



Alumna:

- Estefany Berenice García Ángeles.

Materia: Epidemiología II.

Vigilancia epidemiológica sarampión

Medicina Humana

Grupo: 3°B

Fecha: 11 enero 2020

¿Qué es?

El sarampión es una infección infantil causada por un virus. En una época fue bastante frecuente pero en la actualidad se puede prevenir gracias a una vacuna.

La familia paramyxoviridae del género Morbillivirus.



© MAYO FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED.

Causada por un virus que se reproduce en la nariz y en la garganta de un niño o adulto infectado.



Se puede contagiar por medio de una persona contagiada cuando esta tose, estornuda o habla, las gotas infectadas se expulsan al aire, donde otras personas pueden inhalarlas.



Factores de riesgo

El no estar vacunado



El viajar a otros países



Por deficiencia de vitamina A



Factores de riesgo

Nivel socioeconómico bajo



Niños menores de 2 años

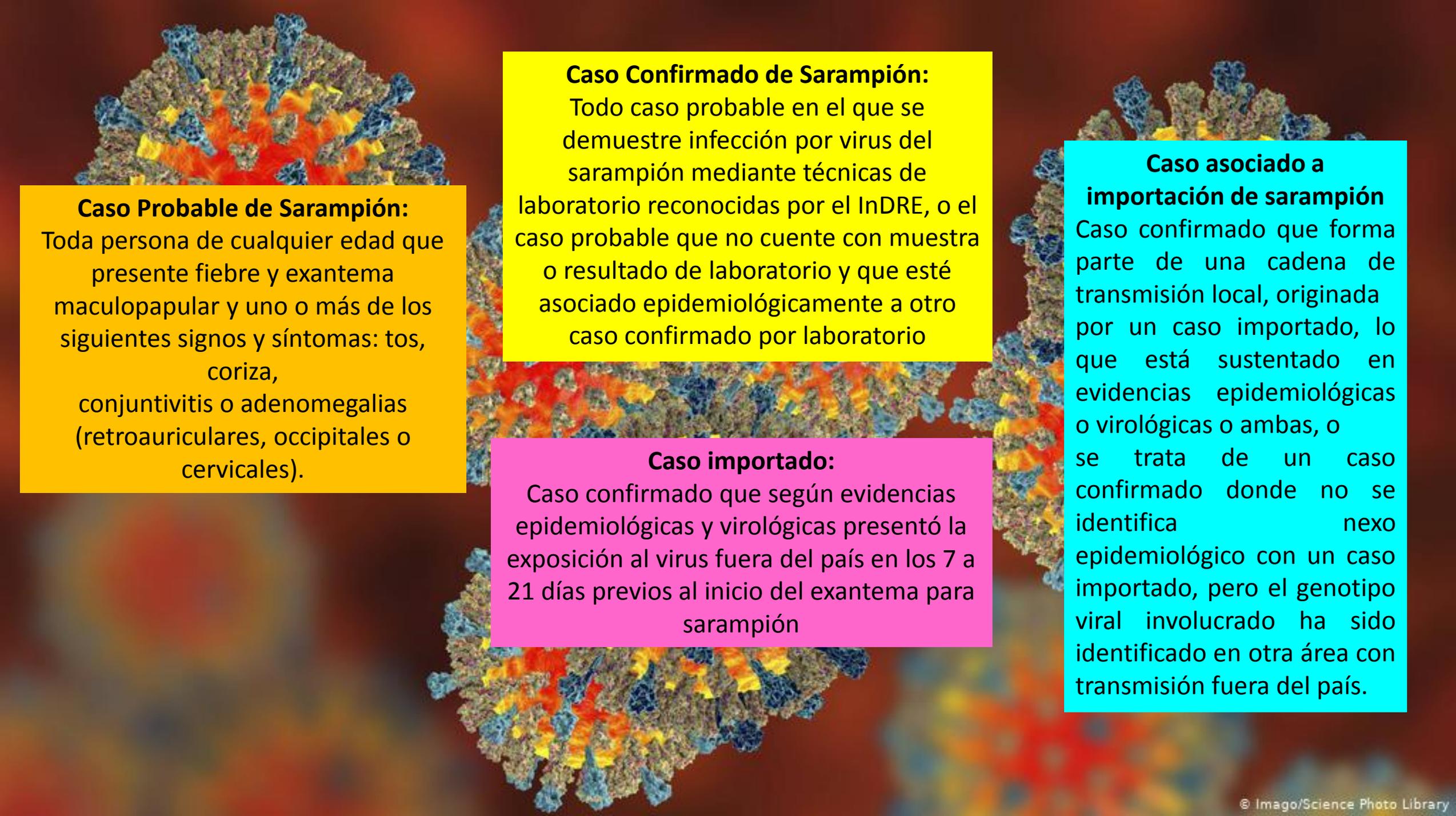


Inmunodeficiencia adquirida



Desnutrición grave





Caso Probable de Sarampión:

Toda persona de cualquier edad que presente fiebre y exantema maculopapular y uno o más de los siguientes signos y síntomas: tos, coriza, conjuntivitis o adenomegalias (retroauriculares, occipitales o cervicales).

Caso Confirmado de Sarampión:

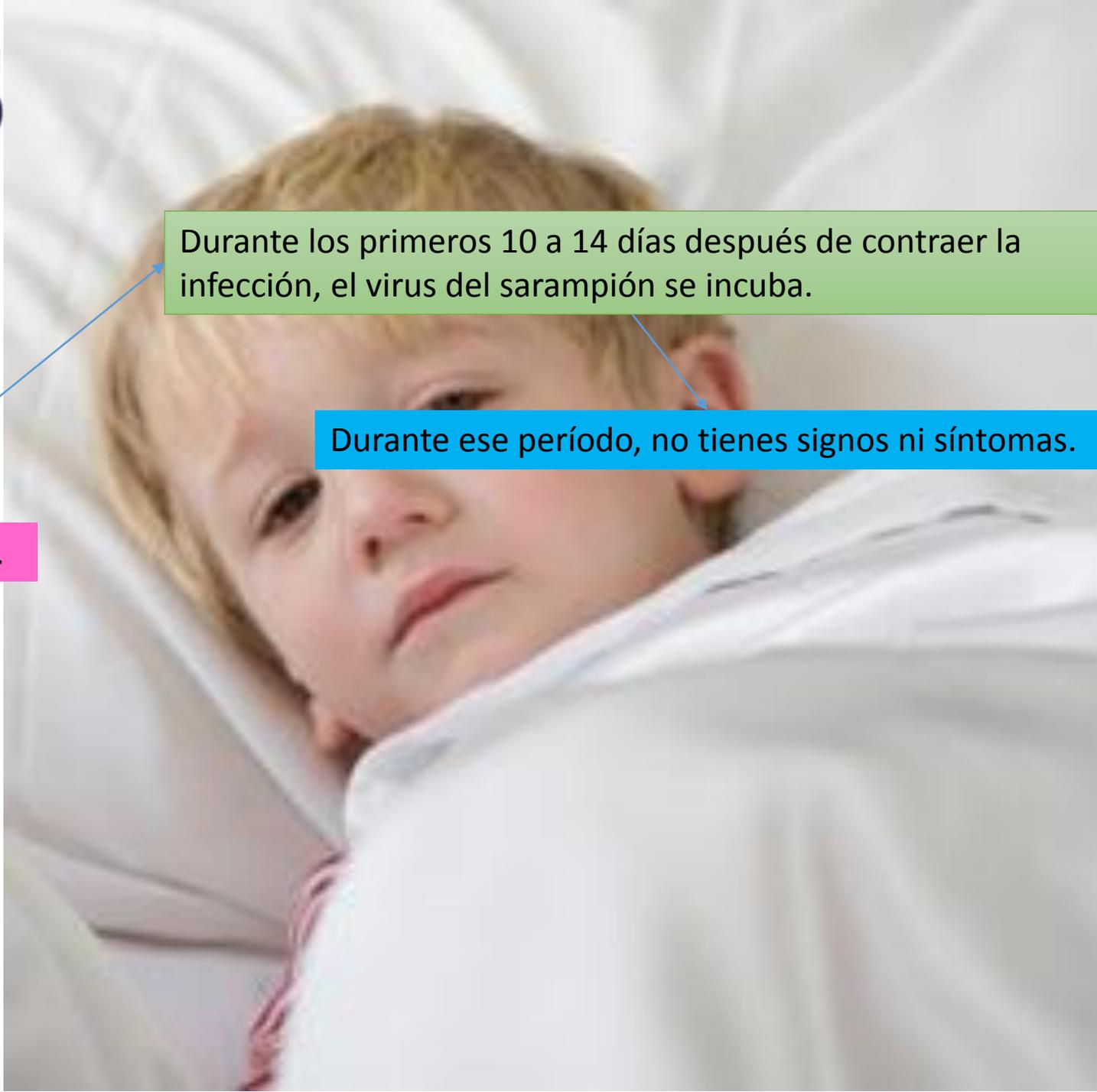
Todo caso probable en el que se demuestre infección por virus del sarampión mediante técnicas de laboratorio reconocidas por el InDRE, o el caso probable que no cuente con muestra o resultado de laboratorio y que esté asociado epidemiológicamente a otro caso confirmado por laboratorio

Caso importado:

Caso confirmado que según evidencias epidemiológicas y virológicas presentó la exposición al virus fuera del país en los 7 a 21 días previos al inicio del exantema para sarampión

Caso asociado a importación de sarampión

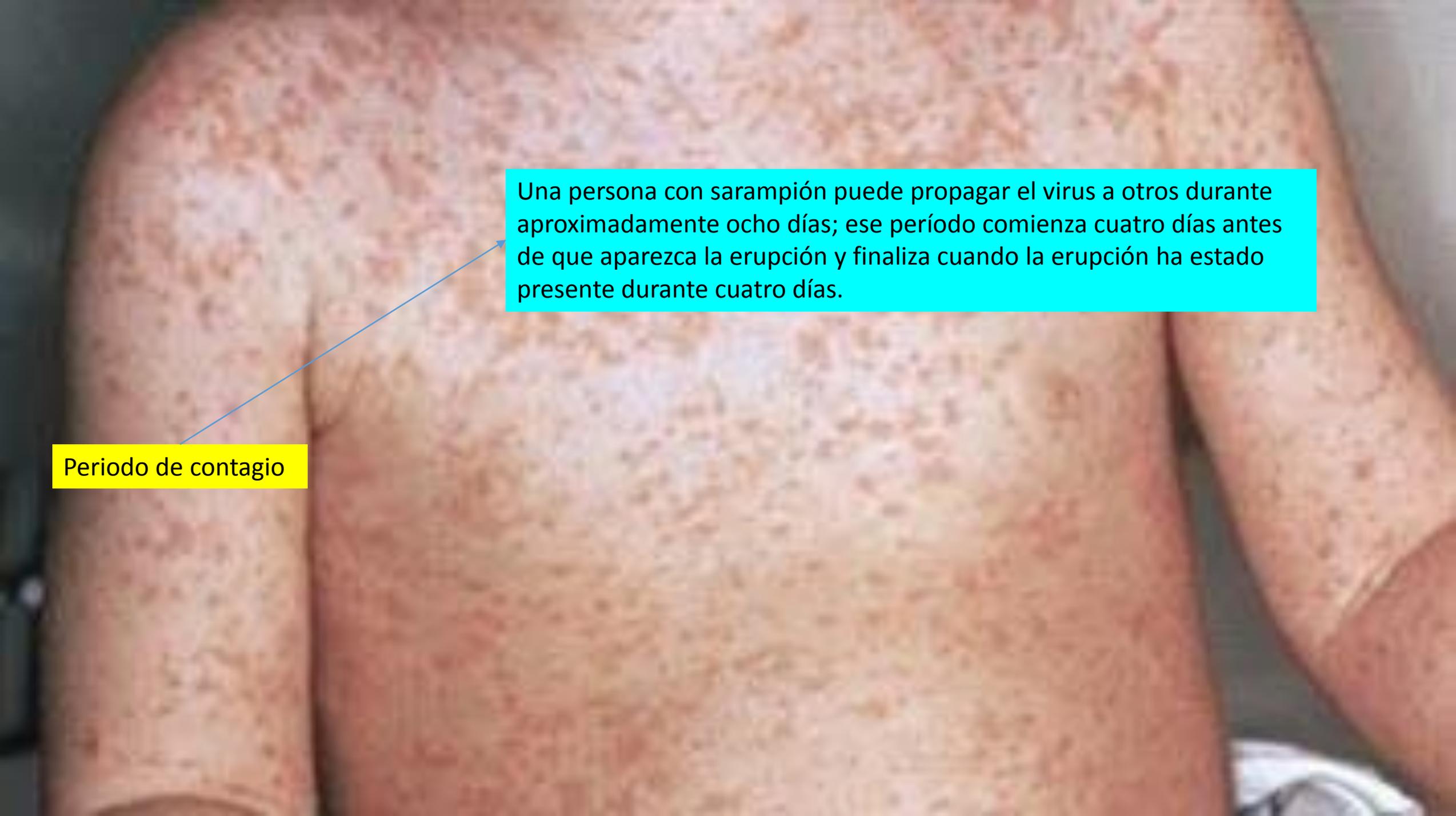
Caso confirmado que forma parte de una cadena de transmisión local, originada por un caso importado, lo que está sustentado en evidencias epidemiológicas o virológicas o ambas, o se trata de un caso confirmado donde no se identifica nexo epidemiológico con un caso importado, pero el genotipo viral involucrado ha sido identificado en otra área con transmisión fuera del país.

A photograph of a young child with blonde hair lying in a bed with white linens. The child is looking towards the camera with a neutral expression. The image is used as a background for the educational text.

Durante los primeros 10 a 14 días después de contraer la infección, el virus del sarampión se incuba.

Durante ese período, no tienes signos ni síntomas.

Infección e incubación.



Una persona con sarampión puede propagar el virus a otros durante aproximadamente ocho días; ese período comienza cuatro días antes de que aparezca la erupción y finaliza cuando la erupción ha estado presente durante cuatro días.

Periodo de contagio

Los signos y síntomas del sarampión aparecen entre 10 y 14 días después de la exposición al virus.



Manchas blancas diminutas con centro blanco azulado y fondo rojo dentro de la boca



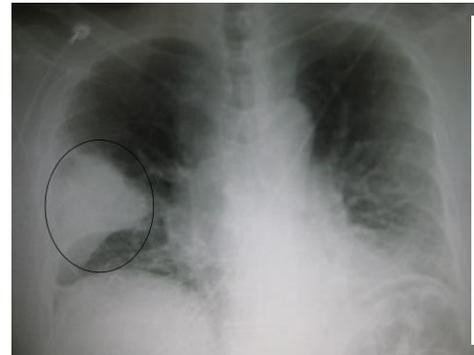
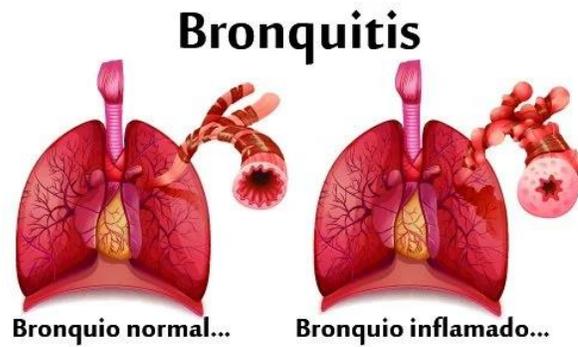
Infección en oídos

Bronquitis, laringitis o crup.

Neumonía

Encefalitis.

Problemas en el embarazo.





En 2017 la enfermedad causó 110 000 defunciones en todo el mundo, la mayoría entre niños menores de cinco años.

Como afecta a la población

Grupo de embarazadas

MUJERES EMBARAZADAS

NIÑAS Y NIÑOS DE 6 MESES A 5 AÑOS DE EDAD

Diagnostico

Observación general

Análisis de sangre



A close-up photograph of a person's hands being washed in a white sink. The hands are covered in white soap suds. A chrome faucet is on the left, with water running from it. The background is a plain, light-colored wall.

La vacunación sistemática de los niños contra el sarampión

combinada con campañas de inmunización masiva en países con elevada incidencia y mortalidad son estrategias de salud pública

Prevención

Evitar contacto con persona contagiadas

Lavarse las manos si se tubo contacto con una persona infectada

Poner cubrebocas, lentes principalmente para protección.

Promoción de la salud

Campañas de vacunación

Platicas relacionadas con el tema

Asistir al medico frecuentemente

Campaña Nacional de Vacunación
contra sarampión, rubéola y poliomielitis
en niños de 1 a 4 años:
del 1 de septiembre
al 31 de octubre de 2014



Objetivos:
Superar el 95% de cobertura con una dosis
extra de vacuna antipoliomivírica Sabin y
Doble Viral en el 100% de los municipios y
departamentos de la provincia.

Propósito:
Consolidar la eliminación de sarampión,
rubéola, síndrome de rubéola congénita y
poliomielitis en Argentina.

Las vacunas son gratuitas y se aplicaran en:
todos los centros de salud (CAPS, CAC, CIC),
Hospitales del Interior y grandes hospitales (Hospital de Niños,
Hospital Antelmida, Hospital del Este y Hospital de Concepción),
Vacunatorio de la Familia Aída, Avda de Loma 1255 de 8 a 19 hs,
y en los vacunatorios privados adheridos de la provincia.

Web | www.mg Tucuman.gov.ar
Facebook | Ministerio de Salud Pública de Tucumán
Twitter | SALUD PUBLICA TUC

Departamento de Comunicación
y Promoción para la Salud

Ministerio de Salud Pública
Secretaría Nacional de Promoción de la Salud





Las vacunación

La primera dosis es a los 12 meses de edad

Segunda dosis es entre los 3 a 5 años de edad



SARAMPIÓN

Vigilancia epidemiológica

- El día 4 de diciembre del 2020, el médico de Armando que es del municipio de independencia notifica a la jurisdicción un caso de sarampión sujeta a vigilancia epidemiológica con el siguiente cuadro clínico fiebre no cuantificada , aparente refrió, salpullido general y mal estado general el cual empezó a presentar síntomas hace 2 días. Datos de importancia, su madre indica haber salido del estado de Chiapas aproximadamente hace 14 días, indica ir a visitar a familiares en el estado de Mexico.

Abordaje epidemiológico

- Empezar con equipo de atención rápida
- Diagnostico presunto
- Notificar al centro de salud y a jurisdicción en las primeras 24 hrs cuantos caso están presentes
- Realizar el estudio de epidemiologia del caso presentado y abrir el expediente con el cuestionario correspondiente
- Realizar la comprobación del diagnostico por medio de los laboratoriales obligatorios y asegurar el envío de las muestra antes e las primera 48 hrs.
- Empezar el barrido de casa por casa enfocándose mas en los contactos del paciente.
- Empezar medidas de prevención iniciando el cerco epidemiológico y la vacunación
- Seguimiento total de personas en contacto
- Posteriormente si algún contacto llegara a presentar los síntomas repetir protocolo hasta cumplir el tiempo necesario.
- Por ultimo aplicar con la prevención y promoción de la vacunación

la confirmación de un caso

- Abordaje del brote por el equipo de respuesta rápida.
- Verificar la realización adecuada del cerco epidemiológico en el área de riesgo.
- Identificación de rutas y áreas de riesgo donde haya estado el caso durante su periodo de transmisibilidad.
- Intensificación de búsqueda activa poblacional e institucional de casos de EFE de las áreas de riesgo.
- Seguimiento de totalidad de contactos.
- Implementación de red negativa de notificación diaria de EFE.
- Notificación del caso a través del Reglamento Sanitario Internacional (RSI).

Posteriormente

- Ante ocurrencia de brote notificar inmediatamente a los niveles administrativos superiores y realizar la investigación de campo correspondiente.
- Evaluar las coberturas de vacunación contra sarampión garantizando coberturas superiores al 95% a nivel municipal.
- Mantener actualizada la situación epidemiológica de sarampión en todos los niveles técnico-administrativos a través del análisis en los comités de vigilancia epidemiológica.
- Participar activamente en la toma de decisiones de medidas de prevención y control ante casos probables o confirmados.
- Difundir la información epidemiológica a todas las unidades de salud para orientar la detección y manejo adecuado de posibles casos y a los Comités Estatales y Jurisdiccionales para la Vigilancia Epidemiológica, así como a las delegaciones estatales o regionales de las instituciones del Sector Salud.

Vigilancia epidemiológica

- El día 4 de diciembre del 2020, el médico de Armando que es del municipio de independencia notifica a la jurisdicción un caso de sarampión sujeta a vigilancia epidemiológica con el siguiente cuadro clínico fiebre no cuantificada , aparente refrió, salpullido general y mal estado general el cual empezó a presentar síntomas hace 2 días. Datos de importancia, su madre indica haber salido del estado de Chiapas aproximadamente hace 14 días, indica ir a visitar a familiares en el estado de Mexico.

Caso probables

- Especificar el diagnóstico clínico de presunción.
- Notificar inmediatamente la totalidad de casos a todos los niveles administrativos a través de los medios establecidos (dentro de las primeras 24 horas de su conocimiento por las unidades de salud).
- Realizar el estudio epidemiológico de caso, con adecuado llenado del formato de Enfermedad Febril Exantemática (EFE).
- Garantizar la toma de muestra de sangre y exudado faríngeo, en los primeros cinco días de iniciado el exantema para el adecuado diagnóstico de laboratorio. Para la muestra de sangre puede extenderse la toma hasta 35 días posteriores al inicio del exantema.
- Enviar y asegurar el envío de la muestra al laboratorio de procesamiento en un periodo menor a 48 horas de acuerdo a las especificaciones de los Lineamientos para la vigilancia epidemiológica de la Enfermedad Febril Exantemática por laboratorio.
- Realizar el estudio de todos los contactos.
- Efectuar las acciones de control correspondientes, incluido el cerco epidemiológico y bloqueo vacunar.
- Seguimiento de los casos probables hasta su clasificación final.

Referencias

- (5 de diciembre de 2019). Obtenido de OMS: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/measles>
- (23 de octubre de 2019). Obtenido de OPS: <https://www.paho.org/es/search/r?keys=sarampion>
- MAYOCLINIC. (2016 de noviembre de 15). Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/measles/symptoms-causes/syc-20374857>
- <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/measles>
- NORMA Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-2012, Para la vigilancia epidemiológica.
- Manual de Procedimientos Estandarizados para la Vigilancia Epidemiológica de las Enfermedades Prevenibles por Vacunación.
- OMS. Measles and Rubella Surveillance Data. Regional summary of reported measles cases.
- OMS. Measles and Rubella Surveillance Data. Distribution of measles cases by country and by month, 2011-2019.
- Actualización Epidemiológica de Sarampión OPS/OMS. 28 de febrero de 2020.
- Actualización Epidemiológica de Sarampión OPS/OMS. 24 de enero de 2020.
- Lineamientos para la Vigilancia Epidemiológica de la Enfermedad Febril Exantemática por laboratorio.