Hablemos Acerca De… Meningitis

La meningitis es una infección de la capa de tejido (meninges) que cubre el cerebro y la médula espinal. Por lo general, la meningitis se desarrolla a causa de un virus o una bacteria. La meningitis a causa de un virus (meningitis viral) ocurre con mayor frecuencia durante el verano. La meningitis a causa de una bacteria (meningitis bacteriana) ocurre más durante el invierno. Los hongos también pueden causar meningitis (meningitis fúngica). Otras causas muy poco frecuentes son más comunes en las personas que tienen el sistema inmunológico debilitado.

¿Cuáles son los síntomas de la meningitis?

La meningitis tiene diferentes síntomas según la edad del niño y si se desarrolla a causa de una bacteria, un virus o un hongo. La meningitis puede causar síntomas similares a los de otras enfermedades, como fiebre, cansancio, vómito e irritabilidad. Los niños mayores pueden tener dolor de cabeza y rigidez en el cuello. Los niños más pequeños pueden estar más irritables, tener un llanto muy agudo y dificultad al respirar.

Puede ser difícil saber si un niño está enfermo. Si su niño es bebé, puede estar muy irritable o somnoliento y es posible que no reaccione. Puede tener períodos en los cuales esté muy molesto y cuando duerme le puede parecer que es imposible despertarlo. Su bebé puede negarse a comer o tener dificultad al comer durante más de unos minutos. Vaya con su médico u otro proveedor de cuidados de la salud para que revise a su niño o bebé si usted cree que pueda estar enfermo. En el caso de la meningitis bacteriana, es importante que el proveedor de cuidados de la salud revise pronto a su niño para que pueda comenzar el tratamiento con antibióticos. Es mejor que llame de inmediato al proveedor de cuidados de la salud y se equivoque, que esperar y sea demasiado tarde.

¿Cómo sabe el médico si se trata de meningitis?

En el hospital, el proveedor de cuidados de la salud le tomará una muestra de sangre y de líquido cefalorraquídeo a su niño. El laboratorio las examinará para saber el tipo de infección que tiene su niño. El líquido cefalorraquídeo es el líquido que rodea al cerebro y la médula espinal. Se le hará una punción lumbar a su niño para obtener un poco de líquido cefalorraquídeo para la muestra. El proveedor de cuidados de la salud introducirá una aguja delgada entre los huesos de la columna vertebral para acceder al espacio del líquido cefalorraquídeo. La enfermera sostendrá a su niño en posición fetal. Este procedimiento es seguro, aunque también es incómodo. El dolor es parecido al del pinchazo cuando se coloca una vía intravenosa (IV). Para obtener más información, consulte el folleto ***Hablemos acerca de… La punción lumbar.*** Debido a que pueden ocurrir problemas graves si no se diagnostica la meningitis, la mayoría de los proveedores de cuidados de la salud harán una punción lumbar para confirmar el diagnóstico.

¿Cómo se le dará tratamiento a la meningitis?

Si su proveedor de cuidados de la salud diagnostica a su niño con meningitis, comenzará el tratamiento con antibióticos después de la punción lumbar. La meningitis bacteriana se trata con antibióticos. Este es el tipo de meningitis más común y más grave. El proveedor de cuidados de la salud puede recetarle hasta cuatro antibióticos a su niño

según el diagnóstico. Si piensa que su niño tiene meningitis viral o fúngica, le recetará otro tipo de medicamentos. La enfermera administrará los medicamentos por IV. El laboratorio le enviará los resultados a su proveedor de cuidados de la salud dentro de las siguientes 24 a 48 horas. Una vez que reciba los resultados, el proveedor de cuidados de la salud podría cambiar o suspender alguno o todos los medicamentos. El médico podría indicar que su niño permanezca en aislamiento durante 24 horas después de comenzar el tratamiento con antibióticos. El aislamiento reduce las posibilidades de que los proveedores de cuidados de la salud, la familia y los amigos se expongan a la infección. Para obtener más información, consulte el folleto Hablemos acerca de... Un niño en aislamiento. Es posible que las personas que estuvieron en contacto prolongado con su niño también tengan que tomar antibióticos para evitar contagiarse.

Si su niño tiene meningitis bacteriana, se le recetarán antibióticos durante 14 a 21 días o más. La duración del tratamiento con antibióticos dependerá de varias cosas, incluso del tipo de bacteria. Por lo general, a los niños se les puede colocar una IV especial llamada catéter central de inserción periférica (PICC, por sus siglas en inglés) que permitirá que su niño reciba en casa la última parte del tratamiento con antibióticos. Si su niño es bebé o tiene menos de 2 años de edad, es posible que el proveedor de cuidados de la salud le recete un tratamiento con esteroides. Este tratamiento puede reducir los problemas de la meningitis bacteriana. Es posible que el médico deba volver a examinar el líquido cefalorraquídeo durante y después del tratamiento para asegurarse de que los antibióticos hayan funcionado. Para ello se le hará otra punción lumbar a su niño.

Si su niño tiene meningitis viral, el proveedor de cuidados de la salud suspenderá los antibióticos y el niño podrá volver a casa. Los antibióticos se suspenderán porque estos sólo combaten las bacterias, no los virus. Un medicamento antiviral llamado aciclovir puede dar tratamiento a algunos tipos de virus, sin embargo este tratamiento puede durar mucho tiempo. En la mayoría de los casos de meningitis viral, los niños no necesitan medicamentos y simplemente se permite que la enfermedad siga su curso. En estos casos, el tratamiento podría ayudar a mejorar los síntomas de la meningitis, como dolor de cabeza, vómito y fiebre.

¿Qué sucederá en el hospital?

Las enfermeras especializadas le brindarán atención constante a su niño. Si su niño está muy enfermo, es posible que necesite líquidos intravenosos y alimentación a través de una sonda que se colocará desde la nariz hasta el estómago (sonda nasogástrica o NG, por sus siglas en inglés). Muchos niños con meningitis tienen sensibilidad a la luz y al ruido; por lo tanto, notará que las enfermeras reducirán la cantidad de luz y ruido alrededor de su niño. Su niño estará bajo observación constante y quizá pase algún tiempo en la unidad de terapia intensiva.

¿Qué les sucede a los niños que tienen meningitis?

La mayoría de los niños que tienen meningitis se recuperan por completo. Las posibilidades de recuperarse por completo son mayores si el tratamiento se inicia lo antes posible. En algunos casos, los niños tienen complicaciones. Algunas de las complicaciones aparecen desde el principio y su niño podría necesitar pruebas especiales, tales como una resonancia magnética o tomografía computarizada. Su médico le hablará sobre estas pruebas si son necesarias. El médico podría pedir que se le hagan algunas pruebas diagnósticas a su niño, como una prueba de audición para saber si tiene complicaciones. Algunas complicaciones pueden aparecer después de varias semanas o meses. Hable con su médico si tiene preguntas sobre estas complicaciones.

¿Cómo se puede evitar la meningitis?

Existe una vacuna contra una de las bacterias que comúnmente causan la meningitis bacteriana (la vacuna HIB) que reduce la presencia de esta bacteria. Sin embargo, los niños que no reciben

esta vacuna aún tienen riesgo de contraer meningitis por HIB.

Existen vacunas contra otras bacterias que causan la meningitis (como el neumococo y meningococo).

La vacuna HIB y la vacuna contra el neumococo forman parte del cronograma de vacunación de rutina para los niños.

La vacuna HIB y la vacuna contra el neumococo se aplican a los dos, cuatro y seis meses de edad con un refuerzo entre los 12 y 15 meses de edad, además de otro refuerzo antes de entrar a la escuela.

La vacuna contra el meningococo se recomienda entre los 11 y 12 años de edad con un refuerzo a los 16 años.

Intermountain
Primary Children's Hospital
The Child First and Always®

© 2013 Intermountain Healthcare, Primary Children's Medical Center. Toda la información contenida en la series ***Hablemos acerca de . . .*** tiene solamente un propósito educativo. Esta información educacional no sustituye el consejo de un médico ni el cuidado que un médico u otro proveedor de cuidados de la salud pueden brindar. Si usted tiene preguntas acerca de la salud de su niño, comuníquese con su proveedor de cuidados de la salud.

Pediatric Education Services, 801.662.3500 | Translation 11/13, LTA520407975 | Meningitis (12/12)