

Recomendaciones a Regiones Sanitarias (RS)- Provincia de Buenos Aires
9 de febrero de 2017
SE 6

Asunto: Caso de meningitis amebiana (CIE A 068)

De : Dirección Provincial de Epidemiología e Información Sistematizada.

A : Áreas de Epidemiología de las RS

Ante la notificación de un caso de meningitis amebiana grave transmitida por ameba de vida libre con un diagnóstico confirmado de *Naegleria fowleri* en un niño de 8 años en la localidad de General Arenales (RS III), y con el fin de evitar estas infecciones, se recomienda extremar las medidas de prevención en la población e intensificar la vigilancia clínica y epidemiológica de toda forma de amebiasis producidas por amebas de vida libre.

INTRODUCCION

Las amebas de vida libre (AVL) son protozoarios que se han encontrado en una gran diversidad de hábitats, distribuidos en todo el mundo. Estas amebas llaman la atención por su capacidad de causar enfermedad, e incluso la muerte, en el hombre y los animales. Las AVL fueron consideradas protozoarios sin importancia para la comunidad médica, hasta que algunas especies causaron meningoencefalitis aguda y crónica en el hombre. Dentro de las AVL existen cuatro géneros de patogenicidad demostrada para el hombre y los animales: *Acanthamoeba*, *Balamuthia*, *Naegleria* y *Sappinia*.

Agente infeccioso

Naegleria es una ameba (un parásito unicelular) que con frecuencia se encuentra en agua dulce templada (lagunas, lagos, ríos, aguas termales), así como en la tierra. Solo una especie del género *Naegleria* infecta a las personas: *N. fowleri*.

Modo de transmisión

N. fowleri causa infección en las personas a través de la invasión del cerebro y las meninges a través de las mucosas de la cavidad nasal. Esto generalmente ocurre cuando las personas van a nadar o a bucear en lugares de agua dulce templada, como lagos y ríos en zonas de clima cálido o a fines del verano; o en piscinas públicas con deficiencias de mantenimiento sanitario. Los trofozoitos de *Naegleria* colonizan los tejidos nasales y luego

invaden el cerebro y las meninges al propagarse por los nervios olfatorios. La enfermedad ataca más bien a jóvenes activos inmunocompetentes, de ambos sexos.

Período de incubación y sintomatología

De tres a siete días en los casos corroborados de infección por *Naegleria*. Los síntomas comienzan abruptamente y pueden incluir odinofagia, cefalea frontal intensa, alucinaciones olfatorias ocasionales, náuseas, vómito, hipertermia, rigidez de nuca y somnolencia. Dichos síntomas progresan rápidamente con una evolución tórpida, frecuentemente fatal.

Período de transmisibilidad

No se ha comprobado la transmisión de una persona a otra.

Medidas de control del paciente, de los contactos y del ambiente inmediato

- Aislamiento: ninguno
- Desinfección concurrente: ninguna
- Cuarentena: ninguna
- Inmunización de los contactos: no es aplicable
- Investigación de los contactos y de la fuente de infección: el antecedente de haber nadado o de la introducción de agua en las vías nasales en los siete días anteriores al comienzo de los síntomas puede sugerir el origen de la infección por *Naegleria*

RECOMENDACIONES

1. PARA LA POBLACIÓN: Se recomienda que actividades lúdicas acuáticas y baños recreativos sean realizados en natatorios con agua clorada, con mantenimiento adecuado y controles periódicos del agua.
2. PARA EL EQUIPO DE SALUD: intensificar la vigilancia clínica y epidemiológica de toda forma de amebiasis producidas por amebas de vida libre, particularmente pacientes con antecedentes de haber tenido contacto con aguas de lagunas.
3. PARA LOS LABORATORIOS: El aislamiento y diagnóstico etiológico no requiere complejidad. Se requiere la búsqueda exhaustiva al microscopio.
4. Ante un caso sospechoso de meningitis producida por amebas de vida libre, notificar al informabsas@yahoo.com.ar TE: 0221-4292774/66