

## ALERTA Epidemiológica:

### Actualización: casos de sarampión en Argentina

30 de abril 2018

*El día 29 de marzo de 2018 el Ministerio de Salud de la Nación emitió un alerta ante la confirmación de un primer caso de sarampión, sin antecedente de viaje. A la fecha, se identificó la fuente de infección y se diagnosticó un segundo caso importado, ascendiendo a 3 los casos confirmados en el país.*

*Ante esta situación y el alto tránsito de personas desde y hacia países actualmente afectados por brotes de sarampión, el Ministerio de Salud de Nación emite el presente alerta con el objetivo de sensibilizar a los equipos de salud para el diagnóstico oportuno de posibles casos.*

#### ACTUALIZACIÓN DE LA SITUACION DE ARGENTINA

El día 29 de marzo el Ministerio de Salud de la Nación emitió un alerta ante la confirmación de un caso de sarampión en una paciente de 8 meses sin antecedentes de viaje, residente en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. El caso se confirmó inicialmente por serología y PCR, pudiéndose luego determinar el genotipo D8 y un linaje que en el año 2018 había sido sólo notificado en Tailandia. En la búsqueda activa realizada por el equipo de epidemiología de la jurisdicción como parte de la investigación del caso, se pudo confirmar la fuente de infección. Se trató de un paciente de 21 años, sin antecedente de vacunación conocida contra sarampión/rubéola, con antecedente de viaje a Tailandia y residencia en la misma ciudad. Este paciente y la niña de 8 meses, consultaron un mismo día a un mismo efector de salud de la ciudad de Buenos Aires. Ambos se encuentran en buen estado de salud y no presentaron complicaciones. A la fecha no se han identificado otros casos de sarampión por virus salvaje en los contactos de ambos. La investigación y seguimiento de contactos continúa a la fecha.

El 9 de abril se notificó, también en CABA, otro caso de sarampión en una paciente de 26 años con antecedente de viaje a Singapur, Camboya, Tailandia y escala en Tokio. La paciente regresó al país el 6/3 y comenzó con fiebre (15/3) y exantema (20/3). El caso se confirmó por serología IgM positiva y seroconversión de IgG pareadas. Dado que fue notificado tardíamente no pudo determinarse el genotipo viral. La investigación de contactos continúa a la fecha.

Hasta el momento no se registraron casos confirmados de sarampión en ninguna otra jurisdicción del país.

#### SITUACIÓN EPIDEMIOLOGICA DEL SARAMPION

**En Argentina** el último caso de sarampión endémico se registró en el año 2000. Desde la eliminación de la enfermedad se registraron un total de 32 casos importados y relacionados a la importación. El mayor de los brotes sucedió luego de la Copa del Mundo de Fútbol 2010 realizada en Sudáfrica, con 17 casos confirmados. El último brote importado en Argentina ocurrió en la semana epidemiológica (SE) 15 del año 2017 en la provincia de Tucumán, posterior al ingreso de un viajero sintomático que adquirió la enfermedad en Australia y la transmitió a dos contactos.

**En América** los últimos casos endémicos ocurrieron en el año 2002 en Venezuela. En septiembre 2016 se declaró a la Región de las Américas libre de virus de sarampión endémico, siendo así la Región de las Américas la primera del mundo en eliminar esta enfermedad.

Desde que se logró la eliminación del sarampión en las Américas, se han reportado casos importados y relacionados a la importación. Durante el año 2017 se notificaron 895 casos de sarampión en 4 países de la Región de las Américas, mientras que hasta la SE 14 del corriente año 11 países han confirmado un total de 404 casos.

En **Venezuela** se encuentra en desarrollo un brote desde la semana epidemiológica (SE) 26 de 2017, confirmándose hasta la SE 14 del 2018 1006 casos. En **Brasil y Colombia** se confirmaron casos en personas procedentes de Venezuela. También se registraron casos importados en EEUU, Perú, Antigua y Barbuda, Guatemala, Canadá y México

**En el mundo:** Entre el año 2000 y el 2016, la incidencia mundial de sarampión cayó un 84% llegando a un mínimo histórico de en el año 2016 de 186.684 casos y 89.663 muertes. En la región europea en 2017 se cuadruplicaron los casos de sarampión con respecto al número de notificados en 2016. En efecto, la enfermedad afectó a 21.315 personas y causó 35 muertes en 2017, después de un mínimo histórico de 5.273 casos en 2016. El 72% de los casos se concentra en tres países: Italia, Rumania y Ucrania. Países de otros continentes (China, Etiopía, India, Indonesia, la República Democrática Popular Lao, Mongolia, Filipinas, Nigeria, Sri Lanka, Sudan, Tailandia, y Vietnam, entre otros) también notificaron brotes de sarampión entre 2016 y 2017.

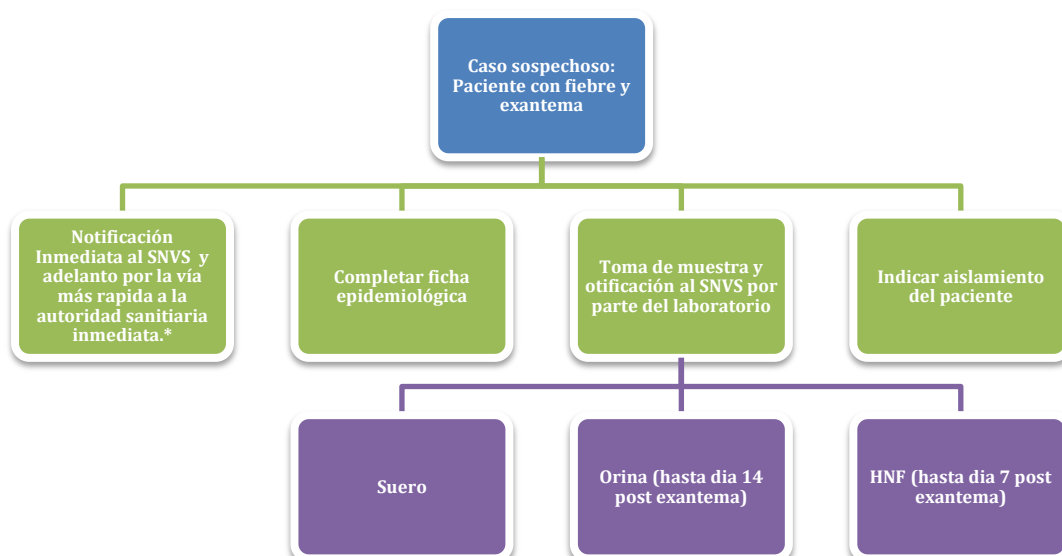
## RECOMENDACIONES PARA EL EQUIPO DE SALUD

**Para evitar la reintroducción del virus del sarampión en el país, el Ministerio de Salud de la Nación recomienda:**

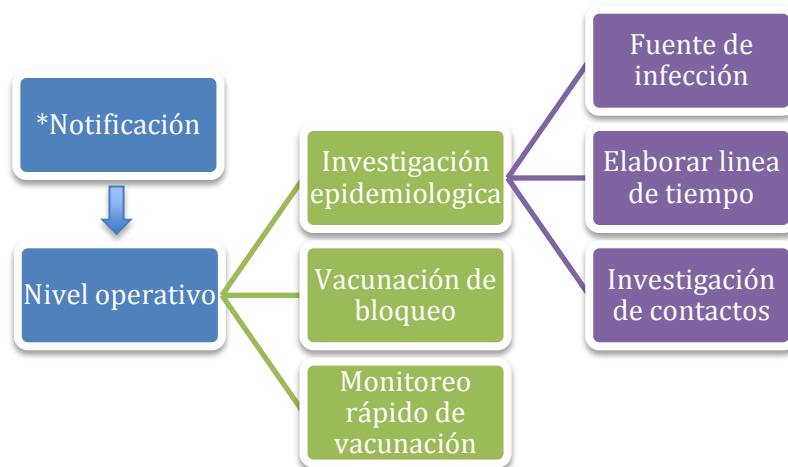
- **Verificar esquema de vacunación completo para la edad**
  - De 12 meses a 4 años: deben acreditar UNA DOSIS de vacuna triple viral (sarampión-rubéola-papera)
  - Mayores de 5 años: deben acreditar DOS DOSIS de vacuna con doble o triple viral después del primer año de vida
  - Las personas nacidas antes de 1965 no necesitan vacunarse porque son considerados inmunes
- **Intensificar la vigilancia epidemiológica de casos sospechosos de enfermedad febril exantemática (EFE)**

Los casos SOSPECHOSOS de sarampión y rubéola constituyen Eventos de Notificación Obligatoria regulados por la Ley 15.465 que obliga a todos los profesionales médicos y bioquímicos a realizar la notificación de los mismos (se desempeñen en cualquiera de los subsectores de atención: público, privado o de la seguridad social)

## ACTIVIDADES ANTE UN CASO SOSPECHOSO



**Se recuerda que todo equipo de salud debe acreditar dos dosis de vacuna doble o triple viral para estar adecuadamente protegido.**



## RECOMENDACIONES PARA VIAJEROS

- Verificar esquema de vacunación completo para la edad según Calendario Nacional de Vacunación. De no contar con las 2 dosis recomendadas, la vacuna debe ser aplicada mínimo 15 días antes del viaje.
- Los niños de 6 a 11 meses que viajen a áreas de circulación viral activa, deben recibir una dosis de vacuna triple viral. Esta dosis no debe ser tenida en cuenta como esquema de vacunación. Se administrarán las dosis correspondientes al Calendario Nacional de Vacunación al año de vida y al ingreso escolar.

**En caso de verificar la aparición de fiebre y erupción cutánea durante el viaje o dentro de las tres semanas del regreso, consultar inmediatamente al médico informando el antecedente de viaje. No concurrir a lugares públicos hasta obtener el alta médica.**

## LINKS DE INTERÉS

**Información general sobre vacunación en la Ciudad de Buenos Aires:**

<http://www.buenosaires.gob.ar/salud/horarios-de-vacunatorios>

**Ficha para la notificación/investigación epidemiológica disponible en:**

<https://www.argentina.gob.ar/salud/inmunoprevenibles/vigilancia/sarampion-rubeola-src>

**Alertas epidemiológicas:**

**Alerta n°3: Riesgo de reintroducción de sarampión (19/3/18)**

**Comunicación: Caso confirmado de sarampión en Ciudad de Buenos Aires (29/3/28)**

<http://www.msal.gob.ar/index.php/home/funciones/alertas-epidemiologicos>

**Situación regional Organización Panamericana de la Salud (OPS)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14195%3A16-march-2018-measles-epidemiological-update&catid=2103%3ARecent-epidemiological-alerts-updates&Itemid=42346&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14195%3A16-march-2018-measles-epidemiological-update&catid=2103%3ARecent-epidemiological-alerts-updates&Itemid=42346&lang=es)