



Reforzamiento Vigilancia Sarampión - Rubéola

Epid./E.U. Tonya Chandia Acevedo
UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA
DEPARTAMENTO DE SALUD PUBLICA
SEREMI SALUD O'HIGGINS
Marzo-2019

Sarampión/Rubeola en las Américas

SE 08 y 09 de 2019

Fuente: OPS

Entre la semana epidemiológica (SE) 1 y la SE 9 de 2019, diez países notificaron casos confirmados de sarampión que ocurrieron entre diciembre de 2018 y febrero de 2019: Argentina, Bahamas, Brasil, Canadá, Chile, Colombia, Costa Rica, Estados Unidos de América, México y la República Bolivariana de Venezuela. En lo que va del año, no se han reportado defunciones por sarampión.

En Canadá, hasta la SE 6 de 2019 se notificaron 5 casos confirmados de sarampión.

En Estados Unidos, entre el 1 de enero y el 21 de febrero de 2019 se confirmaron 159 casos de sarampión en 10 estados, que corresponden a 6 brotes³ reportados. Los estados que notificaron casos confirmados fueron California, Colorado, Connecticut, Georgia, Illinois, Kentucky, Nueva York, Oregon, Texas, y Washington.

México notificó un caso importado de sarampión confirmado por laboratorio. El caso es una mujer de 54 años, residente del estado Nuevo León, con antecedente de viaje a Francia (París) y a Estados Unidos de América (Houston, Texas).

En Colombia, entre la SE 10 de 2018 y la SE 9 de 2019 se confirmaron 241 casos de sarampión, no se registran fallecidos. La genotipificación realizada en muestras de 50 casos indicó que se trata del genotipo D8, similar al que está circulando en otros países de la Región.

Argentina notificó un caso importado de sarampión confirmado por laboratorio. El caso, corresponde a un hombre argentino de 35 años, residente en la ciudad de Rosario (provincia de Santa Fe), sin antecedente de vacunación conocido. Inició exantema el 17 de febrero, posterior al regreso de un viaje laboral a la Región Administrativa Especial de Hong Kong de la República de China, arribando al país el 5 de febrero.

En Venezuela, entre la SE 26 de 2017 y hasta la SE 52 de 2018, se notificaron 9.116 casos sospechosos (1.307 en 2017 y 7.809 en 2018) de los cuales 6.202 fueron confirmados (727 en 2017 y 5.475 en 2018). Entre el 1 de enero y el 27 de febrero de 2019, se han notificado 283 casos de los cuales 40 han sido confirmados. El último caso confirmado, tuvo fecha de inicio de exantema el 17 de febrero de 2019.

En Brasil, entre la SE 6 de 2018 y la SE 9 de 2019 se notificaron 10.334 casos confirmados de sarampión (Figura 1) incluidas 12 defunciones. Desde lo informado en la Actualización Epidemiológica del 18 de enero de 2019², se notificaron 60 casos confirmados adicionales.

En Chile, entre la SE 45 de 2018 y la SE 8 de 2019, se confirmaron 26 casos de sarampión (Figura 4); 8 importados y 18 relacionados a importación. De esos, 14 casos requirieron hospitalización. No se registraron fallecidos. El genotipo identificado en 18 casos fue el D8, similar al que está circulando en otros países de la Región.

UNICEF

Comunicado de prensa

La alarmante oleada mundial de casos de sarampión es una amenaza creciente para la infancia

Aproximadamente las tres cuartas partes del aumento total de casos de sarampión en 2018 se registraron en 10 países, entre ellos Brasil, Filipinas, Madagascar, Ucrania y Yemen, donde se produjeron graves brotes

NUEVA YORK, 1 de marzo de 2019 – UNICEF advirtió hoy que los casos mundiales de sarampión están alcanzando un nivel alarmantemente elevado, sobre todo en 10 países que representan más del 74% del aumento total, pero también en varios otros que ya habían sido declarados libres del sarampión.

A escala mundial, 98 países informaron sobre el aumento de casos de sarampión en 2018 en comparación con 2017, un dato que menoscaba los progresos en la lucha contra esta enfermedad altamente prevenible, pero también potencialmente mortal. En Ucrania, Filipinas y Brasil se registraron los mayores aumentos de casos de sarampión entre 2017 y 2018. Solamente en Ucrania se registraron 35.120 casos de sarampión en 2018. Según el gobierno, otras 24.042 personas contrajeron la infección solamente en los dos primeros meses de 2019. En Filipinas, en lo que va de año, se han registrado 12.736 casos de sarampión y 203 muertes , en comparación con los 15.599 casos que se produjeron durante todo el año en 2018.

Sarampión en Chile

SE 08 y 09 de 2019
Fuente: [Ministerio de Salud](#)

El 13 de febrero de 2019, el Instituto de Salud Pública confirmó el último caso de sarampión. Con este, son 26 los casos de sarampión que se registran desde noviembre de 2018.

Corresponde a un hombre de 46 años, ciudadano argentino, que inició exantema el 11 de febrero de 2019. Arribó a Santiago durante la noche del día 11 de febrero a través del Aeropuerto Arturo Merino Benítez (AMB) desde la ciudad de Miami, sin escalas. El paciente al llegar al país presentó fiebre alta de difícil manejo y exantema incipiente. El caso fue detectado y notificado por Servicio de Urgencia Médica (SUM) del AMB y trasladado hasta una clínica privada para monitoreo, donde a la fecha se encuentra con medidas de aislamiento. Se establece que el probable lugar de contagio podría ser Dubai (EAU) o Miami (USA). Se ha gestionado la vacunación de la tripulación del vuelo LA505, al personal de salud que proporcionó atención al paciente.

Epidemiología de la SEREMI de salud de la región Metropolitana está identificando y contactando a los pasajeros del vuelo (alrededor de 280 pasajeros) para iniciar bloqueo de contactos con apoyo de Salud Responde y Centro Nacional de Enlace. Este caso corresponde a una nueva importación y no se vincula con los casos presentados anteriormente en el país.

Definición de caso sospechoso para sarampión

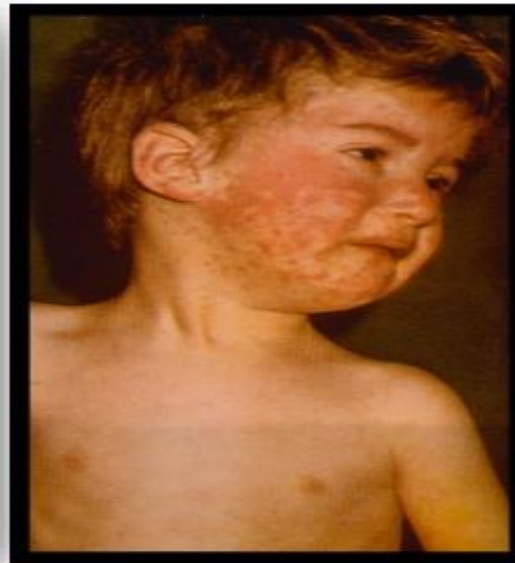
- Paciente de cualquier edad que presente ***exantema macular*** acompañado de ***uno o más de los siguientes síntomas y signos***:
 - Fiebre $\geq 38^{\circ}\text{C}$
 - Conjuntivitis
 - Tos
 - Coriza



Sarampión debe estar en nuestra lista de “infección del viajero” o “contacto con viajero.”

Triage

- Información visible para el público:
 - Si consulta por fiebre y manchas en la piel informe de inmediato al personal de atención.



Triage caso sospechoso sarampión

- Frente a fiebre y exantema:
 - Priorizar la atención clínica.
 - Entregar mascarilla quirúrgica al paciente
 - Trasladar al paciente a un box individual que cuente con puerta para implementar precaución de aerosoles
 - Todo el personal debe ingresar al box con mascarilla N 95 y retirarla al abandonarlo.
 - La mascarilla es de uso individual
 - Identificar con nombre y fecha de inicio de uso
 - Mantener el box con la puerta cerrada.

Triage caso sospechoso sarampión

- Si el caso cumple con la definición clínica de sospechoso de sarampión:
 - Mantener al paciente con precaución de aerosoles durante toda la atención.
 - Notificar caso a SEREMI
 - Tomar de muestras de laboratorio para envío a ISP
 - Sangre, muestra respiratoria, orina.
 - Registrar todo el personal que estuvo en contacto con el paciente.

Resumen de acciones frente a sospecha de sarampión



EJERCICIO: CASO SOSPECHOSO DE SARAMPION.

Calcule el N° de contactos

Hombre de 38 años ,consulta el 11 DE MARZO, motivo de consulta: fiebre, adenopatías y ruch.

- Notificación a la seremi día 13 de marzo
- Investigación local día 18 de marzo, el día 19 conseguimos celular para contactarlo, encargada SEREMI toma contacto día 20 de marzo.
- Resultado del examen ISP, no concluyente el día 18 de marzo.
- El paciente y su madre refiere que; consulto en HRR(familiar en Rancagua), se tomaron exámenes por sospecha de sarampión(24 horas en el hospital), por no conformidad se traslada paciente por sus medios (en bus)a la Posta Central en Santiago,(llega a la sala de espera) descartan sarampión, sin medidas de protección, realizan tratamiento sintomático y es derivado a su casa.
- Contactos familiares , niños 6 , 11 , jóvenes de 23 , 35.
- Trabaja en una minera en Tercera Región , subió el día 6 y bajo el día 7, por mal estado general, en bus , ubicada en Diego de Almagro.(considerar que para volver a Santiago, en Copiapó tomo un bus que lo trajo desde Copiapó)

Gracias

