



UNIVERSIDAD DE CARABOBO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
DEPARTAMENTO CLÍNICO INTEGRAL DE LA COSTA  
HOSPITAL “DR. ADOLFO PRINCE LARA”  
ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA Y PUERICULTURA



**DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD ASOCIADAS A MENINGITIS  
EN PACIENTES PEDIATRICOS EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 1  
MES Y 14 AÑOS INGRESADOS EN EL AREA DE EMERGENCIA**

Proyecto de Trabajo de Investigación  
Especial de Grado para optar al Título de  
Especialista en Pediatría y Puericultura. Sede  
Hospital Dr. Adolfo Prince Lara.

**AUTORA: FATIMA MORALES**

**TUTOR CLINICO: Dr. NAHIN PEREZ**

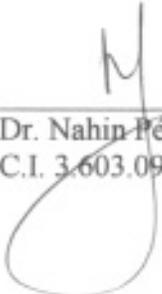
**TUTOR METODOLOGICO: LUIS DIAZ**

**Puerto Cabello, 2019**

## AUTORIZACIÓN DEL TUTOR

Yo, Dr. Nahin Pérez en mi carácter de Tutor del Proyecto de Trabajo de Investigación Especial de Grado titulado: **"DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD ASOCIADAS A MENINGITIS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 1 MES Y 14 AÑOS INGRESADOS EN EL AREA DE EMERGENCIA"**, Presentado por la ciudadana **FÁTIMA MORALES**, titular de la Cédula de Identidad N° **22.743.558** para desarrollar y optar al título de **ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA Y PUERICULTURA**, considero que dicho proyecto reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En Puerto Cabello mes de octubre del año 2019.

  
Dr. Nahin Pérez  
C.I. 3.603.090

 Dr. Nahin A. Pérez Veloz  
Pediatra-Puercultor  
M.S.D.S. 19.337 / C.M. 1.838  
RIF. V-03603600-6



## ACTA DE DISCUSIÓN DE TRABAJO ESPECIAL DE GRADO

En atención a lo dispuesto en los artículos 127,128, 137, 138 y 139 del Reglamento de Estudios de Postgrado de la Universidad de Carabobo, quienes suscribimos como Jurado designado por el Consejo de Postgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud, de acuerdo a lo previsto en el Artículo 135 del citado Reglamento, para estudiar el Trabajo Especial de Grado titulado:

### **DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD ASOCIADAS A MENINGITIS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 1 MES Y 14 AÑOS INGRESADOS EN EL AREA DE EMERGENCIA**

Presentado para optar al grado de **Especialista en Pediatría y Puericultura** por el (la) aspirante:

**MORALES C., FÁTIMA C.**  
C.I. V - 22743558

Habiendo examinado el Trabajo presentado, bajo la tutoría del profesor(a): Nahin Pérez C.I. V - 3.603.090, decidimos que el mismo está **APROBADO**.

Acta que se expide en valencia, en fecha: **15/11/2019**.

**Prof Floritza Riera (Pdte)**  
C.I. 8608530.  
Fecha: 15/11/2019

**Prof. Nahin Pérez**  
C. I. V-3603090  
Fecha: 15/11/2019

**Prof. Luis Diaz**  
C.I. 11016211  
Fecha: 15-11-2019



UNIVERSIDAD DE CARABOBO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
DEPARTAMENTO CLÍNICO INTEGRAL DE LA COSTA  
HOSPITAL "DR. ADOLFO PRINCE LARA"  
ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA Y PUERICULTURA



CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Quienes suscriben, miembros del Jurado designado por el departamento de pediatría y puericultura, Facultad de Ciencias de la Salud, para evaluar el trabajo titulado: carácter de Tutor del Proyecto de Trabajo de Investigación Especial de Grado titulado:

**DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD ASOCIADAS A MENINGITIS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 1 MES Y 14 AÑOS INGRESADOS EN EL AREA DE EMERGENCIA**

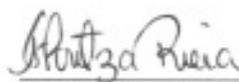
Realizado por la Dra:

FÁTIMA C. MORALES C. C.I. 22.743.558

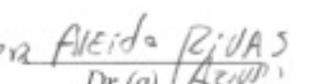
Y tutorado por el Dr. NAHIN PÉREZ C.I. 3.603.090

Hacemos de su conocimiento que hemos actuado como jurado evaluador del informe escrito, presentación y defensa del citado trabajo. Consideramos que reúne los requisitos de mérito para su **APROBACIÓN**.

En fe de lo cual se redacta esta acta en Puerto Cabello, a los 15 días del mes Noviembre del año 2019.

  
Dr (a)  
C.I. V.- 8608530  
Jurado Principal

  
Dr (a)  
C.I. V.- 7.141.574  
Jurado Principal

  
Dr (a)  
C.I. V.- 9173719  
Jurado Principal

## ÍNDICE

	<b>Pág</b>
Introducción.....	1
Objetivo general.....	4
Objetivos específicos.....	4
Materiales y métodos.....	5
Resultados.....	6
Discusión.....	13
Conclusiones.....	15
Recomendaciones... ..	16
Referencias.....	17



UNIVERSIDAD DE CARABOBO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
DEPARTAMENTO CLÍNICO INTEGRAL DE LA COSTA  
HOSPITAL “DR. ADOLFO PRINCE LARA”  
ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA Y PUERICULTURA



**DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD ASOCIADAS A MENINGITIS  
EN PACIENTES PEDIÁTRICOS EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 1  
MES Y 14 AÑOS INGRESADOS EN EL ÁREA DE EMERGENCIA**

**AUTORA:** Morales Catanho Fátima

**TUTOR:** Dr. Nahin Pérez

Año: 2019.

**Resumen**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) sostiene que la meningitis es una de las diez principales condiciones del ser humano y debe ser considerada como una emergencia infectológica **Objetivo general:** Identificar los determinantes sociales de la salud asociados con la meningitis en pacientes pediátricos entre 1 mes y 14 años de edad ingresados en el área de emergencia pediátrica en el Hospital Dr. Adolfo Prince Lara en Puerto Cabello en el 2014-período de 2017. **Materiales y métodos:** Investigación descriptiva, prospectiva y de diseño transversal. Se analizaron 15 casos de meningitis en niños de 1 mes a 14 años, los datos fueron procesados y analizados con el paquete Estadístico Excel. **Resultados:** Durante el periodo 2014-2017 ingresaron 15 pacientes con diagnóstico de meningitis. En el 2017 se ve reflejado un aumento significativo al ingresar 10 pacientes con el 67% de la población. Al evaluar los determinantes sociales se observó predominio del sexo femenino, representando el 73% del total de los casos. En cuanto al grupo etario más de 2/3 partes del total con un 80% se presentó en lactantes, El 60% perteneció a un estrato de pobreza, del total de los casos estudiados el 100% no cumplían con el esquema de inmunización completo, y el 67% fue destetado precozmente. **Conclusiones:** Se evidencio un aumento considerable de ingresos por meningitis siendo determinante los factores sociales como la falta de inmunizaciones y el destete temprano.

**Palabras clave:** Meningitis, Determinantes sociales, meningitis en pediatría.



UNIVERSIDAD DE CARABOBO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
DEPARTAMENTO CLÍNICO INTEGRAL DE LA COSTA  
HOSPITAL “DR. ADOLFO PRINCE LARA”  
ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA Y PUERICULTURA



## DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD ASOCIADAS A MENINGITIS EN PACIENTES PEDIATRICOS EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 1 MES Y 14 AÑOS INGRESADOS EN EL AREA DE EMERGENCIA

**AUTORA:** Morales Catanho Fátima

**TUTOR:** Dr. Nahin Pérez

Año: 2019.

### Abstract

The World Health Organization (WHO) argues that meningitis is one of the ten main conditions of the human being and should be considered as infectological emergency

**Objective general:** Identify the social determinants of health associated with meningitis in patients Pediatric patients between 1 month and 14 years of age admitted to the area of Pediatric emergency at Dr. Adolfo Prince Lara Hospital in Puerto Cabello in the 2014-2017 period. **Materials and methods:** Descriptive, prospective and cross sectional research. Fifteen cases of meningitis were analyzed in children from 1 month to 14 years, the data were processed and analyzed with the Excel Statistical package. **Results:** During the 2014-2017 period, 15 patients with a diagnosis of meningitis were admitted. In 2017, a significant increase is reflected in enter 10 patients with 67% of the population. When assessing social determinants, sex female predominance was observed, representing 73% of the total cases. As for the age group, more than 2/3 of the total with 80% presented in infants, 6% belonged to a poverty stratum, of the total of the cases studied, 100% did not comply with the complete immunization schedule, and 67% were weaned early. **Conclusions:** There was a considerable increase in income from meningitis, social factors such as lack of immunizations and early weaning being decisive.

**Keywords:** Meningitis, social determinants, Meningitis in pediatrics.

## Introducción

Las infecciones bacterianas del Sistema Nervioso Central continúan siendo un problema importante de salud, particularmente en la edad pediátrica, no solo por el riesgo de muerte que conllevan consigo, sino también, por las grandes secuelas que ocasionan en el paciente sobreviviente.<sup>1,2</sup>

La meningitis es la respuesta inflamatoria de las células leptomenígeas y del espacio subaracnoideo ante agresiones de naturaleza infecciosa, química, tumoral o autoinmune que se identifican por alteraciones bioquímicas y celulares del Líquido Ceforraquídeo (LCR)<sup>3</sup> Es una de las enfermedades del sistema nervioso central (SNC) que mantiene una elevada tasa de morbimortalidad.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) sostiene que la meningitis es una de las diez afecciones principales del ser humano y debe ser considerada como una emergencia infectológica. Sus estadísticas indican que en períodos no epidémicos, el 25% de los afectados son menores de 1 año y el 50% menor de 3 años, por eso es fundamental concientizar que esta enfermedad es causa de muerte en niños de todo el mundo sin distinción de raza, nivel económico o sociocultural.<sup>4</sup>

En los Estados Unidos se reportan entre 3 y 5 casos por 100.000 habitantes y es aún más frecuente en países subdesarrollados.<sup>5,6</sup> A pesar de los avances terapéuticos ocurridos en los últimos 15 años, sigue siendo una preocupación en Pediatría, enfrentando diversos problemas como; cambios en su epidemiología, aparición de resistencia de *Streptococcus pneumoniae* a penicilina, y la ausencia de vacunas adecuadas para la prevención de al menos dos de los agentes causales más importantes: *Neisseria meningitidis* y *S. pneumoniae*.<sup>7</sup>

En Venezuela la incidencia de Meningitis Bacteriana en la población infantil, ocupó la posición 18 entre las primeras 20 enfermedades de notificación obligatoria durante el año 2006 con 1331 casos, de los cuales 37 fallecieron. Los estados más afectados

fueron: Zulia, Nueva Esparta, Trujillo, Miranda, Lara, Distrito Capital y Delta Amacuro. El Estado Bolívar acumuló el mayor número de fallecidos. Por su parte, el Estado Aragua se ubicó en el décimo lugar de incidencia de la enfermedad con 27 casos, de los cuales la población infantil más afectada la constituyó el grupo de lactantes, motivando su consulta al servicio de emergencia pediátrica de los hospitales regionales.<sup>8</sup>

Un estudio que identificó la prevalencia de infección del sistema nervioso central en el Hospital de Niños de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera “Dr. Jorge Lizarraga” en el periodo comprendido entre agosto de 2014 – agosto de 2015 fue de 1,32 por cada 100 pacientes ingresados. El tipo de infección del SNC más frecuente fue la meningitis bacteriana. En segundo lugar se presentaron la encefalitis y la meningoencefalitis en similar proporción.<sup>9</sup>

Se realizó un estudio sobre veinticinco pacientes menores de 2 años que fueron estudiados en el Hospital “José María Benítez” de La Victoria entre Agosto de 2006 y Mayo de 2007, dada la presencia de meningitis asépticas tratadas como bacterianas. Aunque el diagnóstico inicial fue Neuroinfección, 68% egresaron como Meningitis Bacteriana confirmada con Gram y cultivo del Líquido Cefalorraquídeo, mientras que en el resto sólo se pudo comprobar bacterias por estudios citoquímicos. *Streptococo pneumoneae* (44%), *Estaphilococo aureus* (8%), *Neisseria meningitidis*, *Haemophilus influenzae* y *Estaphilococo Coagulasa negativo* (4%), fueron los de mayor incidencia. Ningún paciente presentó inmunización contra neumococo y 16% no presentaban la vacuna pentavalente.<sup>10</sup>

En el año 2014 se realizó un estudio en Argentina, Buenos Aires Hospital J. P. Garrahan en el cual se identificaron 111 niños con meningitis por *S. pneumoniae*. En el período 1999-2002, hubo 40 casos, 35 en 2003-2006 y 36 en 2007-2010. La media de edad fue 7 meses (r: 1-191). Eran inmunocompetentes 104 pacientes (94%). Solo 20 pacientes (18%) tenían enfermedad de base. La presentación clínica más frecuente fue el compromiso neurológico en 80 pacientes (75%) y la sepsis en 59 pacientes

(53%). Requirieron admisión en terapia intensiva 49 pacientes (44%). Otro foco clínico de infección estuvo presente en 24 pacientes (22%); en la mitad de ellos, neumonía. El cultivo de líquido cefalorraquídeo fue positivo en 103 pacientes (93%) y los hemocultivos en 88 pacientes (79%). Se identificó resistencia a la penicilina en 15% de los casos y en el 5% resistencia a cefotaxima. La resistencia antibiótica disminuyó a lo largo de los años. Presentaron complicaciones 56 pacientes (50%), y 11 pacientes (10%) fallecieron por la infección.<sup>11</sup>

En Cuba la incidencia de los menores de seis años fue  $3,4/10^5$  habitantes, con variaciones anuales. Los lactantes mostraron la mayor incidencia  $9,8/10^5$  habitantes especialmente al cuarto, segundo y sexto mes de nacido. Los varones predominaron discretamente sobre las hembras. Hubo asociación no significativa entre la enfermedad y la asistencia a las instituciones infantiles/preescolares solamente en 2003, 2011, 2012 y 2015. La letalidad alcanza el 24,2 %, con cifras más altas en los lactantes (25,8 %). La demora en la consulta médica ( $\geq 24$  horas) no estuvo asociada a la muerte<sup>12</sup>

La situación de la población infantil en las regiones en desarrollo es crítica debido a las condiciones nutricionales, higiénicas y culturales existentes, asociado en los últimos años a la escasez de vacunas. Las enfermedades infecciosas encuentran allí un terreno abonado, no solo para causar un grado extremo de enfermedad y muerte inmediata sino que también conducen a la existencia de una población susceptible que puede afectarse física, mental y psicológicamente.<sup>13</sup>

En los centros hospitalarios el diagnóstico inicial de los gérmenes involucrados en la infección de las leptomeninges, ya sean microorganismos bacterianos y/o virales, se basa en la clínica y los datos obtenidos mediante la punción lumbar. Sin embargo, la antibioticoterapia debe iniciarse tan pronto como sea posible, y la condición clínica de algunos pacientes puede ser tan severa que obliga a iniciar y a escoger un tratamiento empírico, tomando en cuenta para la elección del fármaco, los gérmenes más frecuentes por grupos etarios y sus datos epidemiológicos.<sup>14</sup>

La meningitis en Venezuela constituye un importante problema de salud pública, que afecta de manera especial a los niños menores de 5 años. Los sistemas de vigilancia epidemiológica muestran cifras altas de la incidencia de las meningitis<sup>15</sup>. Esto amerita acciones más enérgicas de salud pública, para vigilar, prevenir y mejorar los Programas Nacionales de Inmunizaciones y sus coberturas, además de tratar médicamente las meningitis en cualquiera de sus causas infecciosas.

En vista de lo anterior es innegable la importancia que cada caso que sea ingresado en nuestro centro se maneje de manera meticulosa, para tratar de descifrar los factores que conllevaron a adquirir dicha infección, y tomar las medidas necesarias, por lo que se justificó la realización de este estudio estableciendo como objetivo general

Identificar las determinantes sociales de salud asociadas a meningitis en pacientes pediátricos en edades comprendidas entre 1 mes y 14 años ingresados en el área de emergencia pediátrica del hospital Dr. Adolfo Prince Lara de Puerto Cabello en el periodo 2014-2017.

Para ello se cumplieron los siguientes objetivos específicos

- ✓ Caracterizar los pacientes diagnosticados con meningitis en cuanto a sexo y edad.
- ✓ Identificar el nivel socioeconómico del paciente ingresado por meningitis.
- ✓ Determinar el esquema de inmunización del paciente.
- ✓ Establecer qué tipo de lactancia ha recibido cada paciente.

El nivel de investigación que se emprendió en este estudio fue descriptivo ya que se identificó el hecho con el propósito de establecer su comportamiento. De esta manera el fenómeno de estudio estuvo dado por Identificar las determinantes sociales de salud asociadas a meningitis en pacientes pediátricos en edades comprendidas entre 1 mes y 14 años ingresados en el área de emergencia pediátrica del hospital Dr. Adolfo Prince Lara de Puerto Cabello en el periodo 2014-2017.

En cuanto al diseño fue de tipo no experimental, de corte transversal y prospectivo, ya que no se sustituyó ninguna variable y los datos recopilados se ejecutaron en un periodo de tiempo determinado.

La población seleccionada estuvo conformada por 15 pacientes entre lactantes menores de 1 mes y niños menores de 15 años que ingresaron a la emergencia pediátrica del Hospital Dr Adolfo Prince Lara con diagnóstico de meningitis durante el periodo 2014-2017.

La técnica de recolección de datos se basó en la revisión de historias clínicas con dicho diagnóstico en el periodo 2014-2017 y llenado del instrumento de recolección de datos diseñada por el investigador (Anexo 1), con los siguientes aspectos: número de historia, género y edad, inmunizaciones, lactancia y estrato sociodemográfico según Graffar.

Se analizaron los datos con la estadística descriptiva, la cual dispone la información de acuerdo a su frecuencia y porcentaje, ordenada en gráficos de distribución de frecuencia y agrupada en intervalos.

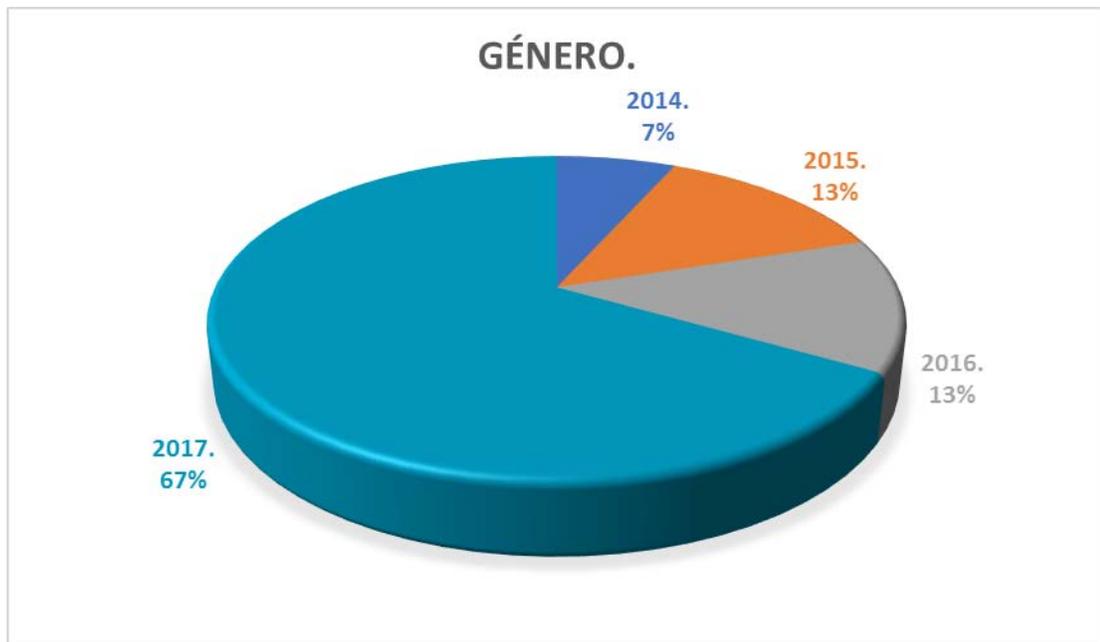
Durante el periodo 2014-2017 ingresaron 15 pacientes con diagnóstico de meningitis. En el año 2014, ingreso 1 paciente que equivale el 7% de la población, en el año 2015, 2 pacientes que corresponden al 13%, al igual que en el 2016 2 pacientes con otro 13% de la muestra, y en el 2017 se ve reflejado un aumento significativo al ingresar 10 pacientes con el 67% de la población. (Grafico 1). Al evaluar los determinantes sociales se observó predominio del sexo femenino (1,75/1), representando el 73% del total de los casos y 27%/ 4 pacientes del sexo masculino. (Grafico 2). En cuanto al grupo etario más de 2/3 partes del total (80%/12 pacientes) se presentó en lactantes, el 53% eran lactantes menores (53%/8 pacientes), lactantes mayores (27%/4 pacientes), preescolares ningún caso, escolar (13%/2 pacientes) y adolescentes (7%/1 paciente). (Grafico 3). El 60% perteneció a un estrato de pobreza (Pobreza extrema-IV 27%/4 pacientes y pobreza crítica-V 33%/ 5 pacientes), estrato medio bajo 20%/ 3 pacientes, estrato medio alto 13%/ 2 pacientes, estrato alto (7%/1 paciente). (Grafico 4). Del total de los casos estudiados el 100% no cumplían con el esquema de inmunización completo. (Grafico 5). En cuanto a la lactancia materna solo el (6%/ 1 paciente) fue exclusiva, ningún paciente recibió formula, lactancia mixta (27%/ 4 pacientes), y destete temprano (67%/ 10 pacientes).

**Tabla N° 1**

**Pacientes ingresados con meningitis periodo 2014-2017 en el hospital Dr Adolfo Prince Lara**

	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>2014</b>	1	7%
<b>2015</b>	2	13%
<b>2016</b>	2	13%
<b>2017</b>	10	67%
<b>Total</b>	15	100%

**Gráfico N° 1**



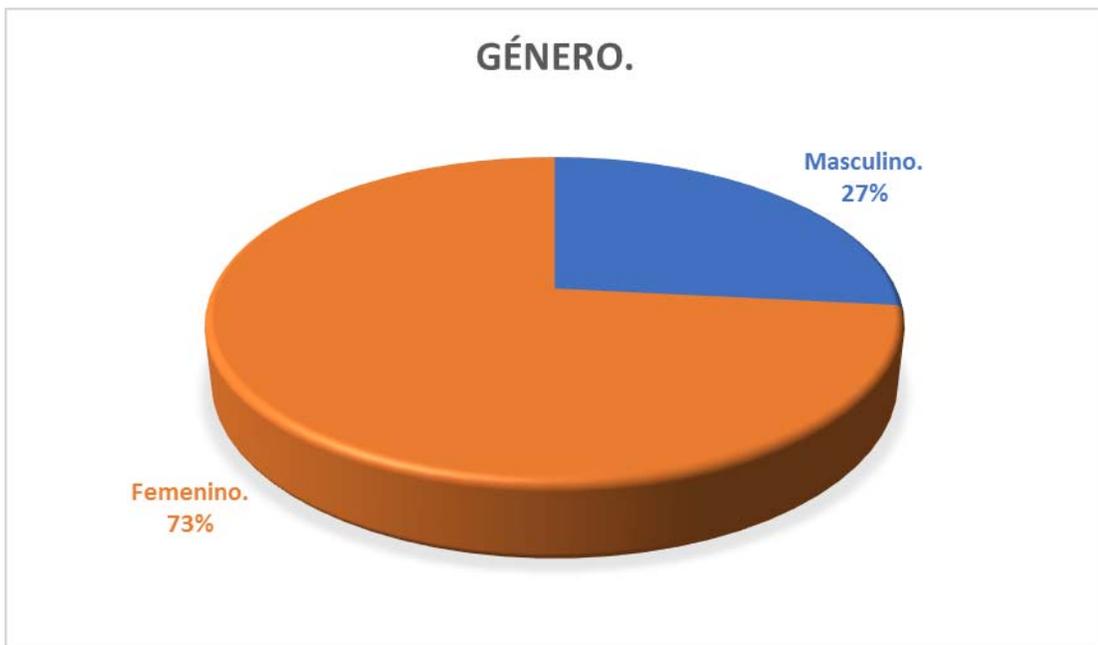
**Fuente: Datos de la investigación (Morales 2019)**

**Tabla N° 2**

**Género**

	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Masculino</b>	4	27%
<b>Femenino</b>	11	73%
<b>Total</b>	15	100%

**Grafico N° 2**



**Fuente: Datos de la investigación (Morales 2019)**

**Tabla N° 3**

**Pacientes con meningitis por grupo etario**

	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Lactante menor</b>	8	53%
<b>Lactante mayor</b>	4	27%
<b>Preescolar</b>	0	0%
<b>Escolar</b>	2	13%
<b>Adolescente</b>	1	7%
<b>Total</b>	15	100%

**Gráfico N°3**



**Fuente: Datos de la investigación (Morales 2019)**

**Tabla N° 4**

**Pacientes con meningitis según su estrato social**

	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>I</b>	1	7%
<b>II</b>	2	13%
<b>III</b>	3	20%
<b>IV</b>	4	27%
<b>V</b>	5	33%
<b>Total</b>	15	100%

**Gráfico N° 4**



**Fuente: Datos de la investigación (Morales 2019)**

**Tabla N° 5**

**Esquema de inmunización en pacientes con meningitis**

	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Completas</b>	0	0%
<b>Incompletas</b>	15	100%
<b>Total</b>	15	100%

**Gráfico N°5**



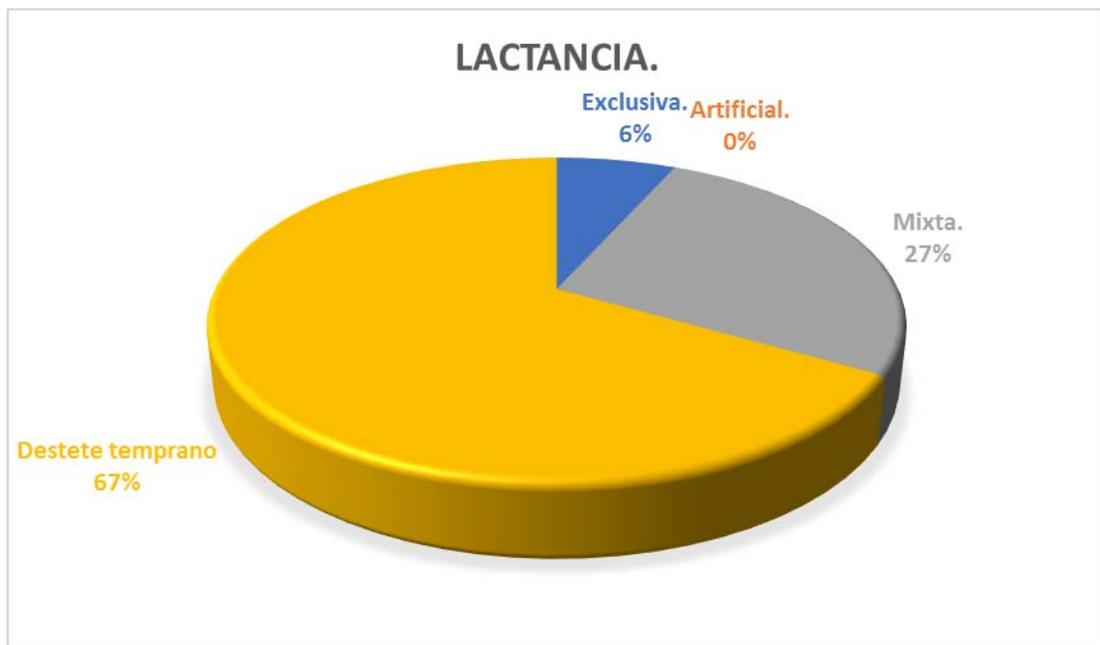
**Fuente: Datos de la investigación (Morales 2019)**

**Tabla N° 6**

**Lactancia recibida en pacientes con meningitis**

	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Exclusiva</b>	1	6%
<b>Artificial</b>	0	0%
<b>Mixta</b>	4	27%
<b>Destete temprano</b>	10	67%
<b>Total</b>	15	100%

**Gráfico N° 6**



**Fuente: Datos de la investigación (Morales 2019)**

## Discusión

La meningitis tiene una gran importancia médico sanitaria en el país debido a su alto compromiso de complicaciones secuelas y mortalidad, por lo que es calificada como un problema de salud pública.

Al establecer los determinantes sociales de los pacientes se evidencio predominio del sexo femenino (1,75/1), representando el 73% del total de los casos y 27%/ 4 pacientes del sexo masculino. Los varones predominaron discretamente sobre las hembras. En cuanto al grupo etario más de 2/3 partes del total (80%/12 pacientes) se presentó en lactantes, el 53% eran lactantes menores (53%/8 pacientes), lactantes mayores (27%/4 pacientes), lo cual coincide solo en el grupo etario y discrepa en el sexo con el estudio realizado en Cuba donde la incidencia de los menores de seis años fue 3,4/10<sup>5</sup> habitantes, con variaciones anuales. Los lactantes mostraron la mayor incidencia 9,8/10<sup>5</sup> habitantes especialmente al cuarto, segundo y sexto mes de nacido. Esto puede deberse a la disminución de anticuerpos en los primeros meses de vida a la poca respuesta del sistema inmunológico por la inmadurez del mismo.

En cuanto a la clasificación por estrato socioeconómico de Graffar, el 60% perteneció a un estrato de pobreza (Pobreza extrema-IV 27% / 4 pacientes y pobreza crítica-V 33% / 5 pacientes), lo cual concuerda con el estudio de Cedeño en el Hospital José María Benítez de La Victoria, Venezuela en el año 2008, en el cual 64% de los casos se presentaron en hogares de pobreza extrema y 36% de pobreza crítica<sup>16</sup>, pudiendo estos datos revelar las bajas o escasas condiciones de salubridad, el hacinamiento, y la ignorancia, son factores de alto riesgo además de presentar problemas de desnutrición severa, lo cual podría condicionar un grado de inmunodeficiencia y favorecer enfermedades sistémicas.

Del total de los casos estudiados el 100% no cumplían con el esquema de inmunización completo. Coincide con el estudio realizado sobre veinticinco pacientes menores de 2 años que fueron estudiados en el Hospital “José María Benítez” de La Victoria entre Agosto de 2006 y Mayo de 2007 ningún paciente presentó inmunización contra neumococo y 16% no presentaban la vacuna pentavalente. Esto debido a la crisis que cursa actualmente el país en el área de inmunización, la cual se ha venido agudizando al pasar de los años, sin tomar las medidas necesarias, siendo las campañas insuficientes o ineficaces para cubrir toda la población en general.

Con respecto a la lactancia materna solo el (6% / 1 paciente) fue exclusiva, ningún paciente recibió fórmula, lactancia mixta (27% / 4 pacientes), y destete temprano (67% / 10 pacientes, no hay proyectos de investigación que reflejen esto directamente, pero la sociedad española de pediatría refiere que la aparición de meningitis y otras infecciones son más frecuentes en niños y niñas no amamantados. Esta predisposición puede suceder ya que la lactancia materna es rica en inmunoglobulina A secretora, que se encuentra en las mucosas, la cual es la primera línea de defensa que posee el cuerpo humano.

## **Conclusiones**

- Predomino el sexo femenino con un 73%.
- Se observó una mayor frecuencia en lactantes 80% se presentó en lactantes, el 53% eran lactantes menores, lactantes mayores 27%.
- El 60% perteneció a un estrato de pobreza.
- El 100% de los pacientes no cumplían con el esquema de inmunización completo.
- El 67% de los pacientes tuvieron un destete precoz.

## **Recomendaciones**

- Implementar nuevas estrategias para mantener y estimular las campañas de vacunación, en vista que la susceptibilidad es mayor en niños menores.
- Promover campañas para estimular y mantener la lactancia materna exclusiva explicando los beneficios de la misma.
- Educar a la población en general sobre los peligros de esta patología que va en ascenso alarmante en nuestro país, con énfasis en los estratos más bajos.
- Mejorar las estrategias para optimizar el diagnóstico de las infecciones del sistema nervioso central de manera precoz.

## REFERENCIAS

1. Reyes H., Navarro P. Meningitis bacterianas. Editorial Disinlimed. Caracas, 1990. p.142.
2. Fortnum H., Davis A. Epidemiology of bacterial meningitis. Arch. Dis. Child. 1993. 68:763-767.
3. Masjuan, J. y García-Barragán, N. Aula acreditada: Programa anual 2000-2001 de formación continuada acreditada para médicos de atención primaria. Tema 18. [Diario electrónico interactivo]. 2000 [Citada: 2006, Mayo 15] Disponible: URL: <http://www.medynet.com/elmedico/aula/tema18/meningitis.htm>.
4. Zimmer S. Meninitis. Publicacion en línea. Argentina 2015. Disponible <http://www.proyecto-salud.com.ar/shop/detallenot.asp?notid=5800>
5. Karem, L.; Kenneta, T. Principle of Internal of Medicine. Editorial MacGraw Hill, 2001. p. 2466-2467.
6. Laboratory Center for Disease Control. Notifiable Disease Annual Summary. USA. 2003. p. 253.
7. Cohen J. V. Meningitis bacteriana aguda: Manejo infectológico en el 2001. Rev. Chil. Infectol. Vol. 19 supl. 3. Santiago, 2002.
8. Ministerio del Poder Popular para la Salud. Boletín Epidemiológico Nro. 50. [Publicación en línea]. 2006 Dic. [Citada: 2007, Marzo 20]. Disponible: URL: <http://www.mpps.gob.ve/ms/modules.php?name=Downloads&op=getit&lid170>
9. Perez L, Izaguirre A. Frecuencia de infecciones del sistema nervioso central en pacientes ingresados en el Hospital de Niños “Dr. Jorge Lizárraga” Valencia, Carabobo. Agosto de 2014 – agosto de 2015 <http://www.mriuc.bc.uc.edu.ve/handle/123456789/2293>
10. Cedeño L., Colmenarez J, diagnóstico etiológico de meningitis bacteriana en lactantes. Hospital “José María Benítez”, la victoria. Venezuela. Aragua 2016 <http://servicio.bc.uc.edu.ve/fcs/cysv6n1/art1.pdf>
11. Berberian G, Perez G, Meningitis neumocócica: experiencia de 12 años en un hospital pediátrico, previa a la inmunización universal con vacuna conjugada. Argentina, Buenos Aires 2014. <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2014.332>
12. Dickinson F, Rodriguez M. Epidemiología de la meningitis neumococcica en niños menores de 6 años en Cuba. Cuba 2017. <http://www.revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/158>
13. Divo de A., M. Diagnóstico etiológico de Meningitis Bacteriana en población pediátrica. HCM años 1989-1990. [Tesis doctoral]. Universidad de Carabobo; Maracay. 1990.
14. Quagliarello, V.; Scheld, W. Treatment of Bacterial Meningitis. N. Engl J Med. (1997); 10:708-715.

15. Echezuria L, León R., Epidemiología de la meningitis. Venezuela 2010.  
[http://www.imbiomed.com/1/1/articulos.php?method=showDetail&id\\_articulo=74609&id\\_seccion=3914&id\\_ejemplar=7439&id\\_revista=113](http://www.imbiomed.com/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=74609&id_seccion=3914&id_ejemplar=7439&id_revista=113)
16. Cedeño et al. Diagnóstico etiológico de Meningitis Bacteriana en lactantes. Hospital “José María Benítez”, La Victoria, Venezuela. Comunidad y Salud vol.6 no.1 Maracay jun. 2008
17. Lozano J. Lactancia materna. Asociación española de pediatría. Universidad de Cantabria, Santander