



Sarampión

Mensaje al personal médico

Es una enfermedad vírica aguda, altamente contagiosa.

Síntomas

Suelen aparecer entre 10 y 14 días después de la exposición al virus. El síntoma más visible es una erupción cutánea prominente.

La fase inicial, que suele extenderse de 4 a 7 días, incluye:

- Rinorrea.
- Fiebre.
- Tos.
- Dolor de garganta.
- Conjuntivitis.
- Manchas con centro blanco o blanco azulado sobre una base eritematosa en la mucosa interna de la mejilla (manchas de Koplik).
- El exantema, que aparece entre 7 y 18 días después de la exposición al virus, inicia típicamente en la cara y la parte superior del cuello y se extiende en dirección cefalocaudal durante los siguientes 3 días, hasta llegar a las manos y los pies.
- En promedio, la erupción persiste de 5 a 6 días, hasta su completa desaparición.

¿En quién sospechar sarampión?

La detección oportuna de sarampión debe apegarse a las siguientes definiciones operacionales de caso:

- **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, o caso probable que no cuente con muestra o resultado de laboratorio y que esté asociado epidemiológicamente a otro caso confirmado por laboratorio.
- **Caso descartado de sarampión.** Caso probable en el que se descarte infección por virus del sarampión mediante pruebas de laboratorio, o caso probable en el que no se obtuvieron muestras de laboratorio, pero cuenta con evidencias clínicas y epidemiológicas para descartar el diagnóstico de sarampión por un comité de personal experto.





Sarampión/personal médico

¿Cómo prevenirlo?

- La vacunación es la forma más eficaz de prevenir el sarampión. Es segura, eficaz y de bajo costo.
- En menores de 10 años la vacuna triple viral brinda cobertura también contra rubéola y parotiditis.

Vacunación en la infancia

Niñas y niños de 6 meses a 12 años de edad; que no han recibido ninguna vacuna contra el sarampión, o solo recibió una vacuna y ya pasaron 6 meses desde su primera dosis. A niñas y niños de 6 a 11 meses administrar "dosis cero" con vacuna SR (no cuenta como parte del esquema).

Vacunación de rezagados o con esquema incompleto

Personas de 13 a 49 años: 1 dosis, si tienen esquema incompleto de triple viral en la infancia, o 2 dosis, si no cuentan con antecedente documental de la vacunación.

Vacunación en personal de salud

El personal de salud deberá contar con evidencia de vacunación contra sarampión y rubéola. En caso contrario, se deberá aplicar y registrar la vacuna en su Cartilla Nacional de Salud.

Actividades de vigilancia, prevención secundaria y control

Las personas con sospecha de sarampión deberán acudir a solicitar atención médica inmediata y apegarse a las indicaciones médicas.

Acciones del personal de área médica ante un caso probable

- En caso de otorgar atención médica a pacientes con sospecha de sarampión, indicar a la persona y núcleo familiar el uso de mascarilla para cubrir nariz y boca, lavado de manos con agua y jabón, y mantener completo su esquema de vacunación contra esta enfermedad.
- Utilizar mascarilla para cubrir nariz y boca, lavado de manos con agua y jabón. En el caso de hospitales, se recomienda aislamiento respiratorio desde el periodo catarral hasta el cuarto día del exantema.
- Notificar inmediatamente los casos probables en las primeras 24 horas al personal responsable de la vigilancia epidemiológica de la unidad médica.
- Elaborar estudio epidemiológico en las primeras 48 horas de la detección de casos.
- Tomar muestras en 100% de los casos:
 - Suero (a partir de la fecha de inicio del exantema y hasta el día 35).
 - Exudado faríngeo (a partir de la fecha de inicio del exantema y no más allá del día 5 de su inicio).





Sarampión/personal médico

- En casos con muestras de sangre con resultado serológico positivo IgM a sarampión o rubéola, deberá tomarse una segunda muestra 2 semanas después de la fecha de la primera toma; excepto cuando se tenga un resultado positivo de PCR.
- Administrar dosis suplementarias de vitamina A, especialmente en menores de 9 años. Se otorgarán, según edad, 2 dosis por vía oral, una al momento de la atención y la siguiente 24 horas después:
 - Menores de 6 meses: 50,000 UI.
 - 6 a 11 meses: 100,000 UI.
 - En niñas y niños mayores de 12 meses: 200,000 UI.
- Dar seguimiento del estado de salud a los casos probables de sarampión hasta su clasificación final, registrando la información de sarampión en la plataforma de enfermedad febril exantemática.
- Promocionar e indicar la vacunación a la población conforme a los criterios actuales de vacunación.

