

FORMULARIO DE RECONOCIMIENTO DE HISTORIAL DE SALUD Y MENINGITIS

Nombre _____ N.º de ID de alumno B _____

Apellido de soltera u otros nombres (si corresponde) B _____

Dirección postal _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal B B B B B B B B

Teléfono _____ Correo electrónico _____ B B B B B B B B B B Fec ~~B B B~~ Campus de origen _____ B B

Historial médico a ser completado por el alumno:

Marca la casilla correspondiente a continuación, firma y envía un correo electrónico a tu campus (los correos electrónicos se encuentran en la página 8)(m).8 0.32(0) Medicin/Alm/CHD/13

¿Tienes ahora o has tenido alguna vez antecedentes de

Fumar		
Asma		

Enfermedad pulmonar crónica

Trastornos estomacales/intestinales/úlceras		
Hernia		
Problemas de vesícula biliar		

Problemas de hígado/hepatitis

Problemas de tiroides		
Diabetes		
Problemas sinusales		
Dolores de cabeza frecuentes/graves		
Traumatismo craneoencefálico grave		
Derrame cerebral		
Convulsiones		
Parálisis		
Parálisis cerebral		

Trastorno psiquiátrico/emocional Tm ().28 (

Enfermedad de Lyme		
Problemas de espalda/cuello		
Problema de visión no corregido con gafas		
Pérdida auditiva		
Cirugía		
Trasplante		
Amputación		
Enfermedades de transmisión sexual		
Varicela		
Mononucleosis		

CONFIDENCIAL

HOJA INFORMATIVA SOBRE LA ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA

¿Qué es la enfermedad meningocócica?

La enfermedad meningocócica es causada por la bacteria *Neisseria meningitidis*. Puede derivar en una infección sanguínea o septicemia meningocócica. Cuando el revestimiento del cerebro y la médula espinal se infectan, se denomina meningitis meningocócica. La enfermedad ataca rápidamente y puede tener complicaciones graves, incluida la muerte. Cualquier persona puede padecer enfermedad meningocócica. Algunas personas corren mayor riesgo. Esta enfermedad ocurre con mayor frecuencia en personas que: son adolescentes o adultos jóvenes; bebés menores de un (1) año de edad; viven en entornos hacinados, como dormitorios universitarios o cuarteles militares; viajan a regiones fuera de los Estados Unidos, como el "cinturón de meningitis" en África; viven con el bazo dañado o sin bazo o tienen anemia falciforme; viven con VIH; están en tratamiento con el medicamento Soliris® o Ultomiris™, o aquellas que tienen deficiencia de componentes del complemento (un trastorno inmunológico hereditario); expuestas durante un brote; trabajan con bacterias meningocócicas en un laboratorio; se infectaron recientemente con un virus de las varicelas superiores; son fumadores.

¿Cuáles son los síntomas?

Los síntomas surgen repentinamente, normalmente a los tres (3) o cuatro (4) días de la infección. Los síntomas pueden desarrollarse en un día. Los síntomas de la meningitis meningocócica pueden incluir fiebre, dolor de cabeza, rigidez en el cuello, náuseas, vómitos, fotofobia (los ojos son más sensibles a la luz) y alteración del estado mental (confusión).

Los síntomas de la septicemia meningocócica pueden incluir fiebre, calofríos, fatiga (sensación de cansancio), vómitos, manos y pies fríos, dolores intensos, dolores en los músculos, las articulaciones, el pecho o el abdomen (vientre), respiración rápida y diarrea. En las etapas más avanzadas puede aparecer sarpullido de color púrpura oscuro.

¿Cómo se propaga la enfermedad meningocócica?

Se transmite de persona a persona al toser o entrar en contacto estrecho o prolongado con una persona enferma o que porte la bacteria. El contacto incluye besarse, compartir bebidas o vivir juntos. Hasta una (1) de cada 10 personas es portadora de la bacteria meningocócica en la nariz o la garganta sin enfermarse.

¿Existe algún tratamiento?

El diagnóstico temprano de las enfermedades es muy importante. La enfermedad meningocócica se trata con antibióticos si se detecta a tiempo. Sin embargo, algunas veces la infección ha causado demasiados daños como para que los antibióticos puedan evitar la muerte o problemas graves a largo plazo. La mayoría de las personas necesitan tratamiento hospitalario debido a la naturaleza grave y potencialmente mortal de esta infección.

¿Cuáles son las complicaciones?

Entre el 10% y el 15% de quienes contraen la enfermedad meningocócica mueren. Hasta uno (1) de cada cinco (5) de los sobrevivientes sufren discapacidades permanentes. Las complicaciones incluyen pérdida de audición, daño cerebral, daño renal y amputaciones.

¿Qué debo hacer si yo o un ser querido estamos expuestos?

Si estás en contacto muy cercano con una persona que padece enfermedad meningocócica, habla con tu profesional de la salud sobre el riesgo para ti y tu familia. Es posible que te recete un antibiótico para prevenir la enfermedad.

¿Cuál es la mejor forma de prevenir la enfermedad meningocócica?

La mejor manera de prevenir esta enfermedad es vacunarse. Las vacunas están disponibles para las personas a partir de las 6 semanas de edad. Diversas vacunas ofrecen protección contra cinco cepas principales de bacterias que causan la enfermedad meningocócica:

- Todos los preadolescentes y adolescentes deben recibir dos dosis de vacuna contra las cepas A, C, W e Y, también conocida como vacuna MenACWY o MCV4. La primera dosis se administra entre los 11 y 12 años de edad, y la segunda dosis (de refuerzo) a los 16 años. Es importante que los adolescentes reciban una dosis de refuerzo a los 16 años para protegerlos durante los años que corren mayor riesgo de contraer la enfermedad meningocócica.
- Los adolescentes y adultos jóvenes también pueden vacunarse contra la B, que también se conoce como la vacuna MenB. Habla con tu profesional de la salud para saber si te recomienda la vacuna contra la cepa "B".

¿Quién no debe vacunarse?

Algunas personas no deben aplicarse la vacuna antimeningocócica o deben esperar

Informa a tu médico si padeces alguna alergia grave. Las personas que hayan tenido alguna vez una reacción alérgica grave a una dosis anterior de la vacuna meningocócica no deben recibir otra dosis de la vacuna. Las personas que tengan una alergia grave