

L'ENFERMETAT MENINGOCÒCICA

Fulls d'Informació Sanitària (FIS)

L'enfermetat meningocòcica és una infecció produïda per un microbi anomenat Meningococ (*Neisseria Meningitidis*), que apareix durant tot l'any però més sovint durant els mesos d'hivern i primavera. Tot i que hi ha diferents grups d'aquest microbi en el nostre país, el grup de la Meningitis B és el més freqüent i apareix aïlladament o en forma de brot, sobre tot a guarderies i parvularis, perquè la immaduresa de l'estat immunitari dels nens d'1 a 5 anys facilita el contagi. La malaltia no està, però, limitada a aquest àmbit i també pot aparèixer a qualsevol altre lloc.

SÍMPTOMES

L'enfermetat pot evolucionar de dues maneres: pot afectar al sistema nerviós central causant una Meningitis o produir una infecció generalitzada anomenada Sepsis Meningocòcica, a la que es pot afegir o no la Meningitis. La Meningitis Meningocòcica es caracteritza per un mal de cap intens d'inici sobtat, febre de 39-40°, vòmits i rigidesa de la nuca. L'infecció generalitzada sol començar amb els mateixos símptomes, però de vegades també apareixen unes taquetes morades a la pell que no desapareixen quan s'apreta la pell del voltant i que s'escampen per tot el cos multiplicant-se i creixent en poques hores.

CONTAGI

El Meningococ viu a la faringe d'algunes persones que no desenvolupen la malaltia i a les que no produeix cap tipus de símptomes. Aquestes persones tenen un curiós estat immunitari que les protegeix de l'infecció, però poden expulsar el microbi a l'exterior transmetent-lo als altres. El Meningococ pot arribar a una persona sana via mucositat, saliva o altres secrecions procedent d'un d'aquests portadors sans i provocar-li la malaltia. Per sort, la infecció no és ocasional i requereix un contacte estret amb l'infectat, com ara dormir a la mateixa habitació, viure a la mateixa casa o mantenir-hi un contacte afectiu. No s'encomana a través de les joguines ni del material escolar perquè el microbi no pot sobreviure durant gaire temps fora de l'organisme.

MOLT IMPORTANT: Si el seu fill comença amb febre alta, mal de cap i vòmits, porti'l al metge tant de pressa com pugui, a la consulta o a urgències. Si a més apareixen unes taques de color vermell fosc a la pell que no desapareixen quan s'apreta la pell del voltant, corri a urgències de l'hospital més proper.

PREVENCIÓ

En l'actualitat existeixen diverses vacunes contra el Meningococ BACWY i ja formen part del programa vacunal que segueix el seu fill. Si la malaltia s'arriba a desenvolupar, s'administren antibiòtics a la família o convivents i es valora si s'ha de tractar algú especialment en funció de l'edat i tipus de relació amb el malalt. Les mesures de desinfecció de locals u objectes es consideren innecessàries i tampoc cal tancar l'escola o classes on s'hagi donat el cas.

La quimioprofilaxis es fa amb RIMACTAN®, o RIFALDIN® xarop a dosis de 10 mg./Kg. cada 12 hores durant 2 dies. Aquestes dosis no provoquen cap més efecte secundari que l'envermelliment transitori de l'orina i les llàgrimes —de fet, es recomana no posar-se lentilles durant el tractament perquè es pigmenten—. S'ha comprovat que poden disminuir l'eficàcia dels anticonceptius orals i d'alguns altres medicaments. Per tant, consulti al seu metge si n'està prenent o s'està medicant.