

LA ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA EN EUROPA:

UNA ENFERMEDAD POCO FRECUENTE, PERO GRAVE

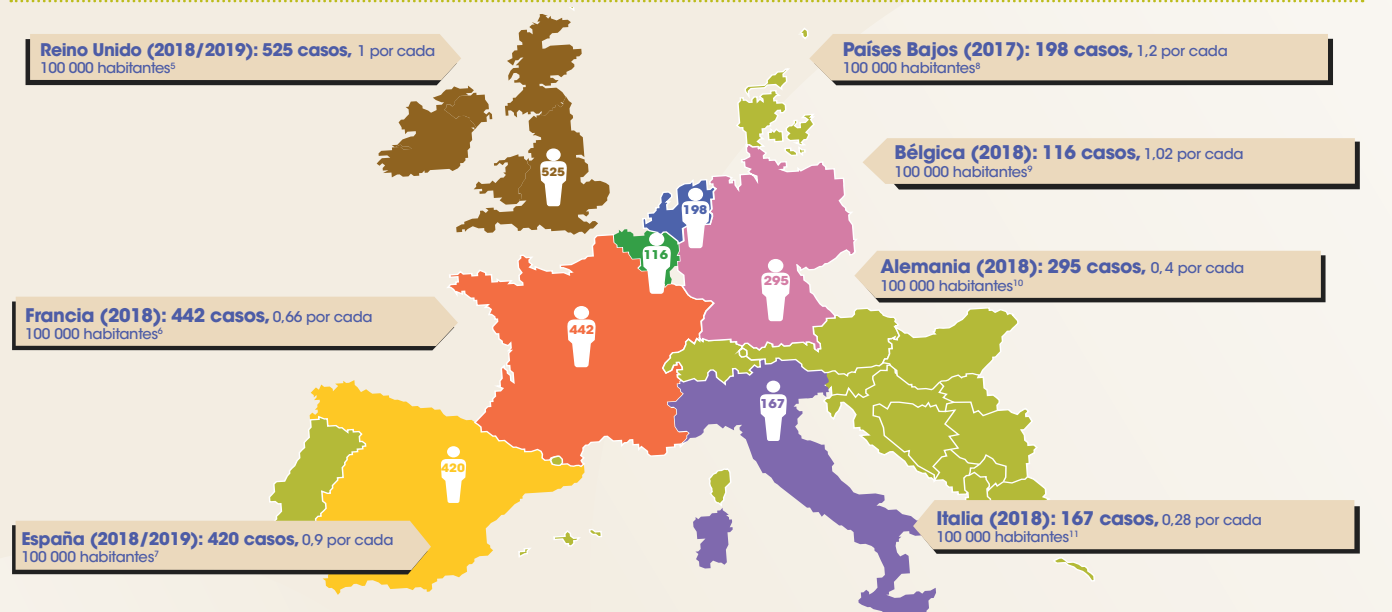


Hasta un **10-20 %** de los supervivientes padecerán **graves complicaciones** y secuelas

La **enfermedad meningocócica invasiva (EMI)** es una infección bacteriana provocada por la bacteria *Neisseria meningitidis* (o meningococo). Por lo general, se presenta como una inflamación del sistema nervioso central (meningitis) e infección de la sangre (septicemia o hematosepsis).^{1,2}

Puede provocar la muerte en tan solo **24 horas**. **1 de cada 10 personas** que presentan la enfermedad morirá como consecuencia y **hasta un 10-20 %** de los supervivientes padecerán graves complicaciones y secuelas, como amputaciones, cicatrices, sordera o daño cerebral.¹ Además, los casos de EMI provocan importantes **costes de por vida** para la sociedad que suelen subestimarse.^{3,4}

Casos de enfermedad meningocócica invasiva (EMI) en Europa⁵



CONTAGIO POR GOTÍCULAS

La EMI **se contagia por gotículas respiratorias** (p. ej., con la tos o los estornudos) y por contacto directo con alguien infectado (p. ej., al besarse). **Aproximadamente, 1 de cada 10 personas (1 de cada 4 adolescentes)** presentan meningococos en la parte posterior de la nariz o de la garganta, pero no sufren manifestaciones clínicas; a estas personas se las denomina **"portadores"**.¹ Por suerte, la enfermedad meningocócica no se transmite tan fácilmente como otras infecciones (p. ej., la gripe).¹



Si bien la enfermedad **afecta sobre todo a niños** menores de 5 años, adolescentes y adultos jóvenes, puede presentarse **en cualquier persona y lugar** del mundo.¹

Son factores de riesgo:^{12,13,14,15}

- Vivir en **entornos comunitarios** (p. ej., entornos militares, niños en campamentos de verano y estudiantes universitarios en residencias) o participar en **eventos multitudinarios**, como los Juegos Olímpicos y las peregrinaciones.
- Determinadas **afecciones**, como la infección por VIH, la asplenia, la inmunodepresión o el déficit de inmunoglobulinas o del complemento.
- **Viajes a zonas endémicas**, como "el cinturón de la meningitis" del África subsahariana.

EL DIAGNÓSTICO Y EL TRATAMIENTO RÁPIDOS SON ESENCIALES

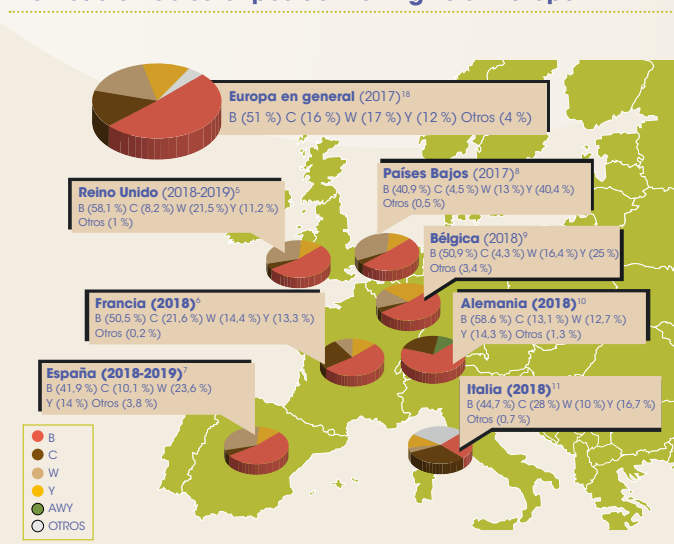
Los **síntomas iniciales de la EMI** pueden ser engañosos, ya que son similares a los de la gripe, y esto dificulta su diagnóstico.¹⁶ Las manifestaciones típicas de la enfermedad meningocócica son **la fiebre, la cefalea y la rigidez de nuca**. También se incluyen otras, como náuseas, vómitos, fotofobia (hipersensibilidad a la luz) y confusión.¹⁷

Para **diagnosticar la enfermedad meningocócica**, se analizan muestras de sangre o de líquido cefalorraquídeo en busca de la bacteria *Neisseria meningitidis*.¹⁶ El diagnóstico y el tratamiento rápidos, con antibióticos adecuados, son esenciales. Como profilaxis, las personas que han estado en contacto con alguien infectado por la enfermedad meningocócica también deben tomar **antibióticos** para ayudarles a protegerse de la infección.¹⁷ Se debe ofrecer la vacunación como medida preventiva.¹



LA EPIDEMIOLOGÍA ES MUY IMPREDECIBLE Y VARÍA DE MANERA SIGNIFICATIVA

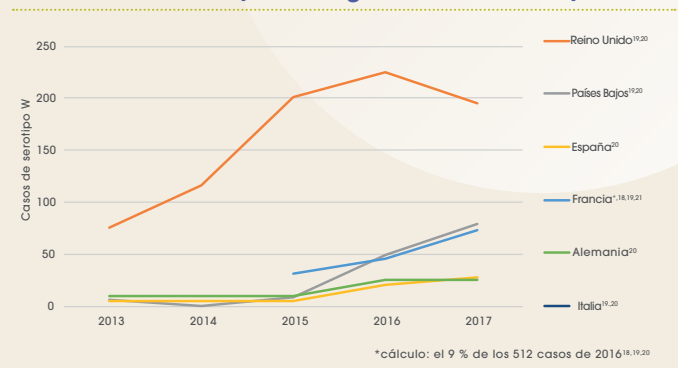
Distribución de serotipos de meningitis en Europa



En la actualidad, la mayoría de los casos de EMI en Europa son provocados por los serogrupos B, C, W e Y, pero estos presentan diferentes incidencias, prevalencias y variaciones geográficas.¹²

Las tendencias recientes muestran una incidencia decreciente de casos de enfermedad meningocócica provocada por el serogrupo B y un aumento de los serogrupos Y y W.^{12,18,19} También se ha producido un aumento significativo en la incidencia de la EMI provocada por el serogrupo hipervirulento W, con una tasa de letalidad (TL) descrita como más del doble de la EMI provocada por otros serogrupos.²⁰

Cambios en el serotipo meningocócico W en Europa



LOS BENEFICIOS DE LA VACUNACIÓN

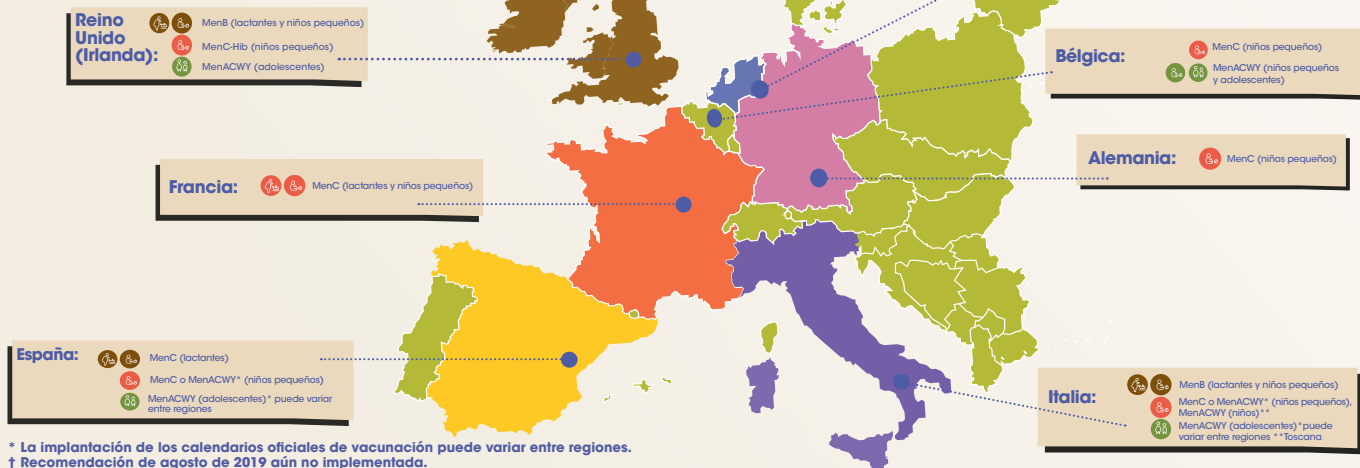
En Europa, actualmente se dispone de varias vacunas que ayudan a prevenir enfermedades meningocócicas, incluidas las vacunas conjugadas tetravalentes que ayudan a proteger contra cuatro serogrupos (ACWY) en una sola vacuna, y las vacunas monovalentes que ayudan a proteger contra los serogrupos B o C.^{13,22}

Desde 1999, **15 países de la UE/EEE** cuentan con la vacunación contra la enfermedad del serogrupo C en su **calendario oficial de vacunación infantil**, con resultados ampliamente demostrados.¹⁰ Con el aumento del serogrupo hipervirulento W, varios países europeos han añadido la vacuna conjugada MenACWY a su calendario oficial de vacunación, especialmente en aquellos adolescentes claves en el contagio y la transmisión de la EMI.^{13,23}

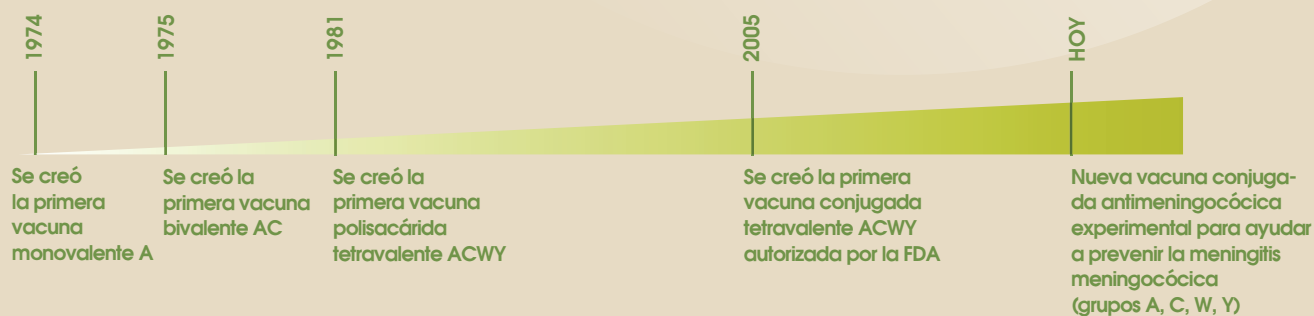
Siguen existiendo diferencias considerables entre los países de la UE/EEE respecto a las recomendaciones de vacunación, algunas de las cuales se centran en determinados grupos de riesgo.¹⁸

Estos grupos pueden incluir a **niños pequeños, adolescentes y adultos jóvenes, personas inmunodeprimidas** y personas en **eventos multitudinarios** o **entornos comunitarios**, como las peregrinaciones y los entornos militares.¹⁸ Estas diferencias en las recomendaciones de vacunación propician la aparición de brotes en poblaciones no protegidas y expuestas. **Ningún programa hasta la fecha abarca a la población anciana**, a pesar de que existe un aumento demostrado de la tasa de infección en mayores de 65 años.^{12,18}

Calendarios oficiales de vacunación para la enfermedad meningocócica invasiva en Europa a fecha de marzo de 2020²⁴*



LEGADO DE SANOFI PASTEUR: 45 AÑOS PROMOVRIENDO LA PROTECCIÓN CONTRA LA ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA



En Sanofi Pasteur nos imaginamos un mundo en el que nadie sufra ni muera por una enfermedad que podría prevenirse mediante la vacunación. **Desde hace más de 45 años, Sanofi Pasteur ha estado a la vanguardia en la lucha contra las epidemias meningocócicas.** En 1974, comercializó la primera vacuna monovalente A utilizada en África, seguida de la primera vacuna bivalente AC en 1975, la primera vacuna polisacárida tetravalente ACWY en 1981 y la primera vacuna conjugada tetravalente ACWY autorizada por la FDA en 2005. **Hoy en día seguimos trabajando para acabar con esta enfermedad.**^{25,26}

Sanofi Pasteur **desarrolla y mejora de forma continua** su capacidad de producción para apoyar el aumento de los calendarios de vacunación, así como para respaldar **respuestas rápidas, eficaces y fiables** ante situaciones de epidemia.

Sanofi colabora de manera activa con socios sanitarios públicos y asociaciones de pacientes, así como con expertos científicos y médicos, para lograr el objetivo común de ofrecer una protección más amplia; asimismo, **se compromete con la visión de un mundo sin meningitis para 2030 que comparte con la Organización Mundial de la Salud y la Fundación de Investigación de la Meningitis (World Health Organization and Meningitis Research Foundation).**²⁷



1. **WHO.** Meningococcal meningitis. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/meningococcal-meningitis> Último acceso marzo 2020.
2. **Meningitis Research Foundation.** What are meningitis and septicemia. Disponible en: <https://www.meningitis.org/meningitis/what-is-meningitis> Último acceso marzo 2020.
3. **Wright C, Wordworth R, Glennie L.** Counting the cost of meningococcal disease. *Pediatric Drugs.* 2013;15(1):49-58.
4. **CDC.** Meningococcal disease – Diagnosis, Treatment, and Complications. Disponible en: <https://www.cdc.gov/meningococcal/about/diagnosis-treatment.html> Último acceso marzo 2020.
5. **GOV UK.** Meningococcal disease: laboratory confirmed cases in England in 2018 to 2019. Disponible en: <https://www.gov.uk/government/publications/meningococcal-disease-laboratory-confirmed-cases-in-england-in-2018-to-2019> Último acceso marzo 2020.
6. **Santé Publique France.** Les infections invasives à méningocoque en France en 2018. Disponible en: <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-a-prevention-vaccinale/infections-invasives-a-meningocoque/documents/donnees/les-infections-invasives-a-meningocoque-en-france-en-2018> Último acceso marzo 2020.
7. **Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE).** Casos notificados de enfermedad meningocócica e incidencia según serogrupo, España, temporadas epidemiológicas* 1996-1997 a 2018-2019. Disponible en: https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/archivos%20A-Z/Enfer_Meningoc%20C3%B3cica/Tabla_Enfermedad%20meningoc%20en%20Espa%C3%B1a_%202020.pdf Último acceso marzo 2020.
8. **ECDC - Surveillance Atlas of Infectious Diseases.** Disponible en: <https://atlas.ecdc.europa.eu/public/index.aspx?Dataset=27&HealthTopic=36> Último acceso marzo 2020
9. **Sciensano.** Fiche infections invasives à méningocoques. Disponible en: <https://www.wiv-isp.be/matra/Fiches/Meningo.pdf> Último acceso marzo 2020.
10. **SurvStat,** a tool provided by the Robert Koch-Institute. Infections invasives à méningocoques. Disponible en: https://www.rki.de/EN/Content/infections/epidemiology/SurvStat/survstat_node.html Último acceso marzo 2020
11. **Istituto Superiore Di Sanità.** Sorveglianza delle malattie batteriche invasive in Italia - RAPPORTO "INTERIM" 2018. Disponible en: http://old.iss.it/binary/mabi/cont/Interim_Report_2018_finale.pdf Último acceso marzo 2020
12. **Crum-Cianflone, N. and Sullivan, E.** Meningococcal Vaccinations. *Infectious Diseases and Therapy.* 2016;5(2):89-112.
13. **CDC.** Meningococcal disease – Medical conditions risk factors. Disponible en: <https://www.cdc.gov/meningococcal/about/risk-medical.html> Último acceso marzo 2020.
14. **Badahdah AM et al.** Meningococcal disease burden and transmission in crowded settings and mass gatherings other than Hajj/Ummrah: A systematic review. *Vaccine* 2018;36(31):4593-4602
15. **Smith-Palma A et al.** Outbreak of Neisseria meningitidis capsular group W among scouts returning from the World Scout Jamboree, Japan, 2015. *Eurosurveill* 2016;21(45):pii=30392.
16. **El Bashir H, Laundry M, Booy R.** Diagnosis and treatment of bacterial meningitis *Archives of Disease in Childhood* 2003;88:615-620.
17. **NHS.** Treatment Meningitis. Disponible en: <https://www.nhs.uk/conditions/meningitis/treatment/> Último acceso marzo 2020.
18. **ECDC.** Invasive meningococcal disease Annual Epidemiological Report for 2017. Disponible en: https://ecdc.europa.eu/sites/portal/files/documents/AER_for_2017-invasive-meningococcal-disease.pdf Último acceso en 2020
19. **Presa J et al.** Epidemiological Trends, Global Shifts in Meningococcal Vaccination Guidelines, and Data Supporting the Use of MenACWY-TT Vaccine: A Review. *Infect Dis Ther* 2019;1-27
20. **Krone M et al.** Increase of invasive meningococcal serotype W disease in Europe, 2013 to 2017. *Euro Surveill.* 2019;24(14):1-9.
21. **Agence nationale de santé publique.** Les infections invasives à méningocoques en 2017. Disponible en: <https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/51444/1114808> Último acceso marzo 2020
22. **ECDC.** Factsheet about meningococcal disease. Disponible en: <https://ecdc.europa.eu/en/meningococcal-disease/factsheet> Último acceso marzo 2020.
23. **Vetter V et al.** Routinely vaccinating adolescents against meningococcus: targeting transmission & disease. *Expert review of Vaccines.* 2016;15(5):641-658
24. **ECDC.** Vaccine Scheduler. Meningococcal Disease: Recommended vaccinations. Disponible en: <https://vaccine-schedule.ecdc.europa.eu/Scheduler/ByDisease?SelectedDiseaseId=48&SelectedCountryIdByDisease=-1> Último acceso marzo 2020.
25. **Sanofi Pasteur.** History of innovation. Disponible en: <https://www.sanofipasteur.com/en/about-us/history-of-innovation> Último acceso marzo 2020.
26. **Yorgo C et al.** Review of meningococcal vaccines with updates on immunization in adults. *Human Vaccines & Immunotherapeutics* 2014;10(4):995-1007
27. **MRF.** Defeating meningitis by 2030. Disponible en: <https://www.meningitis.org/our-strategy/what-we-do/action-and-support/meningitis-2030> Último acceso marzo 2020.