

Contexto epidemiológico de la meningitis bacteriana en Colombia, 2022

Epidemiological context of bacterial meningitis in Colombia, 2022

Juan Santiago Serna-Trejos^{1,2}, Stefanya Geraldine Bermúdez-Moyano³

Señor Editor. La meningitis bacteriana (MB) o meningitis meningocócica supone una entidad infectocontagiosa desarrollada en el sistema nervioso central de instauración rápida, con alto potencial de contagio, a la cual se le atribuyen altas tasas de mortalidad y morbilidad, la etiología es ampliamente conocida, se atribuye su alta carga de enfermedad principalmente a gérmenes como *Streptococcus pneumoniae*, *Neisseria meningitidis* y *Haemophilus influenzae tipo B*⁽¹⁾.

La MB tiene afectación en diferentes grupos etario, con predilección por recién nacidos, menores en edad escolar, adolescentes y adulto joven, en Latinoamérica la incidencia de esta entidad varía de 0.1-0.8 casos por cada 100.000 habitantes, varían según del país y del año ⁽²⁾.

En Colombia con la finalidad de impactar de manera positiva en la disminución de la morbimortalidad asociada a ME, se introdujo el programa ampliado de vacunación (PAI) en población menor de 5 años. un plan de inmunización contra los gérmenes con mayor prevalencia en la población colombiana (*Streptococcus pneumoniae* y *Haemophilus influenzae tipo B*) generando así una política de salud pública para la contención de la transmisión de dicha enfermedad durante el año 2022 ⁽³⁾.

Hasta la fecha en Colombia, según datos del Instituto Nacional de Salud (INS) se han reportado 704 casos confirmados de ME, con un comportamiento que reportó un aumento del 65% de los casos con respecto al año 2021(Figura 1). La incidencia representada por *H. influenzae* correspondió a 0.07 por cada 100.000 habitantes; *N.meningitidis* con 0.06 casos por cada 100.000 habitantes y *S.pneumoniae* 0.24 casos por cada 100.000 habitantes, las tasas de letalidad correspondieron a 8.6%, 23% y 19% respectivamente. La letalidad nacional correspondió para *S.pneumoniae* de 19,6 %, *N.meningitidis* 12,5 % y *H. influenzae* 5,8 %. El aislamiento microbiológico empleado para la detección de estos microorganismo fue el cultivo de líquido cefalorraquídeo (LCR)⁽⁴⁾.

La afección por grupo etario más comúnmente afectado por *H. influenzae* correspondió a habitantes entre los 50 a 59 años; *N.meningitidis* afectó dos grupos poblacionales ubicados entre los 5-9 años y 20 -29 años; *S.pneumoniae* habitantes entre 30 y 39 años. Si bien para el año 2022 se notificaron a nivel nacional 38 casos de ME y SARS-CoV-2, en 10 casos no se correlacionó ya que se presentaron diferencias de más de 1 mes en la presentación de cada entidad ⁽⁴⁾.

1. Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina, Universidad Libre – Seccional Cali. Cali, Colombia.
2. Instituto Nacional de Salud. Bogotá Colombia.
3. Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina, Universidad Santiago de Cali – Cali, Colombia.

Recibido: 17-09-2022 Aceptado: 25-09-2022

Citar como:

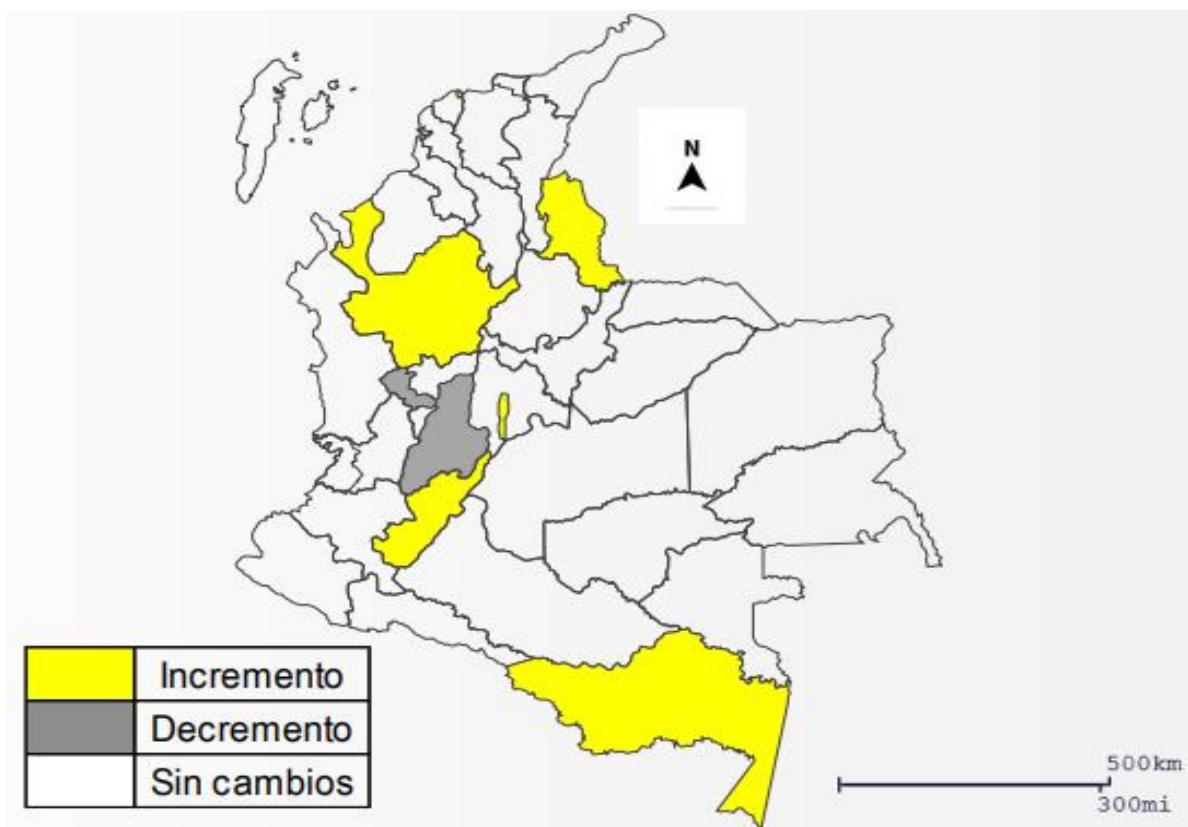
Serna-Trejos JS, Bermúdez-Moyano SG. Contexto epidemiológico de la meningitis bacteriana en Colombia, 2022. Rev Hisp Cienc Salud. 2022; 8(3):108-10. DOI <https://doi.org/10.56239/rhcs.2022.83.559>

La ME continúa siendo una entidad de alto interés de salud pública, dada su alta tasa de contagio y el desafío que dispone actuar de manera oportuna, para controlar sus altos índices de morbimortalidad, asociado a esto su alta carga de enfermedad en población pediátrica y adulta mayor, el uso de la vacunación en el PAI dispone de un factor protector en la trasmisión de esta entidad. La contingencia global sanitaria generada y enmarcada por SARS-CoV-2 supuso introducción de medidas más estrictas de control de bioseguridad, específicamente de aislamiento respiratorio y de contacto, generando a nivel global menores incidencias de ME; sin embargo, de forma paradójica se obtuvo un incremento en Colombia para el segundo trimestre, probablemente asociado a la normalidad de las actividades en la población respecto a

años anteriores, favoreciendo el aumento de casos (Figura 1), es necesario continuar con políticas de salud pública en el tiempo actual de contingencia global para frenar la transmisión de la ME^(5,6).

Las actividades de inspección , vigilancia y control, se deben de encaminar a realizar las siguientes actividades para el adecuado manejo poblacional de la ME: Notificación inmediata de casos probables de ME con adecuada toma de LCR, entrelazar actividades con las diferentes instituciones de salud ante cualquier caso sospechoso, establecer posibles nexos o contactos epidemiológicos, fomentar la perduración de las medidas adquiridas de carácter respiratorio durante la contingencia global por SARS-CoV-2 y promover la vacunación masiva en infantes como parte de la estrategia PAI.

Figura 1. Comportamiento inusual de notificación de Meningoencefalitis bacteriana en Colombia periodo 2021-2022.



Fuente: Evento “*Meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica - Periodo epidemiológico II*”/ Colombia, 2022

Financiamiento

Autofinanciado.

Conflictos de Interés

Los autores declaran no tener conflicto de interés en la publicación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Wall EC, Chan JM, Gil E, Heyderman RS. Acute bacterial meningitis. *Curr Opin Neurol* [Internet]. 2021;35(3):386–95. DOI: 10.1097/WCO.0000000000000934
2. Erdem H, Inan A, Guven E, Hargreaves S, Larsen L, Shehata G, et al. The burden and epidemiology of community-acquired central nervous system infections: a multinational study. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis* [Internet]. 2017;36(9):1595–611. DOI: 10.1007/s10096-017-2973-0
3. Linares-Pérez N, Toledo-Romaní ME, Valdés-Balbín Y. Monitoring and the evaluation of impact as public health strategies: Contributions for the introduction of the new Cuban vaccine against *Streptococcus pneumoniae*. *Vacunas* [Internet]. 2018;19(2):44–51. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.vacun.2018.03.003>
4. Instituto nacional de Salud Colombiano. Informe de Evento: Meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica. *Protoc Vigil salud publica* [Internet]. 2022;2–17. Disponible en: <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/MENINGITIS-BACTERIANA-PE-VIII-2022.pdf>
5. Leal-Castro AL. Efecto de las medidas preventivas durante la pandemia: más allá del SARS CoV-2. *Biomedica* [Internet]. 2021;41(Sp 2):5–7. DOI: 10.7705/biomedica.6072
6. Zunt JR, Kassebaum NJ, Blake N, Glennie L, Wright C, Nichols E, et al. Global, regional, and national burden of meningitis, 1990–2016: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. *Lancet Neurol* [Internet]. 2018;17(12):1061–82. DOI: 10.1016/S1474-4422(18)30387-9

Correspondencia

Juan Santiago Serna-Trejos

Email: juansantiagosernatrejos@gmail.com

