



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

SOLIS PINEDA IRVIN URIEL

Grado.2 Grupo. A
SALUD PÚBLICA II
Plan de acción para sarampión

DR. CECILIO CULEBBRO CASTELLANOS

Comitán Chiapas, a 26/05/2020

Índice

INTRODUCCIÓN.....	1
JUSTIFICACIÓN.....	2
OBJETIVOS GENERALES.....	2
OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	2
ESTRATEGIAS Y LINEAS DE ACCIÓN.....	3-4
MEDIDAS DE SEGURIDAD.....	4-5
TIEMPO.....	5-6
LUGAR.....	6
PERSONAS.....	7
RECURSOS.....	7
RESPONSABLES.....	7-8
SUPERVICIÓN.....	8
ANALISIS.....	8-9
CONCLUSIÓN.....	9
ANEXOS.....	10-11
BIBLIOGRAFIA.....	12

Introducción

En este plan de acción quiero dejar claro que el sarampión es una Infección viral grave que se presenta en los niños pequeños, pero de fácil prevención mediante una vacuna.

La enfermedad se propaga rápidamente por el aire mediante pequeñas gotas de saliva al toser o estornudar.

Los síntomas del sarampión no aparecen hasta diez o catorce días después de la exposición. Los síntomas incluyen tos, secreción nasal, inflamación de los ojos, dolor de garganta, fiebre y un sarpullido rojo y con manchas en la piel. Se transmite por gotículas procedentes de la nariz, boca y faringe de las personas infectadas. Los síntomas iniciales, que suelen aparecer entre 8 y 12 días después de la infección, consisten en fiebre alta, rinorrea, inyección conjuntival y pequeñas manchas blancas en la cara interna de la mejilla. Varios días después aparece un exantema que comienza en la cara y cuello, y se va extendiendo gradualmente al resto del cuerpo. El sarampión es una enfermedad infecciosa exantemática como la rubeola o la varicela, bastante frecuente, especialmente en niños, causada por un virus, específicamente de la familia paramyxoviridae del género Morbillivirus.

La máxima diseminación viral es a través de las gotitas durante el periodo prodrómico (estadio catarral).

Se ha podido ver que los adolescentes y los adultos jóvenes están en mayor riesgo de contagiarse al carecer de inmunidad adquirida por vacunación o por contacto con el virus salvaje del sarampión y la rubéola. Por lo tanto, se trata de implementar acciones para lograr coberturas homogéneas en el municipio de Comitán con dos dosis de la vacuna SRP en los niños menores de cinco años, y evitar así el riesgo de que los brotes de esta enfermedad se vayan presentando en los adolescentes y los adultos.

Igualmente, es importante trabajar más en el fortalecimiento de la información a los padres y las personas responsables de los niños, con el fin de aumentar la confianza en la vacunación y promover la aplicación de los conocimientos, las actitudes y las prácticas más adecuadas con relación a la vacunación de sus hijos. La información sobre la seguridad de la vacunación debe actualizarse constantemente, para contribuir al cumplimiento de los derechos de los menores a través de la protección colectiva de su salud. De esta manera, los padres podrán decidir en forma responsable sobre la opción de proteger a sus hijos a través de la vacunación de acuerdo con fundamentos científicos.

Usualmente diagnosticado por la presentación clínica y epidemiología. Se confirma con la analítica: Leucopenia con linfopenia/ neutropenia es frecuente.

No hay tratamiento antiviral específico por lo que se presenta un tratamiento de Soporte:

- Aislamiento
- Antipiréticos (paracetamol o ibuprofeno)
- Reposo en cama
- Ingesta adecuada de Líquidos
- Humidificación del ambiente para la laringitis o cuando la tos es irritativa

Justificación

El presente *Plan de acción para la lucha de la eliminación del sarampión*, está enmarcado bajo el Plan Estratégico de la OPS 2014-2019). Específicamente, contribuye al trabajo realizado en la prevención primaria (Enfermedades trasmisibles) y el área de promoción a la salud, muy importante para las (Enfermedades prevenibles mediante vacunación), que está orientada a incrementar las coberturas de vacunación en las zonas geográficas inaccesibles y a mantener el control, la eliminación y la erradicación de las enfermedades prevenibles por vacunación. Así mismo, una de las metas de impacto en esta ciudad de Comitán, a las cuales contribuye este plan, es la eliminación y la erradicación de las enfermedades con vistas a reducir la morbilidad y la mortalidad de la población.

El plan de acción propuesto contribuye a la erradicación o la eliminación de las enfermedades y establecen los objetivos e indicadores que podrán monitorearse y evaluarse a partir de la recolección de datos de varias fuentes de información: a) los formularios de notificación conjunta de inmunización, que todos los países, a nivel mundial, presentan anualmente a la OMS y UNICEF; b) los boletines semanales de vigilancia del sarampión, c) los planes de acción de los programas de inmunizaciones ; d) la investigación continua que se hace recabando datos para ver quienes cuentan con la vacuna.

Objetivo general

Disminuir la morbilidad y mortalidad de las enfermedades prevenibles por vacunas en la población menor de cinco años, con énfasis en la población menor de dos años, mujeres en edad fértil y grupos en riesgo, a través de la vacunación; para mantener la certificación y garantizar la erradicación del sarampión. Además, alcanzar y mantener altas coberturas con las dos dosis de vacunación, proporcionar una segunda oportunidad de vacunar mediante actividades suplementarias de inmunización para la población susceptible al sarampión y a la rubéola, asegurar la protección de las mujeres en edad fértil y reforzar el sistema de vigilancia para la investigación rigurosa de los casos y su confirmación por laboratorio.

Objetivos específicos:

- Que las personas puedan saber la forma de contagio, como prevenirlo y como combatirlo.
- Volver un hábito lavarse las manos
- En caso de brote, notificar rápidamente a jurisdicción
- Reducir y mantener la incidencia anual del sarampión
- Desarrollar y mantener la preparación ante los brotes
- Reducir o vitar el sarampión
- Informar a las personas de esta enfermedad

Estrategias	Líneas de acción
1. Primero tenemos que ver a cuantas personas se van a vacunar y luego acomodarlos por edades	1.1 Clasificar a las personas más susceptibles 1.2 Verificar material de vacunación 1.3 de ahí indicar a las personas a vacunar que pasen ordenadamente.
2. Informar y educar a las personas acerca de la inmunización y sobre la importancia de la higiene	2.1 explicarles en qué les va a ayudar la vacuna 2.2 la higiene, mencionarles la importancia que tiene ante el riesgo de contagiarse de otras patologías. 2.3 estornudo de etiqueta.
3. Promoción a la salud y brindar la atención necesaria a personas que no cuentan con los recursos suficientes	3.1 darles promoción a la salud sobre los cuidados necesarios de un paciente con sarampión en la misma familia, además de mencionarles quienes son las personas más susceptibles de enfermarse de acuerdo a las edades de las personas.
4. Ir a las comunidades y dividir a los grupos de riesgo	Tener en alta vigilancia a los niños menores de 5 años, porque son los más susceptibles
5. Mencionar como podemos evitarlo	5.1. Inmunización 5.2. Lavarnos las manos 5.3. Estornudar de las maneras correctas 5.4. Mantener una buena higiene

6. Evitar más casos frente a un brote	6.1. Notificar a jurisdicción 6.2. Ir al médico 6.3. Si va a la escuela, suspender sus clases 6.4. No dar medicamentos 6.5. Suspender actividades
7. Mantener higiene	7.1. Lavándonos las manos 7.2. Estornudar de la manera correcta 7.3. Toser de la forma adecuada
8. Capacitar a las personas de que hacer en el caso de un enfermo de sarampión	8.1. Ir al médico 8.2. Esperar las indicaciones del médico 8.3. No dar un auto tratamiento específico 8.4. Se contagia rápidamente

Medidas de seguridad

Estos son los elementos así como también las actividades necesarias que pueden garantizar la potencia para la inmunización mediante las vacunas y el aislamiento así como también el mantenimiento de la higiene. La primera dosis de la vacuna se debe dar idealmente a los bebés que están entre 12 a 13 meses. Luego de ello se les da a los niños una segunda dosis o la dosis de amplificador auxiliar antes de que empiece la escuela, generalmente entre las edades de 3 y 5 años.

Personas y niños contagiados con sarampión necesitan ser guardados lejos de otros niños y otras personas por lo menos 5 días después de que inició la erupción para prevenir la extensión de la infección a otros niños, la boca y la nariz de la persona infectada o niño necesita ser revisada mientras que tose o estornuda.

Una vacuna es cualquier preparación cuya función es la de generar del organismo inmunidad frente a una determinada enfermedad, estimulándolo para que produzca anticuerpos que luego actuarán protegiéndolo frente a futuras infecciones, ya que el sistema inmune podrá reconocer el agente infeccioso y lo destruirá.

Estos son los elementos así como también las actividades necesarias que pueden garantizar la potencia para la inmunización mediante las vacunas y el aislamiento así como también el mantenimiento de la higiene. La primera dosis de la vacuna se debe dar idealmente a los bebés que están entre 12 a 13 meses. Luego de ello se les da a los niños una segunda dosis o la dosis de amplificador auxiliar antes de que empiece la escuela, generalmente entre las edades de 3 y 5 años.

Personas y niños contagiados con sarampión necesitan ser guardados lejos de otros niños y otras personas por lo menos 5 días después de que inició la erupción para prevenir la extensión de la infección a otros niños, la boca y la nariz de la persona infectada o niño necesita ser revisada mientras que tose o estornuda.

Tiempo

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	
1-5 de junio	VERIFICAR POBLACION QUE TENEMOS QUE VACUNAR
12-18 de junio	PEDIR LAS CARTILLAS DE LOS HABITANTES EN CADA BARRIO, PARA VERIFICAR QUIENES SON LAS PERSONAS QUE CUENTAN CON LA VACUNA ES DECIR OBTUVIERON UNA DOSIS PREVIA.
27-30 de JUNIO	PROGRAMAR CONJUNTAMENTE CON EL REPRESENTANTE DE BARRIO. PARA PLANEAR FECHAS DE VACUNACION CONFORME A LOS DIAS QUE MAS TIEMPO TENGAN LIBRE,
12-15 de julio	Vacunación

27-31 DE JULIO	Seguimiento de la población que se encuentra en riesgo en ese tiempo determinado
12-15 de agosto	Recaudar datos de las personas que no fueron inmunizadas
26-30 AGOSTO	Revacunación para personas que no se presentaron y que por alguna razón no pudieron ser inmunizados
12-15 de septiembre	Supervisión de la población inmunizada
27-30 DE SEPTIEMBRE	Vigilancia epidemiológica para mantener supervisados los casos nuevos que puedan presentarse

Lugar.

Se busca trabajar en el municipio de Comitán, Chiapas. En específico la idea es hacer énfasis en la prevención contra el sarampión y trabajar en todos los extremos de Comitán, en todos los barrios, con el fin de inmunizar a toda la población que no cuenta con la vacuna.

Es de vital importancia que el día de la aplicación de la vacuna todas las personas lleven consigo su cartilla de vacunación para comprobar qué personas cuentan con la vacuna y de no ser así, se deberá asignar una cartilla para recibir esquema de vacunación. Eso con el objetivo de asignar un lugar específico para que todas las personas se puedan reunir inmunizar las, para ello se va a necesitar el apoyo del jefe de barrio para que previamente de manera ordenada y organizada se puede llevar a cabo el objetivo del plan de acción el cual es prevenir a la población a inmunizar al mayor número de personas.

Personas.

La enfermedad ataca a todas las personas de todas las edades en general todas las personas presentamos inmunodeficiencia ante cualquier enfermedad, habitualmente esto sucede en niños menores de 5 años con las defensas bajas y también en personas de hasta 44 años, arriba de los 65 años son más susceptibles por el ambiente en el que se encuentran o al que se exponen, ya sea por el lugar de trabajo o por el lugar donde radican o donde habitualmente viven.

Recursos

A) HUMANOS

17 estudiantes, 2 médicos, 3 enfermeras para apoyar en la vacunación y 2 enfermeras para ayudar con la vigilancia del biológico

B) MATERIALES

Formatos de registro, manual de vacunación, insumos

C) FINANCIAMIENTO

Rotafolios...150

Cartulinas...150

Lápiz...20

Borradores...50

10. Plumones...65

Paquetes de hojas blancas...60

Perifoneo...1000

Formatos...100

TOTAL...1,595

Responsable

IRVIN URIEL SOLIS PINEDA

Alejar o asignar algún responsable sobre este trabajo en comunidad debemos de orientarlo, así como también tener en cuenta tomar importancia en todas las variables que pueden suceder dentro de este proyecto ya que debemos aprender a cómo manejar una población y cómo llamar la atención de la misma. Debemos dejar en claro que existen componentes importantes para tener a una comunidad saludable.

1-crear una visión basada en los valores compartidos

2-adoptar una definición amplia de salud y bienestar

3-informar a las personas de la comunidad sobre la enfermedad

4-abordar la calidad de vida de las personas

5-la participación de la comunidad en el plan de acción es importante

6-hacer que la comunidad mejore en cuanto a su higiene

7-reconocer los determinantes sociales de la salud y la interacción de la salud con otros temas (techo, educación, paz e igualdad).

8-Medir y evaluar el Progreso de los resultados.

Supervisión

El sarampión es un virus altamente contagioso que está presente en la mucosa de la nariz y la garganta de una persona infectada puede contagiarse a otros al toser o estornudar. El virus del sarampión puede vivir hasta 2 horas en el aire donde la persona infectada tose o estornuda. No hay tanta necesidad de realizar un estudio de laboratorio pero sin embargo debemos anunciar en la comunidad que cuando una persona presenta este tipo de problemas debe acudir al médico para evitar la automedicación y el tratamiento a sí mismos, la enfermedad puede evolucionar en el momento menos esperado, la enfermedad puede afectar a muchas partes del cuerpo humano, en especial al aparato respiratorio y luego de ello la enfermedad crece lo cual puede provocar que pase al torrente sanguíneo provocando alteraciones.

- 1) Personal de UDS universidad del sureste para verificar que los alumnos estén trabajando.
- 2) Jurisdicción sanitaria n°3, supervisan que las normatividades se cumplan, verifica en vías de ampliación y administración.
- 3) Centro de salud: personal a cargo de impartir la prevención primaria en salud.

Análisis

Se analizaron los casos de sarampión que se presentaron en Comitán, se pensó que se tenía que abordar el plan rápidamente con el fin de prevenir a la ciudadanía y promocionar a todos en Comitán, se tiene claro qué debemos vacunar a todas las personas en Comitán para evitar brotes y epidemias paralelas a COVID-19.

Se ha propuesto vacunar a la población con el fin de prevenir a todos ante el virus, los niños de 12 meses deberán contar con la vacuna para la inmunización y los niños de cuatro a seis años deberán contar con la segunda dosis, así como también las personas mayores que son más susceptibles ante este virus, las mujeres embarazadas también constituyen un importante grupo de riesgo, sin embargo cualquier persona es susceptible de infectarse si no está inmunizada (es decir, que no cuentan con la vacuna y no haya sufrido la

enfermedad). La única manera de prevenir el sarampión en la ciudad de Comitán es con la vacuna.

En los países de bajos ingresos se registraron el 95% de las muertes por la infraestructura sanitaria deficiente. Actualmente se ha logrado reducir en gran medida el número de casos por sarampión, no obstante, si no tomamos importancia y la adecuada atención a estos avances que la humanidad le ha costado tanto alcanzar puede perderse fácilmente. Claro ejemplo de esto serían los niños y personas mayores que no se encuentran vacunados y pueden provocar brotes en la comunidad. Como sarampión es una de las enfermedades y se encuentran seriamente amenazada, la enfermedad ha resurgido en diversos países en los cuales debió haberse eliminado o erradicado.

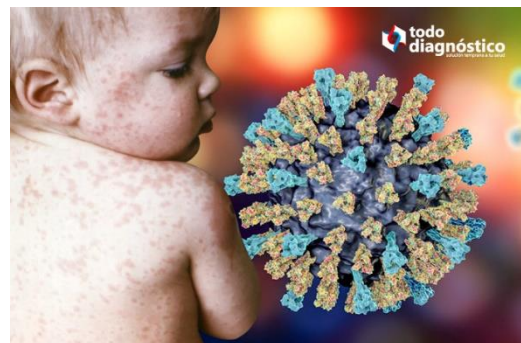
Conclusión

Espero que después de este plan y este proyecto pueda evitar y prevenir una pandemia de sarampión paralela a la de COVID-19 con las personas de Comitán de Domínguez y aplicar vacunas para inmunizar a las personas contra este virus, esto va ayudar y va a facilitar la propagación del virus entre las personas ya que esta enfermedad es demasiada contagiosa.

Desde mi punto de vista debemos ir preparándonos ante cualquier situación, duda o proceso, debemos llevar información muy clara y entendible sobre el virus, y debemos tener en cuenta que todas las personas en cualquier lugar tienen un lenguaje diferente entonces debido a ello debemos tratar de acoplarnos a la forma en que hablan estas personas o tener una buena terminología médica porque si esto no es así la población no podrá entendernos, de acuerdo a las prevenciones que mencioné espero que tengan un buen efecto en la población para que el proyecto funcione.

Para alcanzar y mantener en 0 los casos de sarampión en Comitán se requiere tanto el apoyo político, como el del compromiso sostenido de las autoridades, los trabajadores de salud, así como de la comunidad o población, porque principalmente ellos serán los beneficiados desde cualquier punto de vista. En esta etapa de prevención primaria comienza la iniciativa de erradicación cuyo objetivo principal es minimizar la población susceptible al virus del sarampión utilizando la estrategia completa de vacunación.

Anexos





Bibliografía

<https://bvsalud.org/es/2018/04/10/measles-prevention-and-control-3/> OPS. SARAMPION
PREVENCIÓN Y CONTROL.

<https://www.webconsultas.com/sarampion/causa-del-sarampion-697> WEBCONSULTAS.
SARAMPION Oficina Regional para mexicana de la OMS.

Eliminación de sarampión y rubéola, y prevención de la infección congénita por el virus de la rubéola Plan estratégico 2005-2010 para la Región Europea de la OMS. (citado el 25/06/15).

Disponible en: <http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fdvigilancias-alertas/fd-enfermedades/fd-enfermedadespreveniblesvacunacion/OMSMeaslesStrategy2005.pdf>
Oficina Regional para Europa de la OMS. Measles and rubella elimination 2015.
Package for accelerated action: 2013-2015. (citado el 25/06/15). Disponible en