



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN  
FACULTAD DE MEDICINA  
IBISMED - CUMETROP - ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACIÓN CONTINUA  
COCHABAMBA - BOLIVIA

VLIR - UNIVERSIDAD DE GANTE - IMT/A A.G.C.D. - BELGICA

**CURSO DE ESPECIALIZACION EN  
MEDICINA TROPICAL Y  
CONTROL DE ENFERMEDADES**

**TESIS**

**BROTE EPIDEMICO DE MENINGITIS  
MENINGOCOCCICA - EL CASO DEL  
HOSPITAL DE INFECTOLOGÍA "DR. JOSE D.  
RODRIGUEZ MARIDUEÑA "DE LA CIUDAD DE  
GUAYAQUIL-ECUADOR, EN LOS MESES DE  
OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DEL AÑO 2000**

**Tesista: Dr. PATRICIO HERNANDEZ MARIQUE**

**Tutor: Dr. DANIEL ILLANEZ**

**Cochabamba - Bolivia**

**2001**

## INDICE

	Pág.
1. INTRODUCCION.-.....	1
IDENTIFICACION DEL PROBLEMA.....	2
JUSTIFICACION.-.....	3
2. OBJETIVOS DEL ESTUDIO .....	3
OBJETIVO GENERAL.-.....	3
OBJETIVOS ESPECIFICOS.-.....	4
3. METODOLOGÍA.....	4
4. MARCO TEORICO .....	5
4.1. DEFINICIÓN .....	5
4.2. EPIDEMIOLOGIA.....	6
4.3. ETIOLOGIA.....	8
4.4. HISTORIA NATURAL DE LA MENINGOCOEMIA.....	9
4.5. CLASIFICACION DEL MENINGOCOCO.....	13
4.6. MANIFESTACIONES CLINICAS.....	13
4.7. CRITERIOS DIAGNOSTICOS EPIDEMIOLOGICOS.....	16
CASO CLINICO.....	16
CASO SOPECHOSO.....	17
CASO CONFIRMADO.....	17
CASO EPIDEMIOLOGICO.....	17
4.8. DIAGNOSTICO LABORATORIAL.....	17
PRUEBA DE PUNCION LUMBAR.....	19

HEMOCULTIVO.....	21
TEST DE LATEX.....	21
EXUDADO FARINGEO.....	22
4.9. DIAGNOSTICO CLINICO.....	22
4.10. TRATAMIENTO.....	24
TRATAMIENTO CLINICO.....	25
TRATAMIENTO PROFILACTICO.....	26
4.11. INVESTIGACIÓN DE UN BROTE EPIDÉMICO.....	27
INVESTIGACIÓN DE UN BROTE A NIVEL DE LA COMUNIDAD:.....	29
4.12. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA.....	38
5. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES DE CONTROL.....	41
RESUMEN DEL INFORME OFICIAL.....	41
DESCRIPCION DE LOS CASOS.....	43
DEFINICION DE CASO SOSPECHOSO.....	48
CASO PROBABLE.....	49
PRODUCCION PROPIA DE INFORMACION.....	49
CARACTERÍSTICAS DE LOS CASOS.....	50
6. ANALISIS DE LA INFORMACION.....	53
7. CONCLUSIONES.....	57
8. RECOMENDACIONES.....	58
1.- LA ELABORACION DE PROTOCOLO DE CONTROL DE BROTES EDIPMICOS.....	58
EN CUANTO A LAS DEFINICIONES DE CASO:.....	60

CONTROL DE CASOS Y SUS CONTACTOS.....	60
CASOS ESPORÁDICOS.....	60
EVALUACIÓN DE LAS MEDIDAS.....	60
2.- SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA PARA CONTROL DE BROTOS EPIDEMICOS EN GENERAL.....	61
BIBLIOGRAFÍA.....	62
ANEXOS	

## RESUMEN

Actualmente la insalubridad, el hacinamiento de un grupo de individuos en un determinado sitio que sugiere una inadecuada capacidad física de alojamiento, significa un gran riesgo que puede propiciar el origen de un brote epidémico determinado, con muchas dificultades para su control respectivo.

Un ejemplo de lo expresado se produjo en la Penitenciería "Centro de Rehabilitación Social del Litoral", donde el hacinamiento llegó a extremos inconcebibles (aunque similar a la realidad en muchos países en vías de desarrollo), en los meses de Octubre , Noviembre y Diciembre se produjo un Brote Epidémico de Meningitis Meningocócica, con consecuencias fatales para 4 reclusos y su diseminación hacia otros en el mismo penal.

El presente estudio, pretende evaluar las actividades desarrolladas en el control de la epidemia de Meningitis Meningocócica. En general se pudo evidenciar una serie de falencias y errores cometidos por el personal responsable del control del brote, producto del desconocimiento de las acciones de control y falta de experiencia en situaciones similares.

El estudio pretende significar una crítica constructiva que oriente al personal de salud a asumir sus responsabilidades en el futuro con mayor oportunidad y eficacia. En tal sentido se recomiendan acciones específicas: La protocolización del manejo

de un brote epidémico, que permita asegurar un adecuado manejo del problema y la implementación de un sub sistema de vigilancia epidemiológica para la detección precóz de posibles recrudescencias en el futuro y que sea útil para la toma de decisiones.

# **BROTE EPIDEMICO DE MENINGITIS MENINGOCOCCICA: EL CASO DEL HOSPITAL DE INFECTOLOGIA " DR. JOSE D. RODRIGUEZ MARIDUEÑA " DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL-ECUADOR, EN LOS MESES DE OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DEL AÑO 2000.**

---

## **1. INTRODUCCION.-**

Debido a los múltiples factores sociales, económicos y políticos, que afectan en especial a los grupos poblacionales de escasos recursos económicos de los países en desarrollo, se ha visto un incremento de la desocupación laboral, trayendo como consecuencia que un sector de esta población se dirija a buscar medios ilícitos para sobrevivir.

Esto a su vez, provocó un aumento en la delincuencia en el Ecuador, en especial en la ciudad de Guayaquil, conllevando a mayores intervenciones policiales; estos hechos produjeron un aumento del número de reclusos en el Centro de Detención Provisional (C.D.P.) a tal punto que estaban ingresados 5-6 individuos por metro cuadrado, en un hacinamiento extremo.

La cárcel de varones de Guayaquil es la más grande del Ecuador, en ese entonces (último trimestre del 2.000) tenía alrededor de 2800 internos, cuando fue

edificada para 600 reclusos. Esta situación se vio agravada además por insuficiente disposición de sistemas sanitarios y el deficiente sistema de ventilación (ventanas pequeñas tapadas con plástico o cartón para evitar las picaduras de mosquitos). Estas condiciones de vida, son propicias para el desarrollo de cualquier problema epidémico, lo que significa una bomba de tiempo para la sociedad en general.

### ❖ IDENTIFICACION DEL PROBLEMA

Siendo la insalubridad, factor preponderante para el desarrollo de microorganismos, tales como bacterias, virus, parásitos, etc., es lógico pensar que esto puede representar un ambiente propicio para el desarrollo de una epidemia de incalculables consecuencias para la población reclusa y para la comunidad en general.

La poca experiencia en relación a las medidas de control de una epidemia, la insuficiente disponibilidad de información estadística que permita orientar la toma de decisiones para un manejo adecuado de estos problemas de salud, además del desconocimiento de las normas epidemiológicas del control de un brote epidémico, pueden traer consecuencias incalculables para la comunidad.

## ❖ JUSTIFICACION.-

Conociendo los acontecimientos acaecidos en el Centro de Rehabilitación del Litoral (sección varones), es necesario clarificar si las acciones tomadas en general, respondieron a criterios técnicos, de eficacia y oportunidad para poder controlar un brote epidemiológico.

Este estudio busca analizar las acciones y actividades de control adoptadas en relación a la recomendaciones y/o experiencias internacionales, y a partir de esos resultados desarrollar un proceso de autocrítica constructiva, que sea útil para orientar el manejo de problemas similares en los diferentes niveles de atención y que permita al personal de salud tomar acciones eficaces y oportunas.

## 2. OBJETIVOS DEL ESTUDIO

### OBJETIVO GENERAL.-

Realizar una evaluación crítica de las acciones y actividades de control de la epidemia de Meningitis Meningocócica ocurrida en el Centro de Reclutamiento Litoral en Guayaquil – Ecuador