

Lucha Contra la Meningitis Tuberculosa en Menores de 5 Años

Factores de Riesgo

- Niños <24 meses
- Inmunodeprimidos
- Nacidos en el extranjero
- Contactos cercanos con personas con tuberculosis infecciosa

CDC

Para Tener un Mejor Pronostico

El diagnóstico y el tratamiento rápidos son esenciales. Si no se inicia el tratamiento rápidamente, los resultados son peores, con secuelas neurológicas importantes y permanentes o la muerte.



Profilaxis

Los contactos cercanos con una persona con la enfermedad de la Tuberculosis infecciosa <5 años deben recibir tratamiento para la infección tuberculosa latente una vez que se haya excluido la enfermedad de la Tuberculosis mediante radiografía de tórax y revisión de los síntomas. El tratamiento es necesario, aunque la prueba de la tuberculina y/o el IGRA sean negativos. Debe administrarse una segunda prueba de la tuberculina y/o IGRA 8-10 semanas después de la última exposición a la persona con la enfermedad de la Tuberculosis infecciosa.

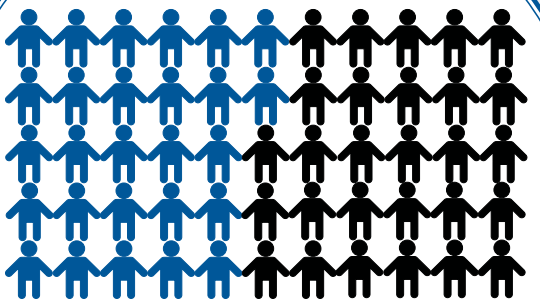
CDC

Valoración y Evaluación Médica

La meningitis tuberculosa es más difícil de diagnosticar que otras formas de meningitis bacteriana, pero es crucial pensar en la tuberculosis como una posibilidad y realizar un cribado o tamizado rápido utilizando varios métodos para poder hacer un diagnóstico adecuado.

- Prueba Cutánea de la Tuberculina
- Prueba en Sangre (IGRA)
- Examen Física
- Radiografía de Tórax
- Punción Lumbar (para TODOS los lactantes <12 meses con sospecha de TB)
- Resonancia Magnética con Contraste

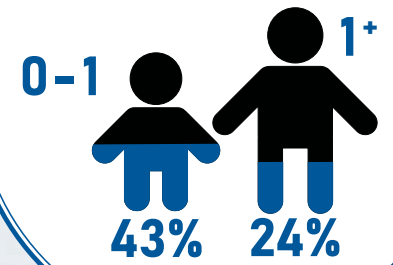
Resultados de los Sobrevivientes de la Tuberculosis



En promedio, el 54% de los niños que sobreviven a una meningitis tuberculosa desarrollan secuelas neurológicas.

The Lancet, 2014

Porcentaje de Riesgo de Enfermedad por Edad



Miller, 1963



Atención a los Primeros Signos y Síntomas

0-1			2+		
Letargo	Vómitos	Somnolencia Excesiva	Vómitos	Letargo	Convulsiones
Somnolencia Excesiva	Fiebre Alta	Convulsiones	Irritabilidad	Inapetencia (Falta de Apetito)	Fiebre Alta
Llanto Constante	Inapetencia (Falta de Apetito)	Dolores de Cabeza Persistentes	Anomalías Motoras/Sensoriales	Hallazgos Anormales de los Nervios Craneales	

Nota: Los niños pequeños pueden no ser capaces de compartir o verbalizar estos síntomas cuando se les pregunta, por lo que será imprescindible colaborar con los cuidadores.