



VACUNACIÓN CONTRA MENINGITIS MENINGOCÓCICA W-135

A dos semanas y media de iniciada la campaña de vacunación contra la meningitis meningocócica W135 en la comuna de Peñalolén, se ha inmunizado a 6.487 niños de 2 a 4 años, lo que representa 80% de ese segmento. Y este lunes comenzó la vacunación a niños de 9 meses a 2 años, el segundo segmento de la población-objetivo. Ya van 240 de estos menores.

Cabe recordar que el Ministerio de Salud inició una campaña preventiva a raíz del aumento en la notificación de casos de meningitis meningocócica producidas por la cepa W 135, los cuales se concentran principalmente en la Región Metropolitana. La estrategia consistió en vacunar a los niños entre 9 meses y cuatro años, en los jardines infantiles y salas-cuna.

Se partió vacunando por Peñalolén porque era la comuna que presentaba más casos, cuatro confirmados. Dado el positivo balance del proceso, el Ministerio de Salud decidió avanzar a la segunda fase de la estrategia que consiste en ampliar la cobertura a otras cinco comunas de la capital a partir del próximo lunes 12 de noviembre y desde el viernes siguiente, se extenderá de manera progresiva a las 46 comunas restantes de la Región Metropolitana para concluir con esta región antes de que concluya el año.

En tanto, se extenderá el proceso de vacunación al resto del país, lo que se va a hacer en forma gradual, antes de la llegada del próximo invierno.

La vacunación, al igual como en el caso de Peñalolén, será coordinada por la Seremi Metropolitana de Salud y la Junta Nacional de Jardines Infantiles (JUNJI) y es ejecutada por los equipos de salud de la atención primaria dependiente de las municipalidades.

Se vacunará a los niños en los jardines infantiles y salas-cuna, tanto públicos como privados. Y aquellos que no asistan a esos establecimientos, serán atendidos por los equipos de salud municipal en los recintos que cada comuna defina.

El calendario de recintos y fechas de vacunación se irá dando a conocer oportunamente, para que las educadoras y los apoderados estén preparados. Los padres recibirán con algunos días de

antelación un comunicado del jardín infantil o sala-cuna de su hijo/a informándoles sobre la actividad.

La Seremi de Salud también va a difundir el plan a los padres de los niños en los jardines infantiles de las comunas. La idea es que todos se incorporen a esta campaña, que -por su carácter de estrategia ministerial- es gratuita. No hay costo alguno para las familias, ya sea que su hijo/a asista a un establecimiento público o a uno privado.

Antecedentes

Desde mediados de agosto de este año se ha registrado un leve aumento en el número de notificaciones por meningitis provocadas por la bacteria meningococo, en sus diversas cepas.

Hay que recordar que las meningitis meningocócicas son sólo una parte de espectro de meningitis que afectan a la población. Su importancia está en el mayor grado de contagio, secuelas y mortalidad que tienen en relación con las meningitis de otro origen (por ej. virales, por hongos o por otras bacterias).

Hasta la fecha (07 noviembre) hay 96 casos confirmados en todo el país, comparados con la mediana de 90 casos entre 2007 y 2011. De éstos, 43 corresponden a la cepa W135, que ha motivado la vacunación. 34 de ellos son de la Región Metropolitana.

Para hacer frente al aumento de casos notificados el Ministerio de Salud decidió tomar medidas preventivas.

Se puso en marcha una estrategia basada en recomendaciones internacionales, opiniones de sociedades médicas (Pediatría e Infectología) y el análisis del Comité Asesor en Vacunación y Estrategias de Inmunización del Ministerio de Salud (CAVEI).

La primera medida consistió en alertar a todos los servicios de salud del país, públicos y privados, para reforzar la vigilancia ante casos sospechosos, hospitalizar a los pacientes con síntomas y aplicar los tratamientos que indica el protocolo sanitario (antibióticos orales para el paciente y también para su entorno familiar de manera preventiva). El propósito fue frenar cualquier posible propagación de la enfermedad desde un primer paciente hacia su entorno.

Esta estrategia permitió mantener estable la curva de nuevos casos (2-3 a la semana) desde fines de agosto hasta mediados de octubre.

Varios de los casos aparecidos recientemente en la RM con gran cobertura mediática corresponden a otro tipo de meningitis, de origen viral y aparición frecuente en primavera, que no tienen relación alguna con las meningocócicas, ni en peligrosidad ni en capacidad de contagio.

En vista de que la cepa W-135 puede aparecer de nuevo en 2013, el Ministerio de Salud decidió poner en marcha la vacunación preventiva en la Región Metropolitana, priorizando aquellas comunas que presenten mayor número de casos.

Esta vacunación pretende reforzar la protección hacia las personas más vulnerables a este tipo específico de bacteria: los niños entre 9 meses y 4 años (60% de los casos).

Otras vacunas contra la meningitis

El Programa Nacional de Inmunizaciones del Ministerio de Salud (PNI) tiene incorporadas desde hace un tiempo dos vacunas permanentes contra otras bacterias causantes también de meningitis: **la vacuna contra el neumococo, que se coloca en tres dosis entre los 2 y los 12 meses y la vacuna contra el Hemophylus Influenza B, que se aplica en cuatro dosis entre los 2 y los 18 meses.** Ambas vacunas fueron incorporadas por su alta efectividad en el largo tiempo, y ya han demostrado su impacto en la salud pública: prácticamente ya no hay casos de meningitis por estas bacterias en nuestro país.

La enfermedad

La meningitis (inflamación de las meninges, membrana que recubre el cerebro) es una enfermedad potencialmente grave, cuyos síntomas clásicos son dolor de cabeza, fiebre, vómito explosivo y náuseas.

Tiene variadas complicaciones y puede dejar secuelas e incluso causar la muerte, dependiendo de su evolución, la demora en recibir tratamiento o del agente que la causa (virus, hongos, tipo de bacteria).

MENINGITIS MENINGOCÓCICA

¿Cuáles son los síntomas?

Fiebre alta (sobre 38°C)

Decaimiento general

Dolor de cabeza intenso

Náuseas

Vómitos

Rigidez del cuello

Pueden aparecer manchas de color vinoso en la piel

Llanto persistente en niños pequeños

¿Cómo se transmite?

Por contacto directo con personas infectadas -que pueden ser enfermos o portadores sanos asintomáticos-, a través de gotitas y secreciones de las vías nasales y faringe. Por ejemplo, al toser, estornudar, besar.

¿Cómo prevenir?

Lavarse las manos frecuentemente

Cubrirse la boca y la nariz al toser o estornudar

Evitar el intercambio de saliva a través de chupetes, mamaderas, juguetes u otros utensilios que los niños se lleven a la boca

Ventilar los espacios cerrados varias veces durante el día

Luego de usar pañuelos, botarlos de inmediato

¿Qué pasa con las personas que viven con un paciente cuyo caso se ha confirmado como meningitis meningocócica?

La Seremi de Salud correspondiente realizará una evaluación de estas personas (llamadas "contactos") y determina si es necesario aplicar el tratamiento preventivo recomendado en estos casos.

¿Cómo accedo a la vacunación si mi hijo/a no asiste a una sala-cuna o jardín infantil?

La Autoridad Sanitaria de la Región Metropolitana -en coordinación con los municipios- dispondrá de vacunatorios móviles en los lugares que sean necesarios.

¿En el caso de tener consultas, con quién puede contactarme?

Puede llamar a Salud Responde, las 24hrs. del día, los siete días de la semana al 600 360 7777.