

Exposición ocupacional a meningitis meningocócica A propósito de un caso

Inmaculada Cano Trigueros⁽¹⁾, Encarnación Montes Valdunciel⁽²⁾

¹Médico interno residente de Medicina del Trabajo del Hospital de Salamanca. Salamanca. Castilla y León. España.

²Médico especialista en Medicina del Trabajo, en departamento de Salud Laboral del servicio de prevención propio del Hospital de Salamanca. Salamanca. Castilla y León. España.

Correspondencia:

Inmaculada Cano Trigueros

Dirección: : P.º de San Vicente, 58, 182, 37007 Salamanca .

Correo electrónico: icanotr@saludcastillayleon.es

La cita de este artículo es: Inmaculada Cano Trigueros et al. Exposición ocupacional a meningitis meningocócica. A propósito de un caso. Rev Asoc Esp Espec Med Trab 2024; 33(3): 338-341

RESUMEN.

Descripción del caso clínico: En este artículo explicamos la actuación post-exposición frente a la enfermedad por meningitis meningocócica para trabajadores del Área de Salud de Salamanca a propósito de un caso.

Discusión: La enfermedad meningocócica es una patología grave. Los servicios de prevención deben transmitir información clara para evitar alarma y realizar adecuados tratamientos post-exposición. Los protocolos deben ser uniformes para realizar las actuaciones de forma precoz y correcta.

Conclusión: Los servicios de prevención deben realizar adecuados seguimientos post-exposición de los trabajadores expuestos a enfermedad meningocócica. De esta forma se

OCCUPATIONAL EXPOSURE TO MENINGOCOCCAL MENINGITIS. A CASE REPORT

ABSTRACT

Clinical case description: In this article we explain the post-exposure action against meningococcal meningitis disease for workers in the Salamanca Health Area regarding a case. Discussion: Meningococcal disease is a serious pathology. Prevention services must transmit clear information to avoid alarm and carry out adequate post-exposure treatments. Protocols must be uniform to carry out actions early and correctly.

Conclusion: Prevention services must carry out adequate post-exposure follow-ups of workers exposed to meningococcal

transmite la información necesaria y se pueden realizar profilaxis de forma adecuada.

Palabras clave: Salud laboral; Meningitis meningocócica; Profilaxis post-exposición

disease. In this way, the necessary information is transmitted and prophylaxis can be carried out appropriately.

Keywords: Occupational health; Meningococcal meningitis; Post-exposure prophylaxis

Fecha de recepción: 3 de mayo de 2023

Fecha de aceptación: 23 de septiembre de 2024

Descripción del caso clínico

Tras acudir a urgencias de su centro de salud de referencia y ser derivado urgencias hospitalarias es atendido un paciente varón de 23 años por fiebre y vómitos. Presenta cefalea irradiada a la nuca y fiebre termometrada de hasta 38,8°C. En la exploración física el paciente impresiona de gravedad y se mantiene febril. En la auscultación cardiopulmonar se encuentra rítmico a 65 latidos por minuto y sin soplos audibles, mantiene murmullo vesicular conservado y no presenta ruidos respiratorios patológicos. La exploración abdominal no es dolorosa y no se palpan masas ni megalias pero si destaca en la exploración neurológica un Glasgow de 11 puntos, rigidez nuca y maniobras de Kernning y Brudcinsky positivas. Como pruebas complementarias se realizaron una analítica sanguínea al ingreso donde destacó una glucosa de 209 mg/dl, una Proteína C Reactiva de 3,1 y una Procalcitonina de 70,61. mg/dl. En la

gasometría venosa se valoró un pH de 7.32, una pCO₂ 28 mm Hg, un bicarbonato 14,4 mEq/l y un Lactato: 6.5. Se solicitó un TAC cerebral que informó que no habían hallazgos reseñables y se solicitaron hemocultivos y urocultivos que fueron negativos. El diagnóstico final lo proporcionó la PCR del líquido cefalorraquídeo que fue positiva para *Neisseria Meningitidis*. Se realizó tratamiento con ceftriaxona intravenosa 8 días con buena respuesta clínica y analítica. Finalmente fue alta manteniendo seguimiento con el servicio de Medicina Preventiva.

Tras confirmar diagnóstico, el paciente pasa de ser caso sospechoso a ser caso confirmado y caso índice para el seguimiento de los trabajadores ocupacionalmente expuestos. Con esta información se investiga y contacta desde el Servicio de Prevención del Hospital Salamanca con todos los sanitarios que atendieron al paciente hasta cuando se realizó su aislamiento en planta. El contacto se realizó de forma

telefónica y/o presencial, y se recogieron los datos que servían para valorar el riesgo de exposición y decidir las medidas a tomar para la protección de los trabajadores. Además se valoró también la necesidad de la administración o no de quimioprofilaxis, y se proporcionó información a los trabajadores del riesgo de infección de esta enfermedad y la vigilancia de los síntomas (1,4). Finalizado el estudio de contactos, se enviaron los datos a Medicina Preventiva y a la sección de Epidemiología.

Discusión

La enfermedad meningocócica es una patología de curso grave y que puede producir importantes secuelas. El papel del Servicio de Prevención en estos casos es capital porque es el encargado de contactar y transmitir de forma adecuada la información a los trabajadores con exposición ocupacional, que puedan verse implicados y evitar crear un clima de alarma, además de asesorar de forma apropiada a los contactos^(1,2,3). Para realizar seguimiento adecuado de exposición post-ocupacional en trabajadores, se deben detectar los casos lo antes posible, conocer distribución y evolución de los casos sospechosos e intentar filiar el subtipo y la cobertura vacunal de los trabajadores implicados de forma eficaz y eficiente⁽³⁾. En la actualidad al disponer de técnicas rápidas como la PCR permite una pronta confirmación de los casos y así iniciar precozmente el estudio de contactos y valoración de la necesidad o no de quimioprofilaxis. Esto último es especialmente importante en caso de que sea necesario, por la pérdida de eficacia a lo largo de los días del uso de la quimioprofilaxis^(1,4). Con los datos recabados desde el año 2016 en el Hospital de Salamanca e incluyendo este último caso se han atendido 10 casos de enfermedad meningocócica confirmada que han generado estudio post-exposición de 170 trabajadores sanitarios. De los 170 trabajadores solo 27 contactaron o se personaron en el servicio de salud laboral, (16 %

de los trabajadores estudiados) en los primeros 8 casos. En los 2 últimos dos estudios la mayoría de los contactos bien de forma directa o a través de sus supervisores se pusieron en contacto con el servicio de salud laboral. El hecho de que tras la pandemia los Servicios de Prevención se hayan hecho más visibles y considerados más accesibles para los trabajadores podría estar relacionado con este hecho. Por último reseñar que tener de forma clara y estandarizada los procesos de seguimiento en las distintas comunidades autónomas es una labor importante para la protección de los trabajadores, que debería tenerse en cuenta como una tarea a futuro^(3,4).

Conclusiones

Dado el alto riesgo y la gravedad de la enfermedad meningocócica en trabajadores sanitarios, es importante:

- a. Actuar de forma rápida y eficiente desde los servicios de prevención tras exposición ocupacional de los trabajadores para transmitir adecuada información y realizar adecuados seguimientos y así evitar generar alarmas innecesarias y/o un mal uso de la profilaxis post-exposición.
- b. Tener protocolos de actuación uniformes entre los diferentes servicios de prevención que permitan una actuación rápida y adecuada.

Bibliografía

1. Salgado Balbás Y, Deschamps Perdomo A, Salgado Balbás Y, Deschamps Perdomo A. Enfermedad meningocócica: a propósito de un caso de exposición ocupacional y análisis de su prevención y control. *Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo*. 2019; 28(2):136-43.
2. Ley de prevención de riesgos laborales de 8 Noviembre de 1995 (BOE nº 269, de 10 de noviembre de 1995).
3. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III. Red Nacional de Vigilancia

Epidemiológica. Protocolos de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Madrid, 2013.

4. Protocolo de actuación postexposición frente a meningitis en trabajadores del SESCAM. Elaborado el 3/12/2012.



losa
MED
logística + salud

LOSAMED dispone de soluciones profesionales globales en el ámbito de la salud laboral y privada, ofreciendo suministros, logística y servicios según análisis específico para cada cliente.

LOSAMED ofrece servicio global a nuestros clientes. Facilitando el aprovisionamiento de recursos y servicios, poniendo a su disposición los mejores profesionales y productos.