

TALLER VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



Por un niño sano

en un mundo mejor

4° Encuentro Nacional de Epidemiología Pediátrica

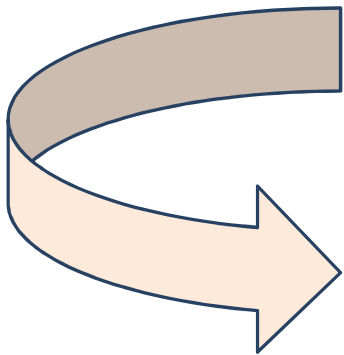
SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

20 de Noviembre de 2014

Sheraton Buenos Aires & Convention Center- Ciudad de Buenos Aires

Consulta de Guardia

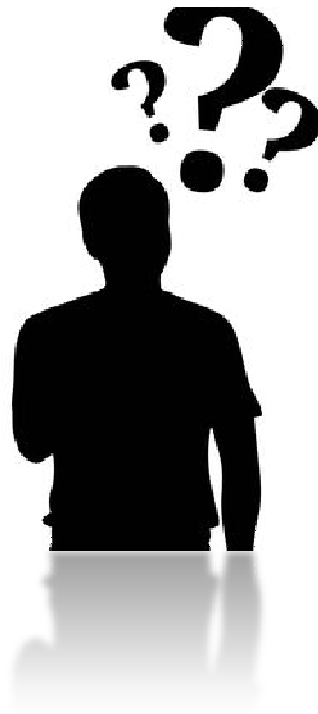
- * Usted se encuentra atendiendo en una guardia en un Hospital General. Su compañero, que es médico clínico de adultos, está asistiendo una mujer de 33 años con fiebre y exantema, le pide ayuda porque no está acostumbrado a ver esta patología...



Más datos...

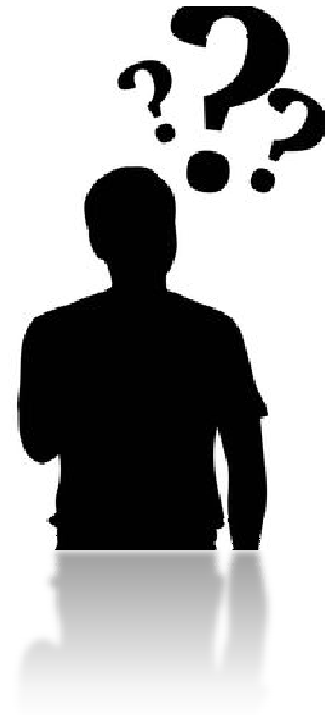
- * Paciente previamente sana.
- * Hipercolesterolemia en tratamiento con estatinas.
- * Comenzó con fiebre y lesiones bucales hace 48 hs, a las 24hs se agrega exantema, conjuntivitis y fotofobia.
- * No hay prurito asociado al exantema.
- * No refiere mialgias ni artalgias.

¿Qué diagnósticos sospechan?



¿Qué diagnósticos sospechan?

- * Mononucleosis
- * Infección aguda por CMV
- * Sarampión
- * Rubéola
- * Farmacodermia
- * Síndrome retroviral agudo
- * Dengue
- * Chinkungunya
- * Etc...



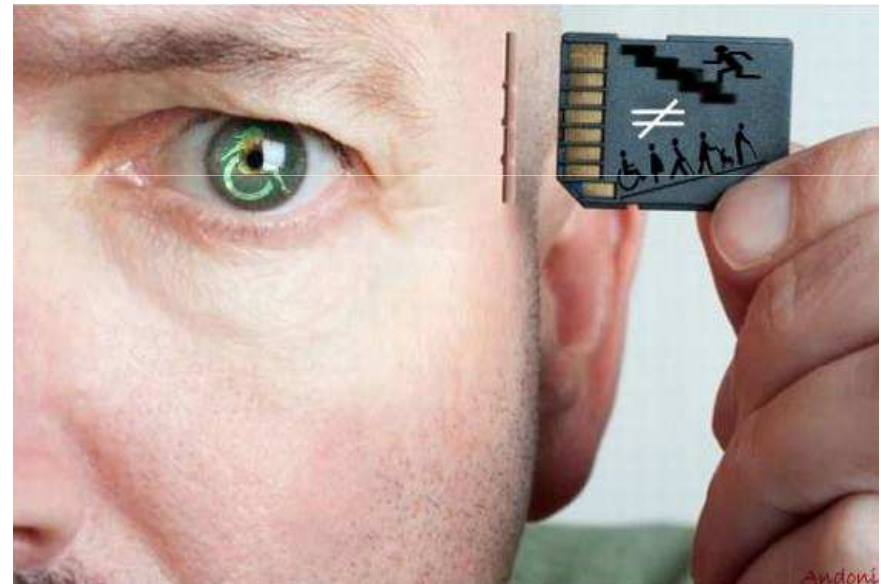
¿Cuáles son las acciones a seguir?

- * Toma de muestras
- * Indicaciones
- * Tratamiento



¿¿¿QUE ESTÁ FALTANDO???

El hombre nunca está solo...

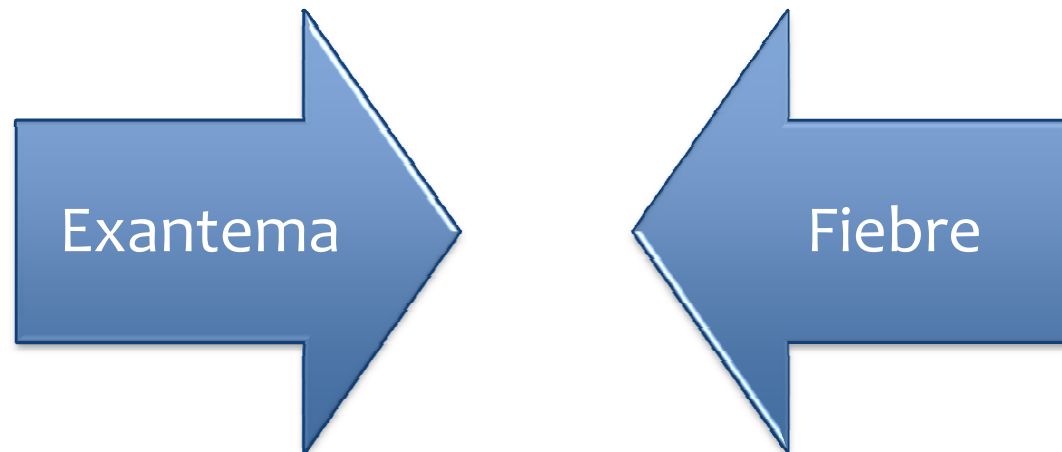


VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Vigilancia Epidemiológica

- * Exantema y fiebre (vigilancia integrada de Sarampión y Rubeóla):

Caso sospechoso: Paciente de cualquier edad, con fiebre (38° o más) y exantema, o en el cual un profesional de salud sospeche sarampión o rubéola.



Que acciones se deberían tomar con urgencia?



AISLAMIENTO



LABORATORIO



NOTIFICACION



Aislamiento

- * Sarampión y Rubeola son enfermedades de transmisión fundamentalmente de persona a persona, por diseminación de gotitas de Flugge.
- * La presencia de aerosoles permite la transmisión aérea en lugares cerrados hasta dos horas después.
- * Requiere aislamiento respiratorio estricto hasta los 4 días siguientes al inicio del exantema.



Laboratorio

* MENOS DE 4 DÍAS

(desde inicio exantema)

- 1) Suero (siempre!!)
- 2) HNF, faríngeo o ANF.
- 3) Orina (10 a 15ml)
- 4) LCR. (si Sx neurológicos)

* 4 o MÁS DÍAS

(desde inicio exantema hasta 30 días)

- 1) Suero
- 2) Orina hasta el 14^o día post exantema
- 3) HNF hasta el día 7 post exantema

Si muestra suero temprana (antes de 4 día de iniciado el exantema), **RESULTADOS POSITIVOS O INDETERMINADOS**, deberá procesarse una 2^o muestra de suero de entre 10 y 20 días después de la 1^o.

Notificación

DATOS EPIDEMIOLÓGICOS: Fecha de investigación:/...../.....Marcar con una X

	SI	NO	Desc	
Tuvo contacto con un caso de sarampión/ rubéola 7-23 días previos al comienzo del exantema?				
Viajó en los 7-23 días previos al comienzo del exantema?				Donde?
Estuvo en contacto con alguna embarazada desde el comienzo de los síntomas?				

ACCIONES DE CONTROL Y PREVENCIÓN

	SI	NO	Nº de contactos	
Visita domiciliaria				Fecha:...../...../.....
Otros (donde?)				Fecha:...../...../.....
Vacunación de bloqueo para sar/rub			Nº dosis aplicadas:	Fecha:...../...../.....

Se realizó Búsquedas Activas?	SI	NO	Nº de casos encontrados	
Se realizó Monitoreo Rapido de Cobertura?	SI	NO	% Cobertura encontrada?	

DATOS DE LABORATORIO:

Suero:

Nº muestra	Fecha toma muestra	Nombre de Laboratorio	Fecha recepción	Fecha procesamiento	Resultado	Comentarios
1ª/...../.....	/...../...../...../.....		
2ª/...../.....	/...../...../...../.....		

Otras muestras: Orina Aspirado nasofaríngeo Hisopado orofaríngeo

Fecha toma muestra	Nombre Laboratorio	Fecha recepción	Fecha procesamiento	Resultado	Comentarios
...../...../.....	/...../...../...../.....		
...../...../.....	/...../...../...../.....		

CLASIFICACIÓN FINAL: (Marcar con una X)

Sarampión Rubéola Descartado:
 Confirmado por laboratorio: Confirmado por nexa epidemiológico: Compatible:

INVESTIGADOR:

Nombre:.....Firma:.....
 TE:..... Correo electrónico:.....
 Institución:.....

¿Qué notifico? ¿Como notifico?



FICHA DE INVESTIGACION DE CASO SOSPECHOSO DE ENFERMEDAD FEBRIL EXANTEMÁTICA (SARAMPION / RUBÉOLA)

S

DEFINICIÓN DE CASO:
Caso sospechoso: Paciente de cualquier edad, con fiebre (38° o más) y exantema, o en el cual un profesional de salud sospeche sarampión o rubéola.

SOSPECHA INICIAL: SARAMPION RUBÉOLA Otra EFE

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Nombre y Apellido Sexo: M F
 Fecha de nacimiento: Edad años meses DNI:
 Provincia: Departamento/Área: Localidad:
 Domicilio: Calle Nº Dto Barrio: Urbano Rural
 Fuente de notificación: Consulta Laboratorio Busq.Act Fecha de notificación:/...../.....

DATOS DE VACUNACIÓN: Marcar con una X

Vacuna	SI	NO	Desc	Fecha última dosis
Antisarampión			/...../.....
Doble viral (sarampión/rubéola)			/...../.....
Triple viral (sarampión/rubéola/paperas)			/...../.....

DATOS CLÍNICOS: Marcar con una X

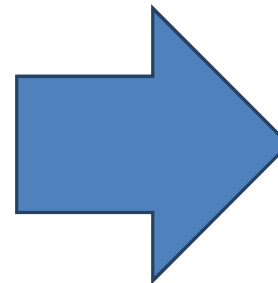
Fecha de consulta:/...../.....

	SI	NO	Desc	Fecha de comienzo
Fiebre			/...../.....
Exantema			/...../.....
Tos				
Catarro nasal				
Conjuntivitis				
Adenopatias				
Artralgia/Artritis				
Embarazada				Edad gestacional (semanas): Lugar de parto :
Hospitalizado				Hospital: Fecha de ingreso:/...../.....
Defunción				Fecha defunción:/...../.....

Mail

Teléfono

Fax



No importa si usted trabaja en el medio público o privado, guardia o consultorio...
La vigilancia epidemiológica nos involucra a todos

Sin notificación ... no hay acción !!

La notificación de caso sospechoso es el disparador del sistema de vigilancia

OPORTUNA: Dentro de las 48 hs. de conocido el caso → con datos necesarios para realizar las acciones de control

Indicador de Calidad del Programa:
Tasa de Notificación: 2 casos /100.000 habitantes

¿Que se hace después de la notificación

Caso sospechoso inmediata

Notificación

Ficha de notificación

Toma de muestras

Acciones de Control

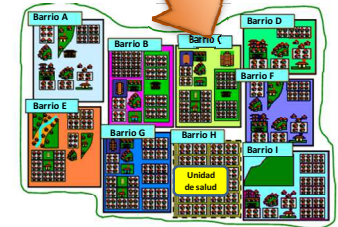
Información para toma de decisiones



Visita domiciliaria dentro de 48 hs.



Evaluación de contactos institucionales (escuelas, club, trabajo)



Monitoreo de cobertura de la zona

Ante caso confirmado, seguimiento de contactos por 30 días

Volviendo al caso...

Agosto 2014

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
31					1	2 
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13 febrícula	14 lesiones bucales	15 Primera consulta	16 Fiebre exantema
17 Consulta en el domicilio	18 Segunda consulta y muestras	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

Notificación EFE
Turista japonesa 33
años con IgM positiva
para sarampión

Caso probable de sarampión importado en Ciudad de Buenos Aires. Riesgo de reintroducción del virus en Argentina.

ALERTA EPIDEMIOLÓGICA

Semana Epidemiológica: 35
Redacción: Programa Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles
Dirección de Epidemiología
Fecha de Alerta: 27 de agosto de 2014

Ante la notificación de un caso probable de sarampión en una turista japonesa, se emite el presente alerta epidemiológico para sensibilizar la vigilancia de Enfermedad Febril Exantemática (EFE) y reforzar la necesidad de notificar en forma inmediata todos los casos sospechosos, para la implementación oportuna de las medidas de control.

Se recomienda fuertemente a todo el equipo de salud extremar el alerta. Ante la presencia de enfermedad febril exantemática se debe notificar inmediatamente con el objeto de generar acciones oportunas de control y evitar casos secundarios.

Asimismo, se insta al equipo de salud a aprovechar todo contacto de la población con el sistema de salud para controlar el carnet de vacunación, con el objeto de alcanzar coberturas de vacunación satisfactorias y evitar la propagación de la enfermedad.

1. SITUACIÓN ACTUAL

El 22 de agosto Dirección de Epidemiología de la Ciudad recibió la notificación de un caso sospechoso de sarampión de un efector privado. Inmediatamente se comenzó la investigación y se realizaron las acciones correspondientes.

Se trató de una paciente de 33 años, turista de nacionalidad japonesa, quien arribó al país el 02/08/2014. Comenzó con febrícula y lesiones bucales el 13/08 y el 16/08 con fiebre, exantema, conjuntivitis, fotofobia y tos. La primera consulta se realizó el 15/08 sin sospecharse sarampión. Consultó en otro centro privado el 18/08, cuando se sospechó el cuadro y se realizaron estudios de anticuerpos IgM e IgG para sarampión, entre otros. El 22/8 se obtuvieron los resultados (IgG negativa e IgM positiva), con los cuales consulta en un tercer centro privado que es el que realiza la notificación a la Dirección de Epidemiología de CABA.

El 25/8 se tomó una segunda muestra que fue procesada en el laboratorio de virología del Hospital Gutierrez (laboratorio jurisdiccional de la red EFE), obteniéndose resultados positivos para sarampión por IgM y PCR (en orina).

SARAMPIÓN

Enfermedad vírica aguda, potencialmente grave, transmisible y extremadamente contagiosa. Las manifestaciones clínicas son: fiebre, conjuntivitis, coriza, tos (triple catarro), exantema, enantema (como las manchas de Koplik) típico pero que no está presente en todos los casos, y erupción generalizada centrifuga, con espacios de piel sana que comienza en la cara, en la zona retroauricular y descendiendo al tronco y por último, a los miembros. Luego de cinco a siete días se observa una descamación furfurácea. Las complicaciones pueden ser por el mismo virus o por una sobreinfección bacteriana, e incluyen diarrea, otitis media, neumonía (es la causa más común de muerte) y meningoencefalitis. El agente etiológico es el virus del sarampión, que pertenece a la familia de los Paramyxovirus, género Morbillivirus.

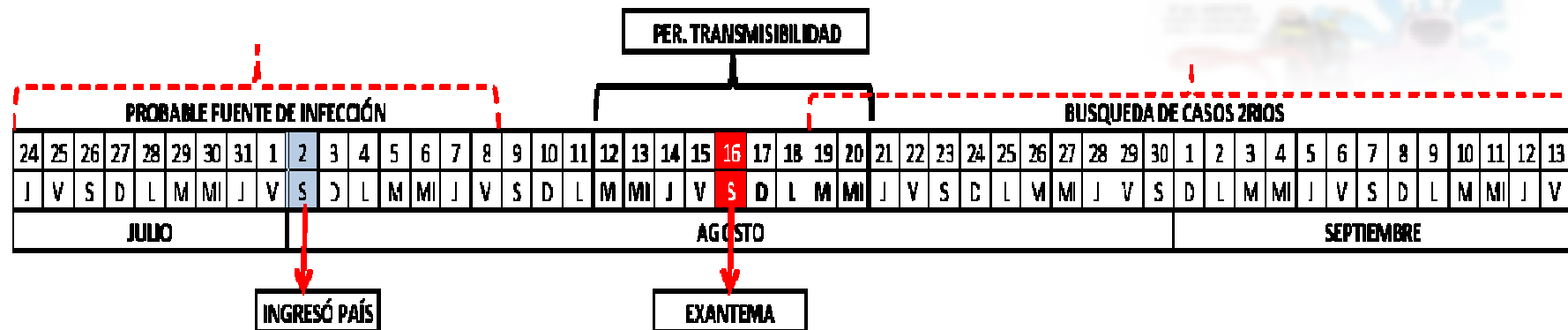
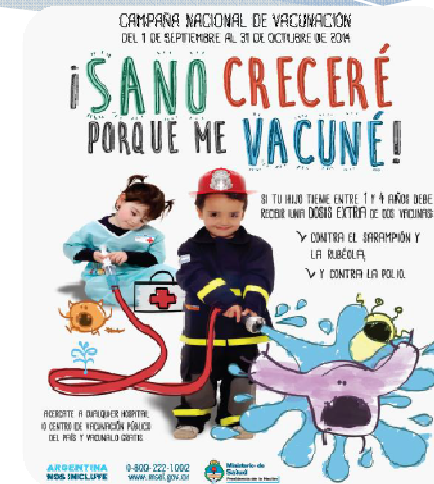
El reservorio es el ser humano. El modo de transmisión es fundamentalmente de persona a persona, por diseminación de gotitas de Flügge (a través del aire). La presencia de aerosoles permite la transmisión aérea en lugares cerrados (consultorios e internaciones) hasta dos horas después. El período de incubación dura unos 10 días, y varía de 7 a 18 días desde la exposición hasta el comienzo de la fiebre, y unos 14 días hasta que aparece la erupción.

Constituye un riesgo para todas las personas que no han padecido la enfermedad o que no han sido inmunizadas.

No hay un tratamiento específico para los casos. Aislamiento: los niños no deben asistir a la escuela hasta una semana después que apareció la erupción. En los hospitales, el aislamiento respiratorio debe ser estricto.

Las medidas preventivas se basan, fundamentalmente, en la vacunación oportuna de la población susceptible. Medidas de control: Realizar acciones de bloqueo ante la aparición de casos sospechosos.

Alerta



Durante las acciones de control...

Agosto 2014

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
31					1	2
3	4	5	6	7	8	9
HOSTEL						
Milongas						
10	11	12	13	14	15	16
Restaurante y Acupuntura						
17	18	19	20	21	22	23
FIS						
24	25	26	27	28	29	30



Primera consulta

Fiebre exantema

Consulta en el domicilio

Segunda consulta y muestras

Notificación EFE
Turista japonesa 33 años con IgM positiva para sarampión

PASA EN LOS TALLERES... PASA EN LA VIDA REAL

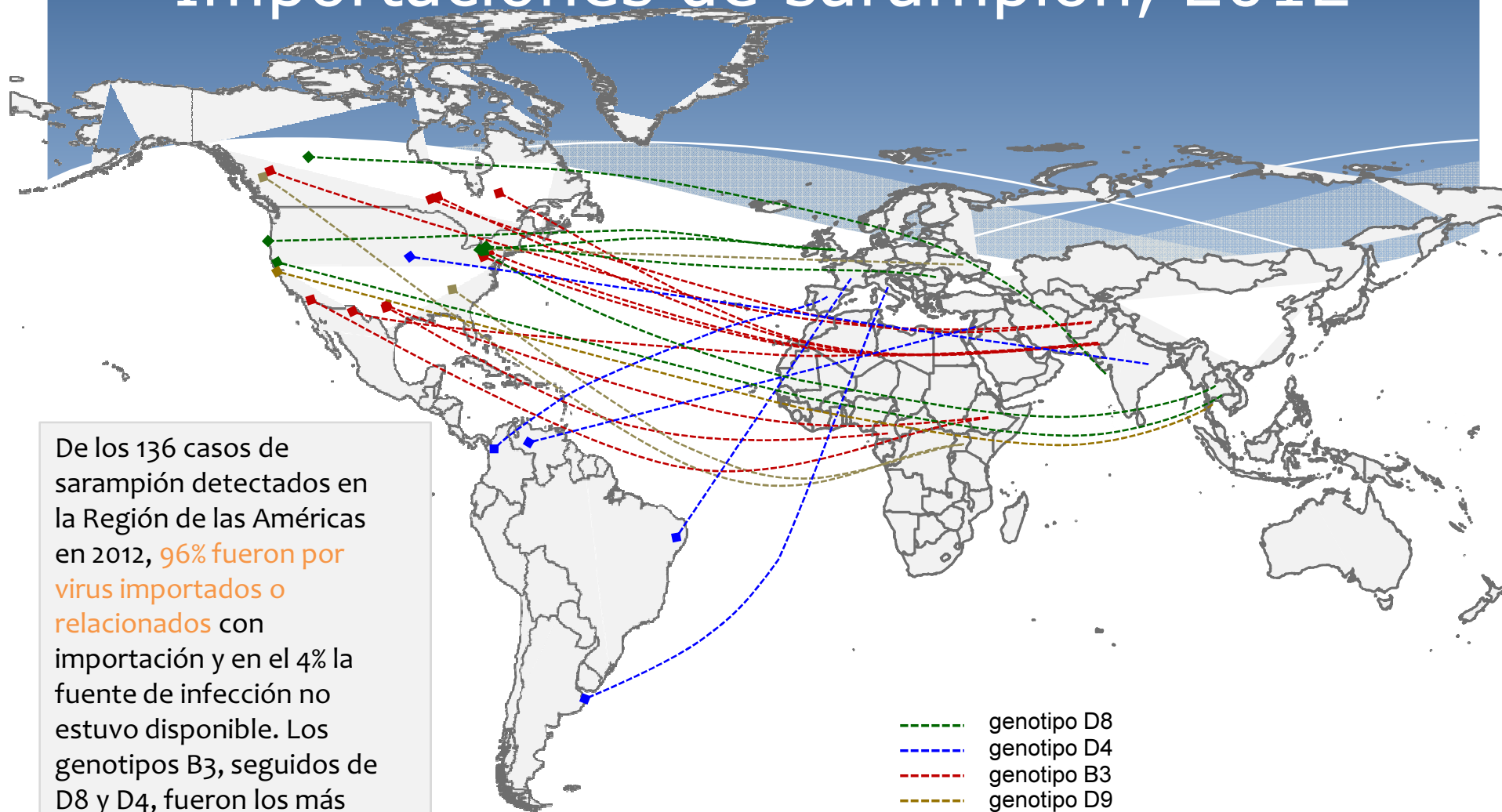
Vigilancia integrada de sarampión- rubéola (EFE)

- **1993 PROGRAMA NACIONAL DE ERRADICACION DEL SARAMPIÓN**
- **2003 SE INTEGRA A LA VIGILANCIA A RUBÉOLA y SRC**

CASO SOSPECHOSO:

Paciente con FIEBRE y EXANTEMA.

Importaciones de sarampión, 2012

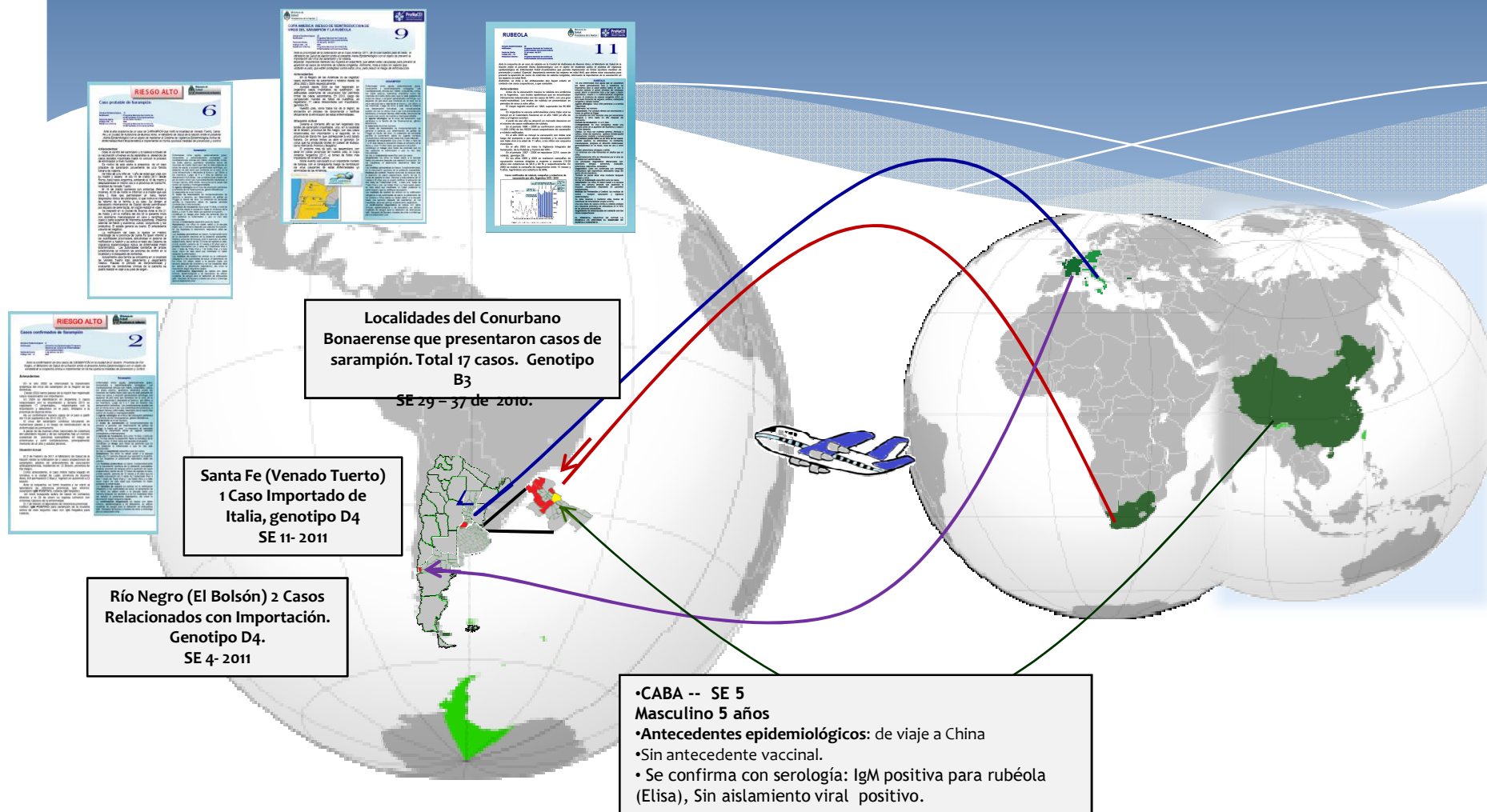


De los 136 casos de sarampión detectados en la Región de las Américas en 2012, **96% fueron por virus importados o relacionados** con importación y en el 4% la fuente de infección no estuvo disponible. Los genotipos B3, seguidos de D8 y D4, fueron los más comúnmente detectados.

- genotipo D8
- genotipo D4
- genotipo B3
- genotipo D9

Fuente: Informes de los países a OPS/OMS (a la SE 3/2013) y el Laboratorio Mundial de Sarampión de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC).

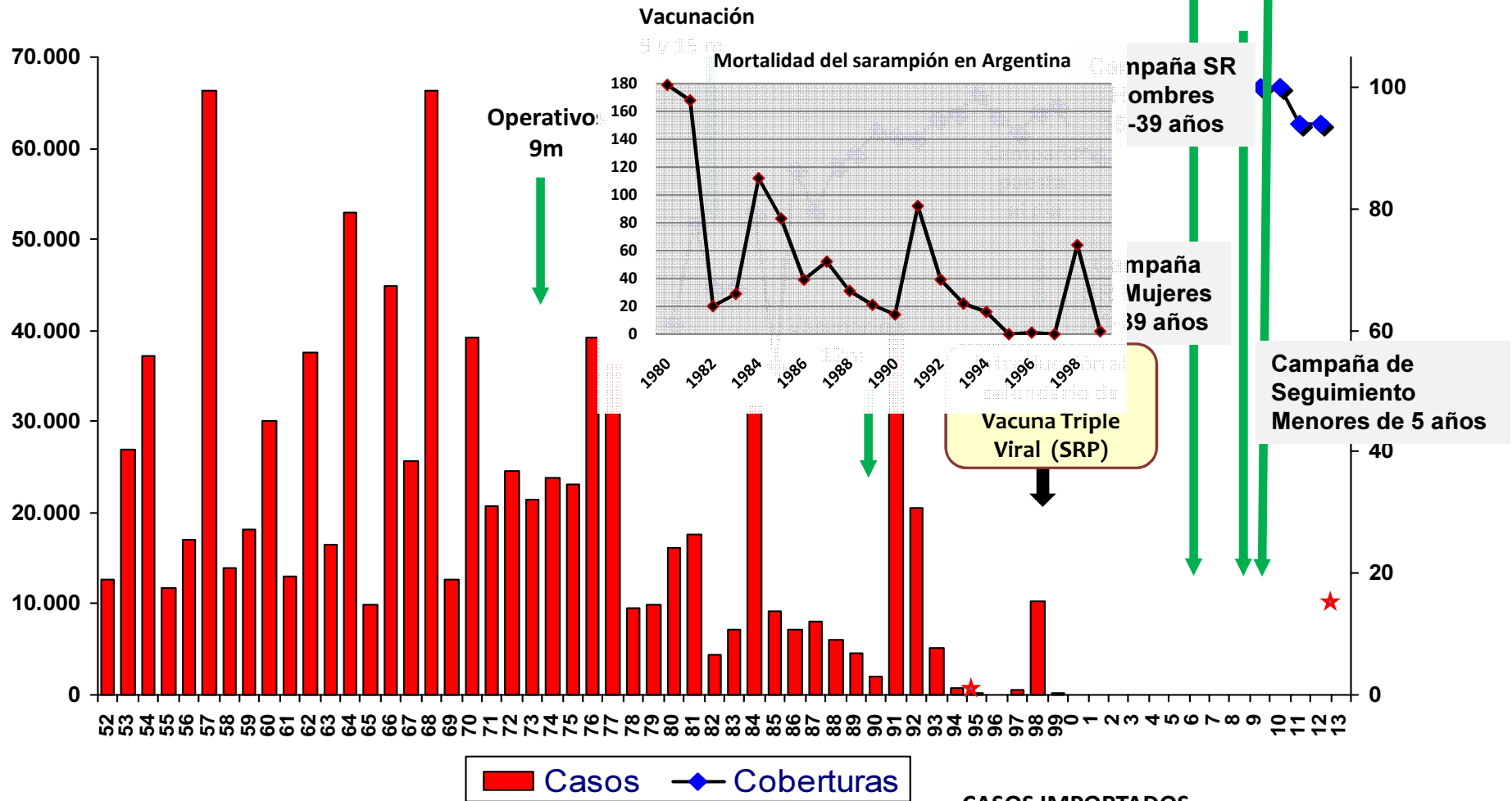
CASOS IMPORTADOS de SR 2010-2011



CASOS NOTIFICADOS DE SARAMPIÓN Y COBERTURAS DE VACUNACIÓN ANTISARAMPIONOSA AL AÑO DE VIDA. ARGENTINA, 1952 - 2013.

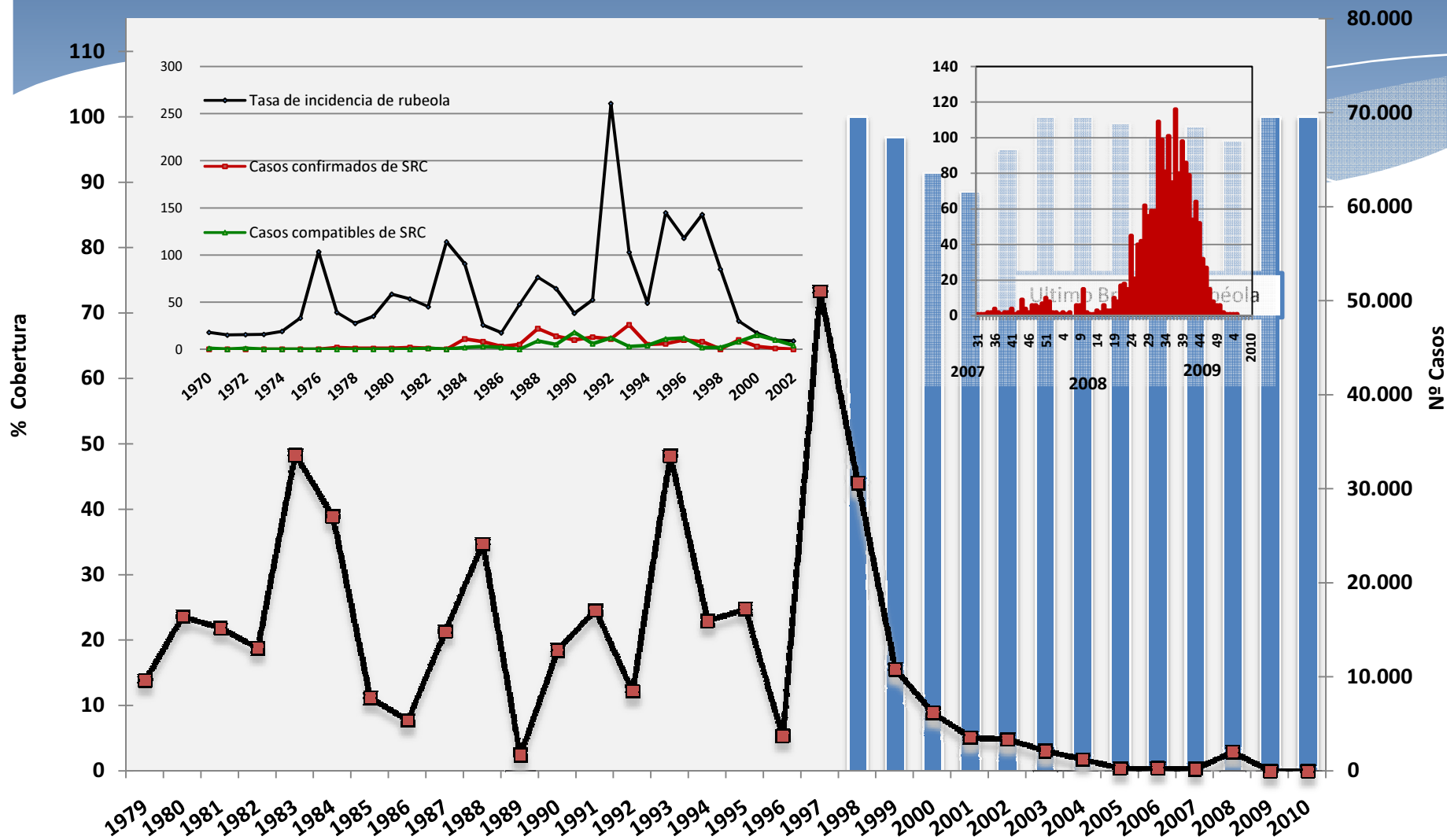
Casos/miles

Cobertura (%)



CASOS IMPORTADOS
 2009: 3 casos - 2010: 17 casos
 2011: 3 casos - 2012: 1 caso

CASOS NOTIFICADOS DE RUBÉOLA Y COBERTURAS DE VACUNACIÓN POR AÑO. ARGENTINA, 1979 - 2010.



★ 2014: 2 casos de rubéola

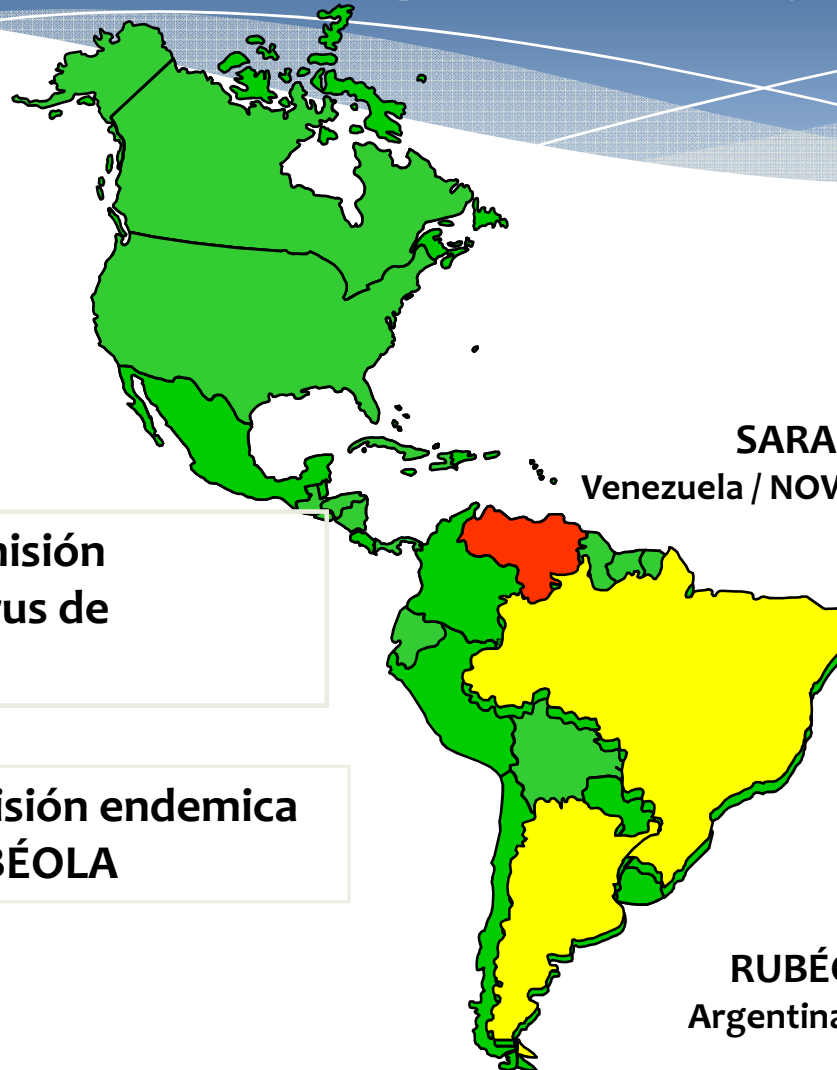
Últimos Casos Endémicos de Sarampión, Rubéola y SRC



> 13 años sin transmisión endémica del virus de SARAMPIÓN



> 4 años sin transmisión endémica del virus de RUBÉOLA



SARAMPIÓN:
Venezuela / NOV 16, 2002

SRC:
Brasil/ AGO 26, 2009

RUBÉOLA
Argentina/ FEB, 2009

Source: Country reports to PAHO/WHO.

CAMPAÑA NACIONAL DE VACUNACIÓN
DEL 1 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2014

¡SANO CRECERÉ
PORQUE ME VACUNÉ!



SI TU HIJO TIENE ENTRE 1 Y 4 AÑOS DEBE
RECIBIR UNA DOSIS EXTRA DE DOS VACUNAS:

- ✓ CONTRA EL SARAMPION Y LA RUBÉOLA,
- ✓ Y CONTRA LA POLIO.

ACERCA DE CUALQUIER HOSPITAL
O CENTRO DE VACUNACIÓN PÚBLICO
DEL PAÍS Y VACUNALO GRATIS.

ARGENTINA
NOS INCLUYE

0-800-222-1002
www.msai.gov.ar



Gracias

María del Valle Juárez

mavijuarez@gmail.com