philadelphia®

vaccine.chop.edu

The Children's Hospital of Philadelphia®

Hope lives here.

The Children's Hospital of Philadelphia, el primer hospital pediátrico del país, es pionero en medicina, investigación educación y asesoramiento pediátricos a nivel mundial.