

MANEJO DE LA ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA INVASIVA (EMI) PARA FARMACÉUTICOS COMUNITARIOS

COORDINADOR DEL CURSO

Dr. Juan Ruiz-Canela.
Médico especialista en Pediatría.
Centro de Salud Virgen de África. Sevilla.

MODULOS 1 y 2

Alejandro Eguilleor Villena
Farmacéutico Comunitario de Madrid
Coordinador del Comité Científico de la Fundación Irene Megías contra la Meningitis

Maricarmen Magro Horcajada
Farmacéutica Comunitaria de Madrid

MODULO 3

Flavia Salcedo Fernández
Responsable de Área de Medicina Basada en la Evidencia
Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud (IACS)
Secretaría de GuíaSalud - Biblioteca de Guías de Práctica Clínica
Centro de Investigación Biomédica de Aragón (CIBA)

Patricia Gavín Benavent
Técnico de Área de Medicina Basada en la Evidencia
Área de Transferencia del Conocimiento
Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud (IACS)
Centro de Investigación Biomédica de Aragón (CIBA)

MODULO 4

Jorge Miguel Megías Carrión
Presidente de la Fundación Irene Megías contra la Meningitis

JUSTIFICACIÓN

La elevada morbilidad y mortalidad de la Enfermedad Meningocócica Invasiva (EMI) que en ocasiones sigue un curso fulminante e inesperado, su acentuada predilección por la edad infantil y adolescente y su patrón epidemiológico de endemia con ondas epidémicas, hacen de ella un problema sanitario de primer orden. Pocas enfermedades generan una alarma social similar a la que se registra cuando la población tiene noticia de casos de infección meningocócica en su entorno.

La EMI es causada por la bacteria *Neisseria meningitidis*. Históricamente, los serogrupos B y C han sido responsables de la mayoría de los casos clínicos en España, pero la introducción en el calendario vacunal de la vacuna conjugada frente a meningococo de serogrupo C (MenC) en el año 2000, redujo la incidencia de casos por corresponder a este grupo C un 88% de los casos totales. Recientemente la Comisión Europea ha emitido una autorización de comercialización, válida en toda la Unión Europea, para una vacuna frente a meningococo serogrupo B (MenB), después del dictamen favorable de la Agencia Europea de Medicamentos.

A pesar del éxito del programa de vacunación con MenC, en términos de incidencia y mortalidad a causa de la EMI, en la temporada 2009-2010 la letalidad para el total de casos confirmados fue 10%, ya que los síntomas iniciales en muchos casos son inespecíficos. La mayoría de las muertes siguen ocurriendo en las primeras 24 horas, en muchas ocasiones antes de que se haya instaurado el tratamiento adecuado.

La EMI puede presentarse con un espectro clínico que va desde la meningitis aguda, con rigidez de cuello, fotofobia y fontanela abultada (pueden no presentarse todos los síntomas), a una sepsis meningocócica rápidamente progresiva con petequias o púrpura, nivel de conciencia reducido, shock y fallo multiorgánico.

En la atención integral al paciente y su entorno, sobre todo en el caso particular de niños, es muy importante el impacto de la hospitalización, los tratamientos, las secuelas y los fallecimientos, no solo para los propios pacientes, también para familiares y personas cuidadoras.

El objetivo en el caso de los farmacéuticos pasa por realizar una formación actualizada y con herramientas de fácil manejo sobre este tipo de enfermedad, que les permita identificar a aquellos pacientes con síntomas o signos iniciales que pudieran sugerir una EMI, remitiéndolos a los servicios sanitarios de forma urgente.

Además, la red de 20.000 farmacias constituye un recurso de indudable interés en la respuesta rápida ante la aparición de manifestaciones clínicas que sugieran una EMI y, por tanto, es necesario que el farmacéutico posea una formación actualizada al respecto.

Dentro del curso se abordarán las distintas formas clínicas que se presentan, se enfatizará sobre los signos y síntomas de alerta, criterios de derivación, la importancia de la vacunación y de la quimioprofilaxis de los contactos.

OBJETIVO GENERAL

El objetivo de este curso es optimizar el manejo clínico de la EMI desde la farmacia comunitaria en la población infantojuvenil, con recomendaciones orientadas a lograr la detección precoz y una rápida instauración del tratamiento que permitan reducir la elevada morbilidad y mortalidad asociadas a la enfermedad.

Un segundo objetivo es dar a conocer al farmacéutico comunitario las medidas de prevención y las posibles secuelas en los pacientes que superan la enfermedad, así como la Información disponible en el Sistema Nacional de Salud.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer los serotipos de meningococo más prevalentes en el mundo y en España.
- Reconocer los síntomas de alerta en un niño/adolescente que pueda estar padeciendo una EMI.
- Saber las indicaciones de quimioprofilaxis de contactos, fármacos que están indicados y su dosificación.
- Conocer las secuelas más frecuentes en los supervivientes y prestar apoyo a las familias, derivando a organizaciones de pacientes.
- Saber que es Guíasalud y explicar en qué consiste la Guía de Práctica Clínica sobre el Manejo de la Enfermedad Meningocócica Invasiva.
- Conocer otras Guías de Práctica Clínica que pueden interesar a los farmacéuticos.

PROGRAMA

MODULO I. REVISIÓN DE LA ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA INVASIVA (EMI)

1. DEFINICIÓN DE MENINGITIS
2. INTRODUCCIÓN A LA EMI
3. SITUACIÓN DE LA EMI EN EL MUNDO
4. SITUACIÓN DE LA EMI EN ESPAÑA
5. ETIOPATOGENIA DE LA EMI
6. MANIFESTACIONES CLÍNICAS
7. DIAGNÓSTICO DE LA EMI
 - 7.1. RESUMEN DE LA EVIDENCIA DISPONIBLE EN LA ACTUALIDAD
 - 7.2. RECOMENDACIONES PARA EL PROFESIONAL SANITARIO
8. REVALUACIÓN CLÍNICA COMO ESTRATEGIA PARA MEJORAR EL DIAGNÓSTICO

MODULO II. PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA EMI

1. INDICACIONES DE LA PROFILAXIS ANTIBIÓTICA
2. RECOMENDACIONES SOBRE LA ADMINISTRACIÓN DE QUIMIOPROFILAXIS
3. ANTIBIÓTICOS DE ELECCIÓN PARA LA QUIMIOPROFILAXIS DE LA EMI
4. VACUNACIÓN FRENTE A LA EMI
 - 4.1. CARACTERÍSTICAS DEL AGENTE ETIOLÓGICO
 - 4.2. TIPOS DE VACUNAS ANTIMENINGOCÓCICAS
 - 4.3. CONTRAINDICACIONES, PRECAUCIONES Y REACCIONES ADVERSAS
 - 4.4. VACUNACIÓN ANTIMENINGOCÓCICA EN PACIENTES CON EMI
5. PAPEL DEL FARMACÉUTICO COMUNITARIO
 - 5.1. ALGORITMO DE ACTUACIÓN
 - 5.2. INFORMACIÓN PARA PACIENTES, FAMILIARES Y CUIDADORES

MODULO III. GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

1. GUÍASALUD: BIBLIOTECA DE GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA (GPC) EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD (SNS)
 - 1.1. INTRODUCCIÓN
 - 1.2. SERVICIOS Y PRODUCTOS
2. PROGRAMA DE GPC EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD
 - 2.1. OBJETIVOS
 - 2.2. NIVELES ORGANIZATIVOS EN EL PROCESO DE ELABORACIÓN DE LAS GPC
3. METODOLOGÍA DE ELABORACIÓN DE GPC
 - 3.1. INTRODUCCIÓN
 - 3.2. FASES DE ELABORACIÓN DE UNA GPC
4. RECURSOS SOBRE GPC
 - 4.1. COMPILADORES
 - 4.2. BASES DE DATOS Y BUSCADORES
 - 4.3. ELABORADORES

MODULO IV. SEGUIMIENTO DESPUÉS DE LA EMI

1. SECUELAS ASOCIADAS A LA EMI
2. IMPACTO EN FAMILIARES Y CUIDADORES
 - 2.1. RESUMEN DE LA EVIDENCIA
 - 2.2. RECOMENDACIONES
3. LAS ORGANIZACIONES DE PACIENTES ANTE LA EMI
 - 3.1. NECESIDADES DE APOYO E INFORMACIÓN A PACIENTES Y FAMILIARES
 - 3.2. CAMPAÑAS DE SENSIBILIZACIÓN E INFORMACIÓN SOBRE LA EMI