

Enfermedades transmisibles en jardines maternos: Bioseguridad y prevención

Dra. Alejandra Gaiano

Programa Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles

Ministerio de Salud de la Nación

Servicio de Infectología Hospital Materno Infantil de San Isidro

7° Congreso Argentino de Infectología Pediátrica

“Desafíos infectológicos en el cambiante mundo de la niñez y la adolescencia”

Fecha: 3, 4 y 5 de Abril de 2014

Juana, 3 años

- ✓ Tiene CIV restrictiva.
- ✓ El lunes 4 de mayo empezó con tos, rinorrea y fiebre de 38°C.
- ✓ Asistió al jardín lunes y martes.
- ✓ El miércoles va al pediatra que le solicita IF para virus respiratorios.
- ✓ IF y PCR es + para Influenza A H3N2.
- ✓ No tiene aplicada vacuna antigripal...
- ✓ Comienza con SDRA y se interna en UCIP

¿Ud. es la medica del jardín. Que conducta adopta?

- A. Que los niños del mismo aula no concurren al jardín 1 semana.
- B. Verifica que los niños con factores de riesgo (asma, cardiopatías, etc.) tengan vacuna antigripal con 1 o 2 dosis según corresponda.
- C. Indica vacunación antigripal a todo el jardín.
- D. Aprovecha la oportunidad para reforzar la importancia del lavado periódico de manos e indica la 1° o 2° dosis de vacuna a niños con FR si aún no estuvieran vacunados.
- E. B y D son correctas

¿Ud. es la medica del jardín. Que conducta adopta?

- A. Que los niños del mismo aula no concurren al jardín 1 semana.
- B. Verifica que los niños con factores de riesgo (asma, cardiopatías, etc.) tengan vacuna antigripal con 1 o 2 dosis según corresponda.
- C. Indica vacunación antigripal a todo el jardín.
- D. Aprovecha la oportunidad para reforzar la importancia del lavado periódico de manos e indica la 1° o 2° dosis de vacuna a niños con FR si aún no estuvieran vacunados.
- E. B y D son correctas**

Recomendaciones

- No es necesario cerrar el jardín ni la escuela
- Lavado frecuente de manos
- No fumar
- Ventilación frecuente de los ambientes
- Lactancia materna para niños menores de 2 años
- Vacunación completa con VCN-13 para cohortes nacidas a partir del 2010 y vacunación antigripal

Recomendaciones de Vacunación Antigripal en Argentina

PERSONAL DE SALUD

NIÑOS ENTRE 6 Y 24 MESES

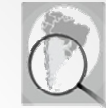
EMBARAZADAS (CUALQUIER TRIMESTRE DE GESTACIÓN)

PUÉRPERAS (NIÑOS MENORES DE 6 MESES)

PERSONAS DE 2 A 64 AÑOS CON FACTORES DE RIESGO

MAYORES DE 65 AÑOS

Grupos con factores de riesgo



DIRECCIÓN DE
EPIDEMIOLÓGIA



ProNaCEI

Enfermedades respiratorias:

- a) Enfermedad respiratoria crónica (hernia diafragmática, EPOC, Enfisema Congénito, Displasia Broncopulmonar, Traqueostomizados, etc.
- b) Asma.

Enfermedades cardiacas:

- a) Insuficiencia cardiaca, enfermedad coronaria, reemplazo valvular, valvulopatía
- b) Cardiopatías congénitas

Inmunodeficiencias congénitas o adquiridas

- a) Infección por VIH
- b) Utilización de medicación inmunosupresora
- c) Inmunodeficiencia congénita
- d) Asplenia funcional o anatómica
- e) Desnutrición severa

Grupos con factores de riesgo



Pacientes Oncohematológicos y trasplantados

- a) Tumor de órgano sólido en tratamiento
- b) Enfermedad Oncohematológica
- c) Trasplantados de órganos sólidos o tejido hematopoyético

Otros

- a) Obesos mórbidos
- b) Diabéticos
- c) Insuficiencia renal crónica en diálisis
- d) Retraso madurativo severo
- e) Síndromes genéticos o neuromusculares con compromiso respiratorio
- f) Tratamiento crónico con AAS en < de 18 años
- g) Convivientes de oncohematológicos
- h) Convivientes de prematuros menores de 1.500 g.

Nahuel, 9 años

- ❖ Volvió del Mundial de Brasil hace 15 días.
- ❖ Vacunas completas.
- ❖ Miércoles: Empieza con fiebre y exantema
- ❖ Medicado con anti-histamínicos
- ❖ Viernes: Se agrega tos y conjuntivitis.
- ❖ Concorre nuevamente a la guardia donde solicitan IgG (+) e **IgM (-)** para sarampión (y rubeola).
- ❖ Al 4° día del exantema: Sarampión IgG+ **IgM+**
- ❖ RT-PCR para sarampión + en orina
- ❖ La maestra está embarazada.

UD es el médico de la escuela. ¿Que hace?:

- A. Realice búsqueda activa de niños con fiebre o exantema , tos, conjuntivitis o catarro y verifica que los niños del aula tengan aplicada 2 dosis de SRP/SR.
- B. Indica vacuna SRP a toda la escuela
- C. Por el momento, no informa a los padres ni autoridades.
- D. Indica gamaglobulina polivalente a la maestra y a los compañeros que no tengan 2 dosis de SRP/SR pues ya trascurrieron más de 72 hs de la exposición.
- E. A y D son correctas

UD es el médico de la escuela. Que hace?:

- A. Realice búsqueda activa de niños con fiebre o exantema , tos, conjuntivitis o catarro y verifica que los niños del aula tengan aplicada 2 dosis de SRP/SR.
- B. Indica vacuna SRP a toda la escuela
- C. Por el momento, no informa a los padres ni autoridades.
- D. Indica gamaglobulina polivalente a la maestra y a los compañeros que no tengan 2 dosis de SRP/SR pues ya trascurrieron más de 72 hs de la exposición.
- E. A y D son correctas**

Medidas de Control:

- Pautas de alarma a los padres y maestros.
- Ante contactos sintomáticos: IgM, IgG para sarampión/PCR para sarampión en orina.
- **Vacuna antisarampionosa:** Dentro de las 72 hs post-exposición
- **Gamaglobulina polivalente:** Dentro de los 6 días post-exposición(0,25 ml/kg) IM.
 - En contactos susceptibles luego de las 72 hs de exposición
 - Menores de 6 meses
 - Embarazadas
 - Inmunocomprometidos (VIH+ con vacunas completas).

Los pacientes que reciben gammaglobulina endovenosa están protegidos, si la exposición ocurre dentro de las 3 semanas.

Romina 6 años, puntana

- Tiene 7 hermanos.
- Nació el 7 de febrero del 2008
- Está Ingresando a 1° grado en una escuela de San Miguel
- No trae carnet de vacunas
- La madre no recuerda cuando le dio alguna vacuna, ni cuando fue al médico.
- Desnutrición grado 1 (Clasificación de Gómez)
- No cicatriz de BCG

Ud. indica en la 1° consulta:

- A. BCG, Sabin, SRP, DPT, Hepatitis A, Hepatitis B
- B. Sabin, SR, Quintuple, Hepatitis A
- C. BCG, SR, Quintuple, Hepatitis A
- D. BCG, Sabin, SRP, DPT+Hi, Hepatitis A, Hepatitis B, VCN-13
- E. Sabin, SR, Quintuple, Hepatitis A, VCN-13

Ud. indica en la 1° consulta:

- A. BCG, Sabin, SRP, DPT, Hepatitis A, Hepatitis B**
- B. Sabin, SR, Quintuple, Hepatitis A
- C. BCG, SR, Quintuple, Hepatitis A
- D. BCG, Sabin, SRP, DPT+Hi, Hepatitis A, Hepatitis B, VCN-13
- E. Sabin, SR, Quintuple, Hepatitis A, VCN-13

Recomendaciones para completar CNV niños > de 5 años y < de 7 años.

1° consulta:

BCG	BCG: sin documentación de vacunación y sin cicatriz deberán recibir vacuna hasta los 6 años, 11 meses y 29 días de edad.
DPT , Sabin Antihepatitis B	<i>Haemophilus Influenzae b</i> hasta los 60 meses Sabin hasta los 18 años .Luego idealmente IPV
Antihepatitis A	Para los nacidos a partir de enero de 2004
Triple Viral	Todos los susceptibles

Recomendaciones para completar CNV niños > de 5 años y < de 7 años. Siguiendo consultas

Al mes de la 1°	Sabin, DPT, Antihepatitis B Triple viral
Al mes de la 2°	DPT
6 meses	Sabin, DPT, Antihepatitis B

Bibliografía

- American Academy of Pediatrics. Red Book: 2009 Report of the Committee on Infectious Diseases. Pickering LK, ed. 28th ed. Elk Grove Village, IL: American Academy of Pediatrics; 2009.
 - Centers for Disease Control and Prevention. National Center for Immunization and Respiratory Diseases. General recommendations on immunization --- recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). MMWR Recomm Rep 2011 Jan 28;60(2):1-64.
 - República Argentina. Ministerio de Salud de la Nación. Normas Nacionales de Vacunación 2008
 - Centers for Disease Control and Prevention. Epidemiology and Prevention of Vaccine-Preventable Diseases. The Pink Book: Course Textbook 12th Edition (May 2012). Disponible en: <http://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/index.html>. Acceso: 13/11/2012
 - Centers for Disease Control and Prevention. Updated recommendations for use of tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid and acellular pertussis vaccine (Tdap) in pregnant women and persons who have or anticipate having close contact with an infant aged <12 months --- Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP), 2011. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2011 Oct 21;60(41):1424-6.
 - • Centers for Disease Control and Prevention. Recommended immunization schedules for persons aged 0 through 18 Years — United States, 2012. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2012 Feb 10;61(5):1-4. No abstract available. Erratum in: MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2012 Mar 2;61(8):147
 - Sociedad Argentina de Pediatría. Libro Azul de Infectología Pediátrica, 3.a ed. Buenos Aires, Fundasap, 2007
 - Sociedad Latinoamericana de Infectología Pediátrica (SLIPE). Manual de vacunas de Latinoamérica 5.a edición, 2005.
- and Prevention of Vaccine-Preventable Diseases. Atkinson W, Wolfe S, Hamborsky J (eds.) 12th ed., second printing. Washington DC: Public Health Foundation. Disponible

Muchas Gracias!

