

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: May 16, 2022

Meningitis y septicemia

La meningitis y la septicemia son enfermedades potencialmente mortales. Es muy importante recibir tratamiento de inmediato. Esta información trata sobre la meningitis y la septicemia causadas por una bacteria llamada meningococo. No analiza la meningitis por otras causas.

Qué son la meningitis y la septicemia?

La meningitis y la septicemia son **emergencias médicas**. Si cree que usted o alguien con quien está tiene síntomas de estas afecciones, busque ayuda médica de inmediato.

La meningitis se contrae cuando unos gérmenes llamados bacterias infectan el líquido de la médula espinal y alrededor del cerebro. Si la bacteria entra en la sangre, también puede causar envenenamiento de la sangre, lo que se denomina **septicemia**.

Varios tipos de gérmenes causan meningitis, incluidos los virus y las bacterias. Esta información examina la meningitis y la septicemia causadas por la bacteria **meningococo**.

También es posible que escuches que estas infecciones se llaman **enfermedad meningocócica**.

Cuando alguien está infectado, las bacterias viven en la nariz y la garganta y pueden propagarse a través de la tos y los estornudos. Puede tener meningitis o septicemia por separado o ambas al mismo tiempo.

Las personas con mayor probabilidad de infectarse incluyen:

- Niños menores de 5 años
- Adultos jóvenes de 16 a 21 años
- Estudiantes universitarios que viven en residencias
- niños cuyos padres fuman, y
- Personas de 65 años o más.

En muchos países, los niños son vacunados de forma rutinaria contra algunos tipos de meningitis, incluida la enfermedad meningocócica. Sin embargo, estas bacterias siguen causando infecciones cada año.

Meningitis y septicemia

Cuáles son los síntomas?

Es muy importante conocer los síntomas de la meningitis meningocócica y la septicemia. Cuanto antes detecte los síntomas y reciba tratamiento, más probabilidades tendrá de recuperarse bien.

Tanto la meningitis como la septicemia suelen causar:

- Fiebre alta
- somnolencia (incluyendo sensación de letargo o dificultad para despertarse), y
- una erupción.

Los síntomas aparecen rápidamente y empeoran en unas pocas horas.

Las personas con enfermedad meningocócica a veces tienen un tipo particular de erupción. A diferencia de la mayoría de las erupciones, no desaparece cuando lo presionas. Entonces, si presionas un vidrio contra él, puedes verlo a través del vidrio. Pero no todas las personas tienen un sarpullido.

Si tienes meningitis, es posible que también tengas:

- Dolor de cabeza
- Rigidez en el cuello
- náuseas (sensación de malestar) o vómitos
- pérdida de apetito
- dolor al mirar luces brillantes
- Confusión o dificultad para pensar con claridad
- convulsiones (ataques).

Si tiene septicemia, también podría:

- tener las manos y los pies fríos
- tiene la piel pálida o moteada
- Siente escalofríos
- tener una respiración muy rápida
- sentir sed
- tienen dolor en las articulaciones y los músculos.

Es posible que los bebés y los niños menores de 2 años no presenten estos síntomas. En su lugar, podrían:

- ser lento, somnoliento o irritable
- vomitar o alimentarse mal
- Ilorar mucho (a veces esto suena como un gemido o un llanto agudo)
- tiene fiebre, pero se ve pálido o con manchas

Meningitis y septicemia

- tienen un punto blando abultado (fontanela) en la cabeza
- estar rígido o espasmódico, o tener convulsiones (ataques).

Si usted o su hijo tienen síntomas **busque ayuda médica de inmediato**. No se demore. Diríjase al departamento de accidentes y emergencias más cercano o llame a una ambulancia de inmediato, a cualquier hora del día o de la noche.

Necesitará análisis de sangre y posiblemente otras pruebas para averiguar si tiene meningitis. Sin embargo, el tratamiento debe iniciarse de inmediato, antes de los resultados de la prueba.

qué tratamientos funcionan?

El tratamiento habitual para la enfermedad meningocócica son los antibióticos. Si recibe tratamiento rápidamente, tiene más posibilidades de recuperarse.

medicamentos

Si los médicos creen que tienes enfermedad meningocócica, te administrarán antibióticos a través de un goteo intravenoso (IV) en el brazo. Es posible que se los den de camino al hospital.

Puede ser difícil saber con certeza si una persona tiene enfermedad meningocócica. Por lo general, los médicos comienzan a administrar antibióticos de inmediato, sin esperar los resultados de las pruebas, porque es muy importante comenzar el tratamiento rápidamente.

Los médicos a veces administran inyecciones de medicamentos llamados esteroides, así como antibióticos, para la meningitis meningocócica. Esto puede prevenir el daño a los nervios.

Tratar a otras personas

Si has estado en contacto cercano con alguien que tiene enfermedad meningocócica, tu médico te recomendará que tomes tabletas de antibióticos para evitar contagiarte. Debe comenzar a hacerlos lo antes posible, generalmente dentro de un día.

El contacto cercano significa que, en los siete días anteriores a que la persona que conoces contrajera la enfermedad meningocócica, podrías haber sido infectado por bacterias de su boca o nariz. Por ejemplo, usted:

- vivían en la misma casa que ellos
- compartía un dormitorio escolar con ellos
- eran su novio, novia o pareja
- compartía con ellos la cocina de una residencia universitaria.

Qué me va a pasar?

La mayoría de las personas que contraen la enfermedad meningocócica se recuperan. Pero entre 10 y 15 de cada 100 personas morirán. Y entre 10 y 20 de cada 100 de los que se

Meningitis y septicemia

recuperan tendrán algún tipo de complicación, como alguna pérdida de audición, problemas musculares y de movimiento, ceguera, convulsiones o retraso mental.

Algunas personas también tienen problemas con la circulación sanguínea y necesitan someterse a operaciones como injertos de piel y amputaciones de dedos.

Si usted o su hijo han tenido enfermedad meningocócica, su médico debe hacer arreglos para controles regulares para detectar signos de complicaciones. Por ejemplo, es importante detectar la pérdida auditiva lo antes posible en los niños pequeños, para que reciban tratamiento rápidamente y eviten problemas del habla a medida que crecen.

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en <u>bestpractice.bmj.com</u>. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

