



Pan American Health Organization



*Regional Office of the
World Health Organization*

<http://www.paho.org>

Eliminación de la Rubéola y del Síndrome de Rubéola Congénita en las Américas

Investigación de casos y respuesta a brotes

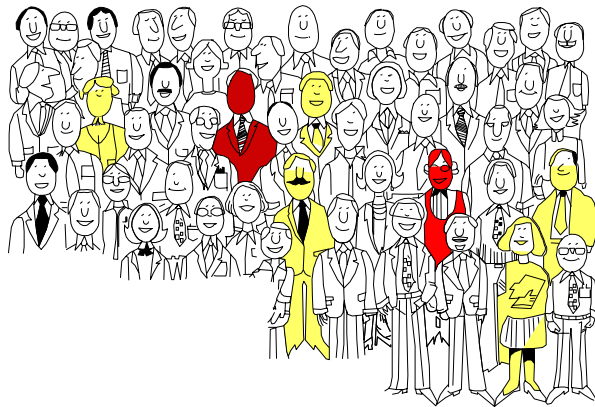
Bogotá, Colombia. Mayo 2005

Temas

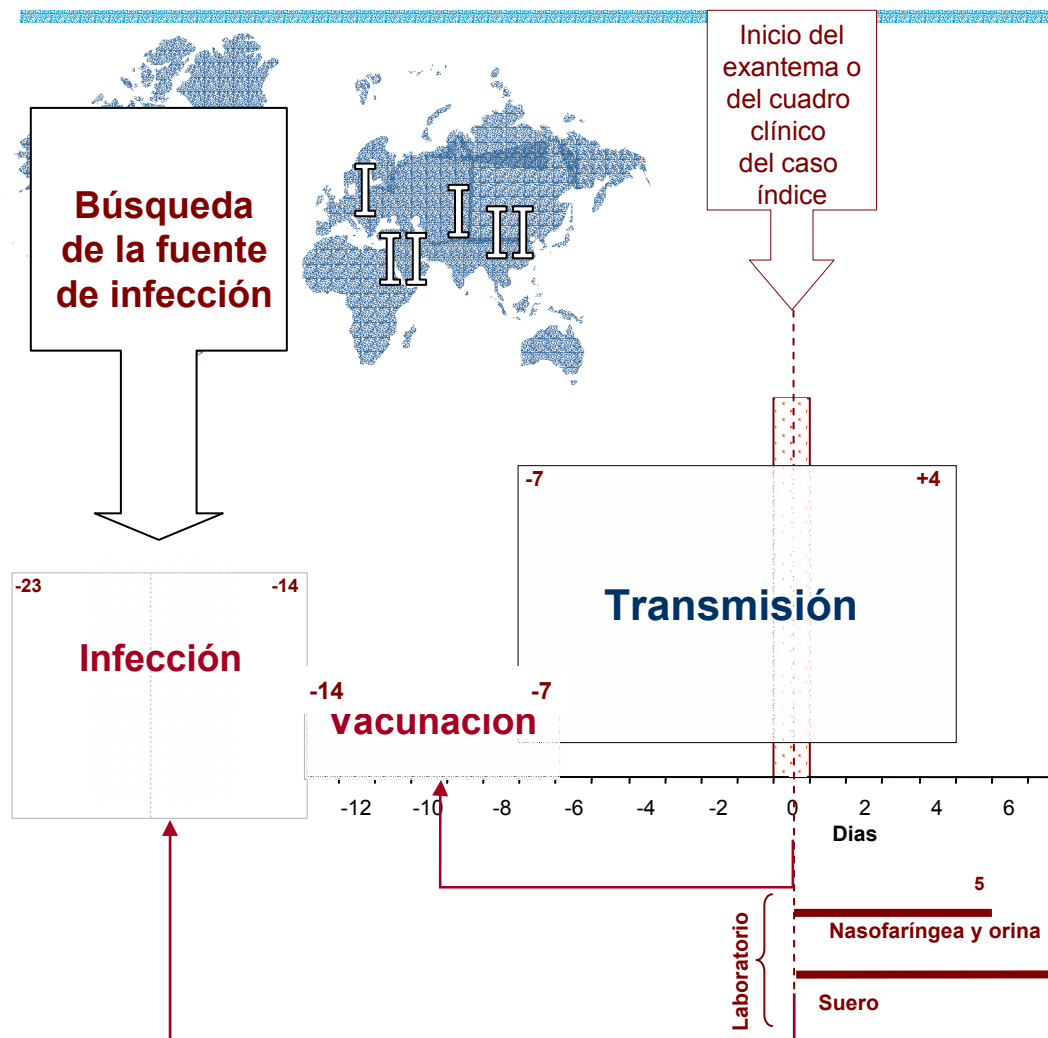
1. Definición operacional
2. Investigación de casos
3. Aspectos de la eliminación
4. Definición de brote
5. Aspectos a considerar frente a un brote
6. Respuesta a brotes
7. Cadenas de transmisión
8. Ejemplos de cadenas de transmisión
9. Ejemplo de un brote
10. Conclusiones

Definición operacional

Descripción de las características observables que se deben cumplir para ser incluido como parte de los casos encontrados



Investigación de casos de rubéola



Antecedente de vacunación

Fecha de la vacunación

Condiciones de la vacunación

Notificación del probable caso

Muestras inadecuadas ➡ Caso clínico

Falla de la Vigilancia

Muestras adecuadas

Resultados de laboratorio

Aislamiento y genotipificación

IgM

IgG

Condiciones del laboratorio

Notificación de la confirmación del caso

Resultados negativos

Otra EFE considerando el panorama local
Se descarta rubéola como diagnóstico

30 - 60

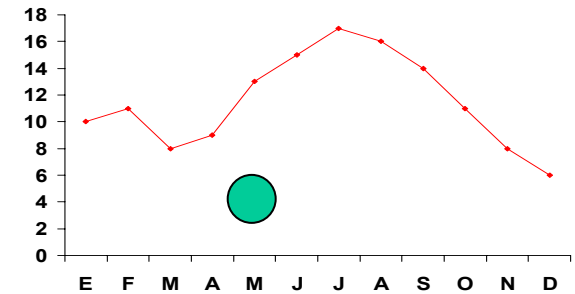
Programa Ampliado de Inmunizaciones
Taller Eliminación de Rubéola y SRC

Vigilancia epidemiológica de rubéola

En una región y en un periodo.

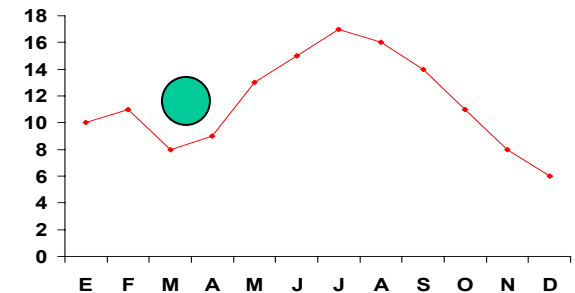
Endemia

Frecuencia “habitual” de la enfermedad



Epidemia

Frecuencia superior al límite máximo esperado.



Rubéola
Rubéola

El límite superior es CERO



Programa Ampliado de Inmunizaciones
Taller Eliminación de Rubéola y SRC

¿Qué es un brote?

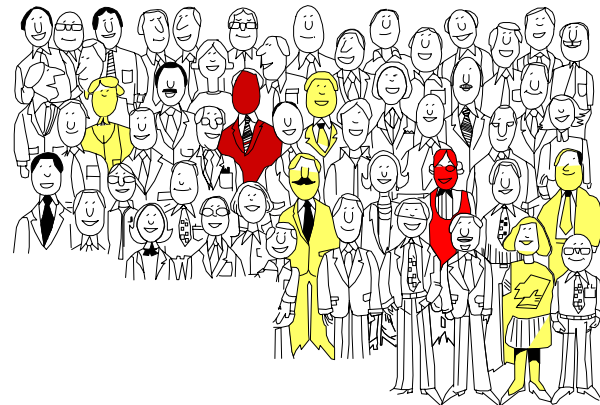
Dos o más casos entre los que existe asociación epidemiológica

Tiempo, lugar y persona

Después de la Campaña de Vacunación

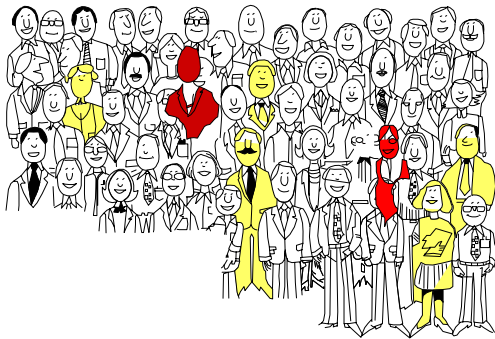
Un caso de rubéola

Debe atenderse como un brote

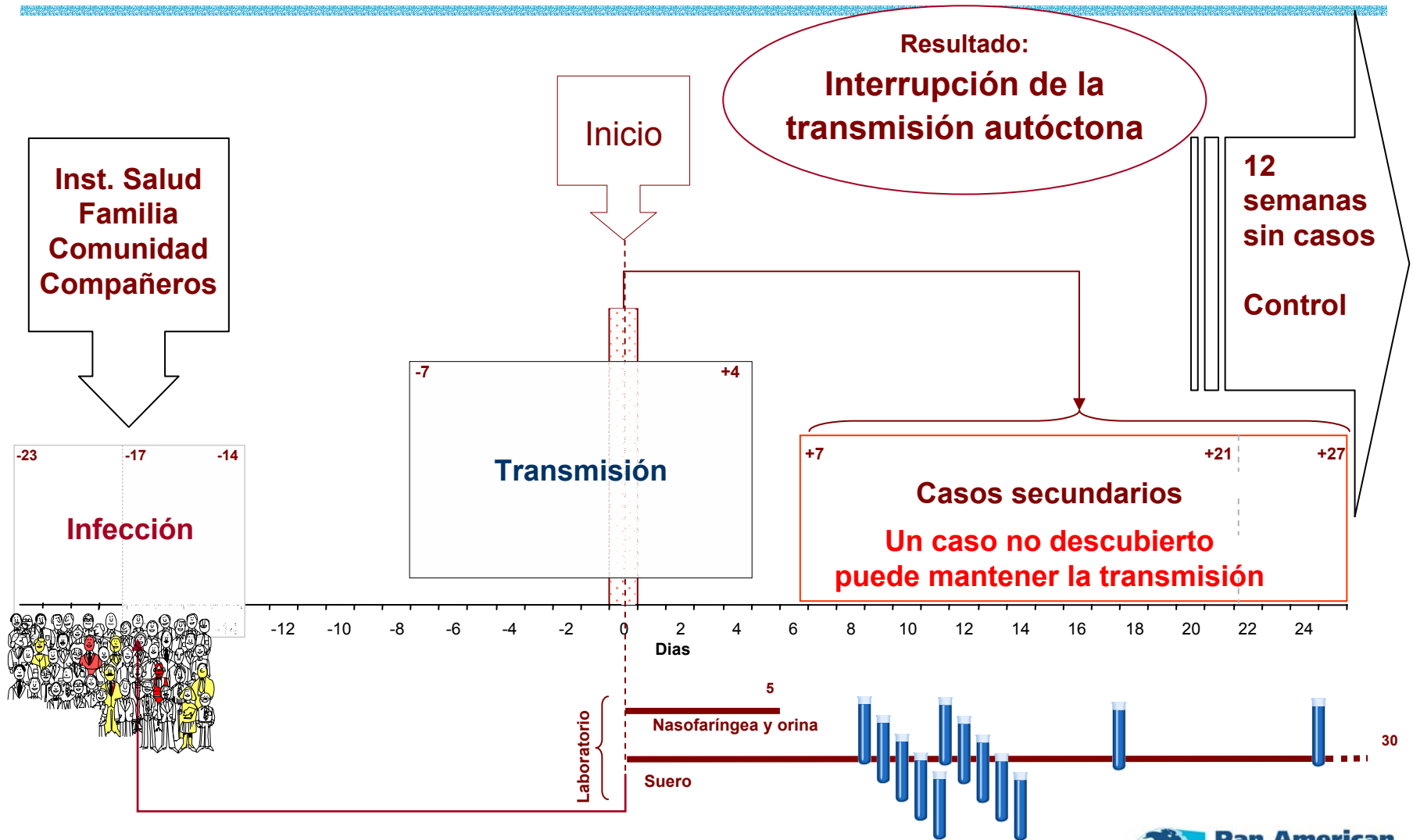


Consideraciones en un brote

- Evento “inusual”
- Percepciones diferentes
- Voluntad de solucionar el problemas
- Posibilidad de identificar factores condicionantes
- Oportunidad de intervenir (control y prevención)
- Oportunidad de aprender (seguimiento y evaluación)



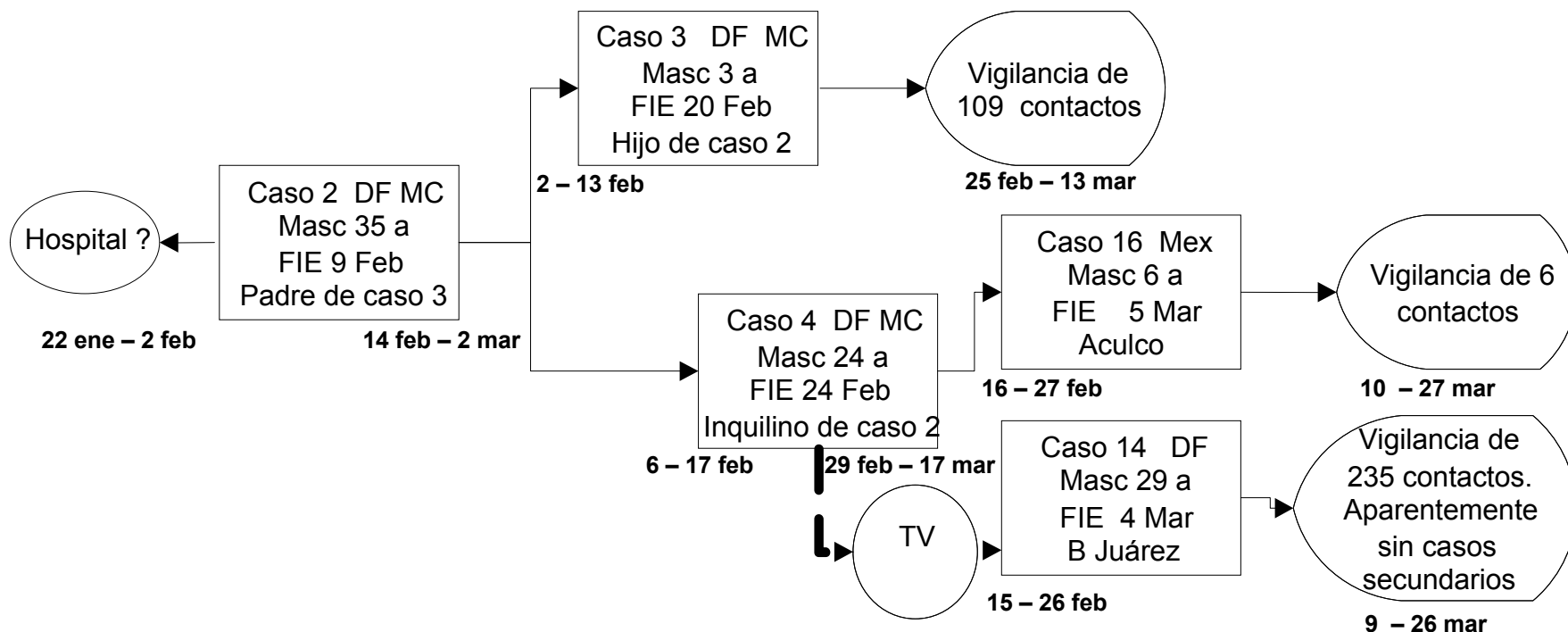
Control de un brote de rubéola



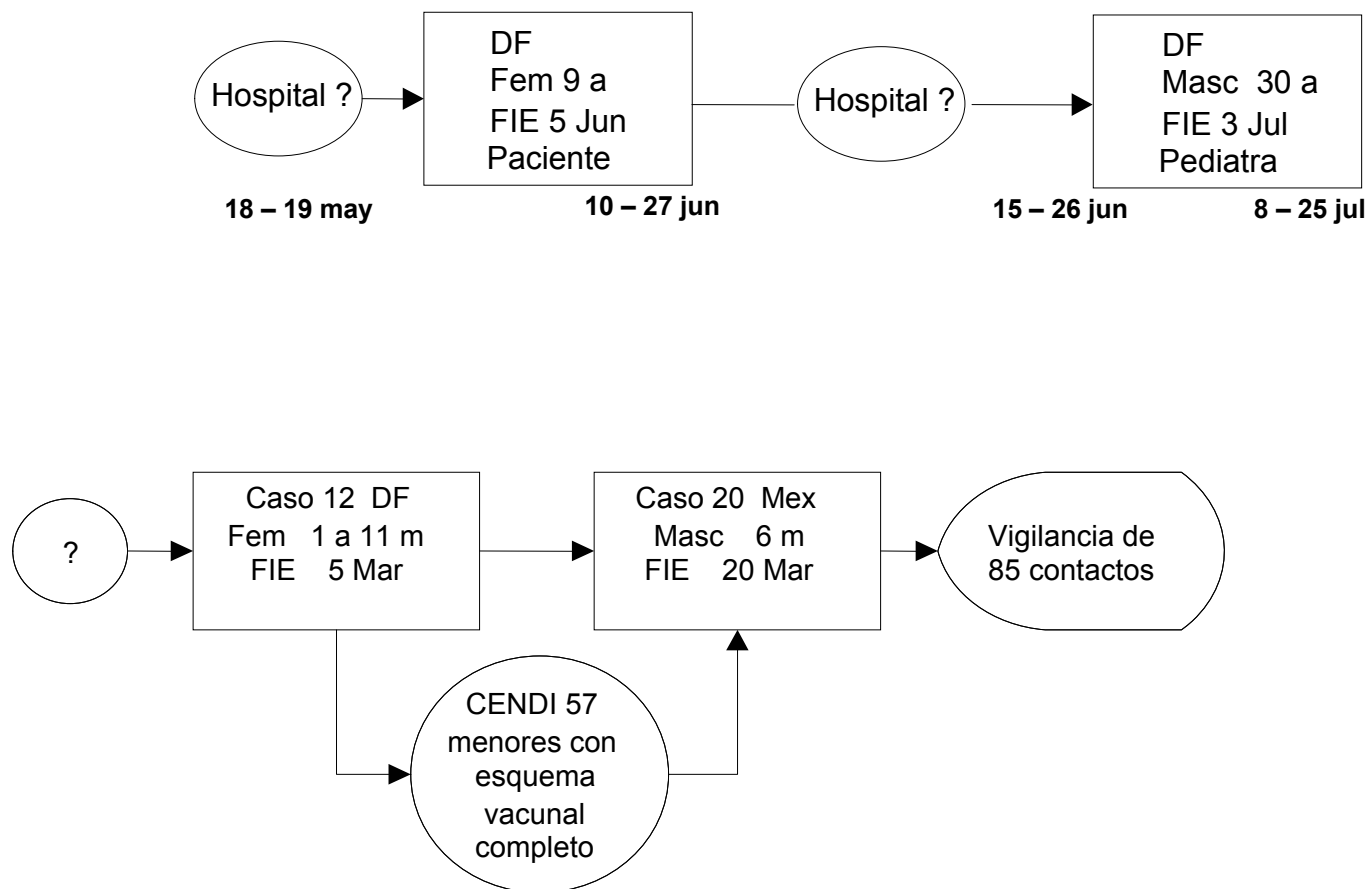
Programa Ampliado de Inmunizaciones
Taller Eliminación de Rubéola y SRC

Cadenas de transmisión en un brote de sarampión.

Dos o mas casos subsequentes

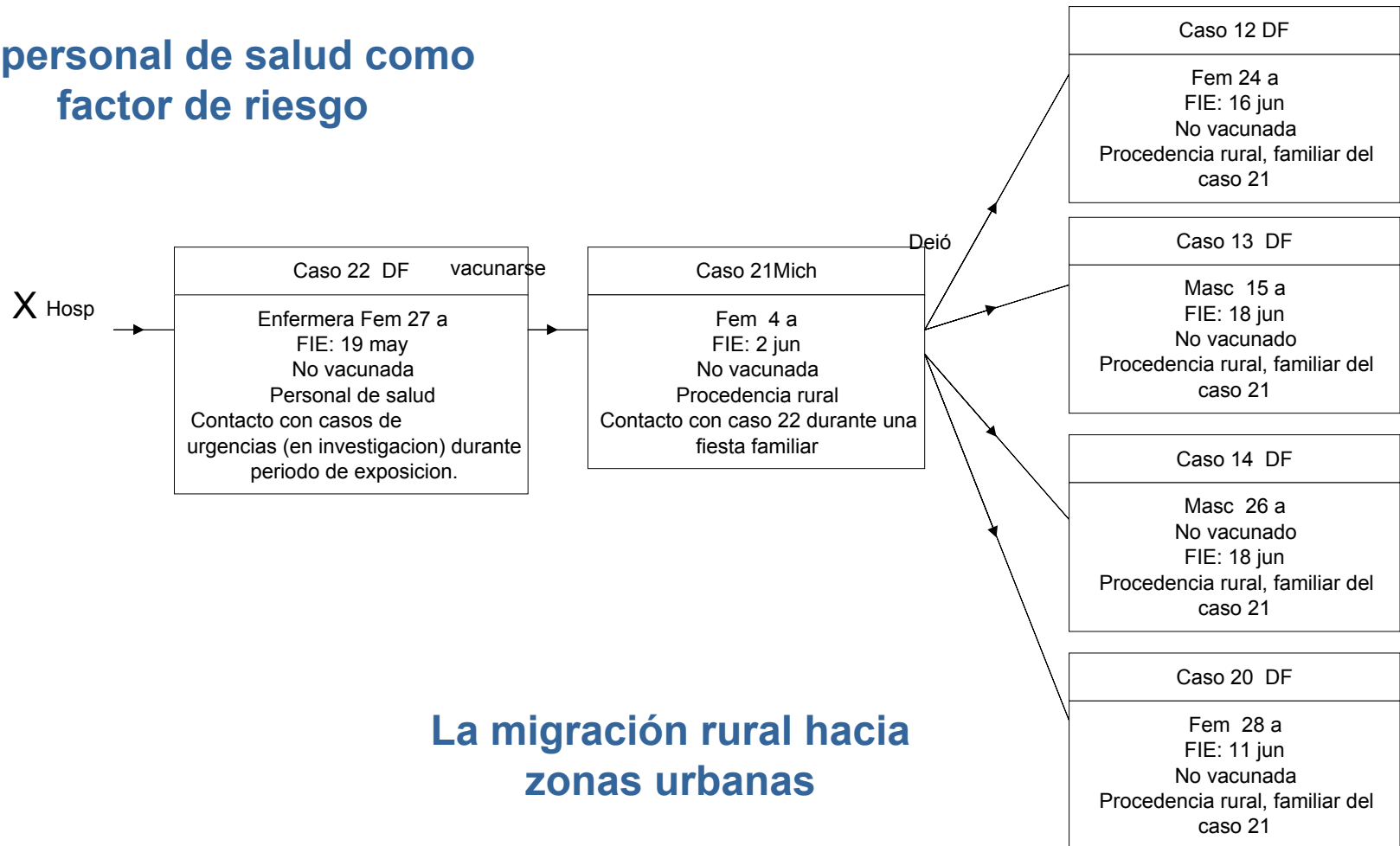


Cadenas de transmisión en un brote de sarampión.



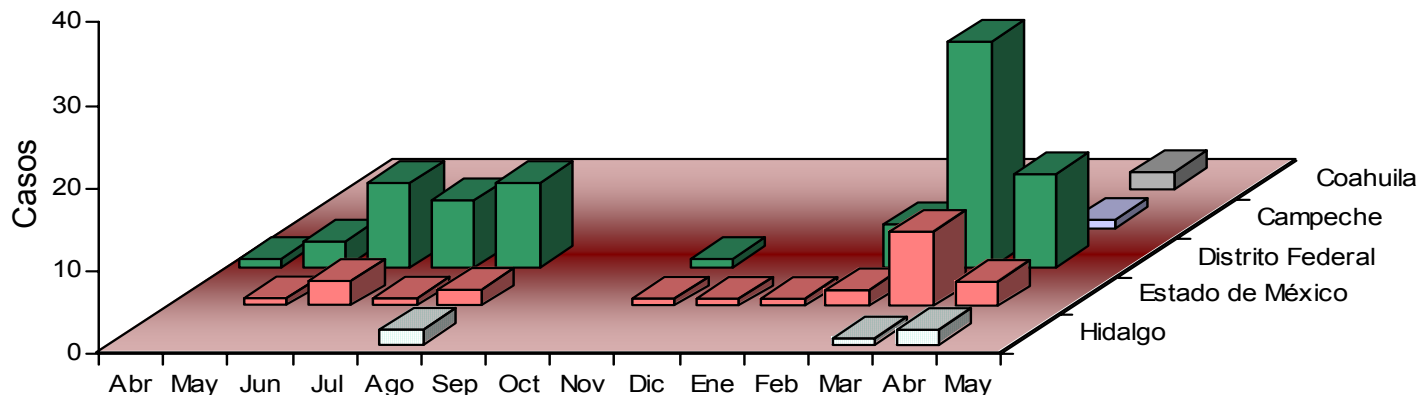
Cadenas de transmisión en un brote de sarampión.

El personal de salud como factor de riesgo

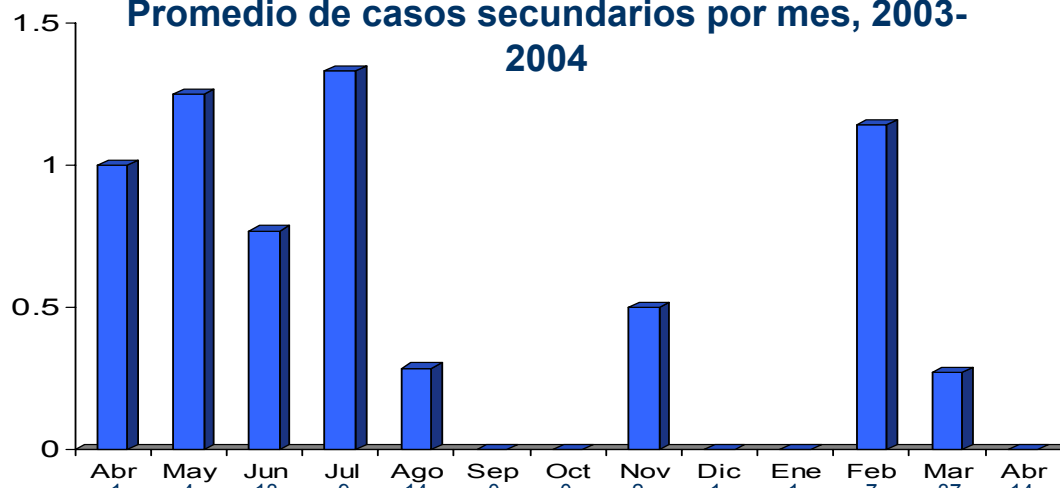


La migración rural hacia zonas urbanas

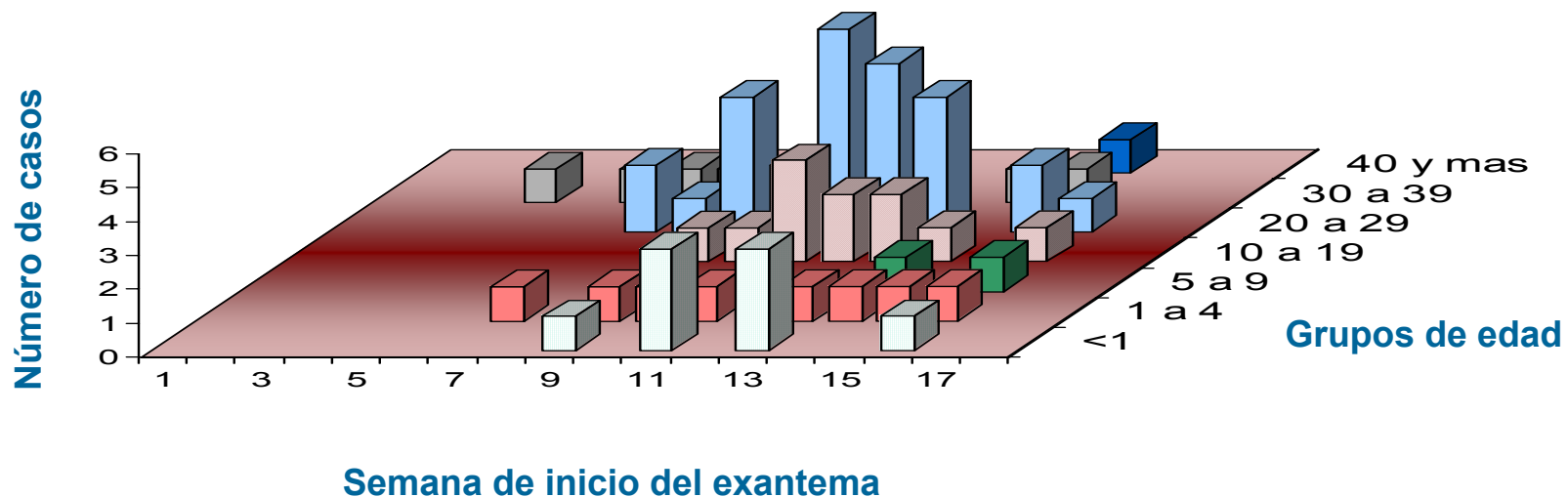
Casos de sarampión por lugar de residencia y mes de inicio, 2004



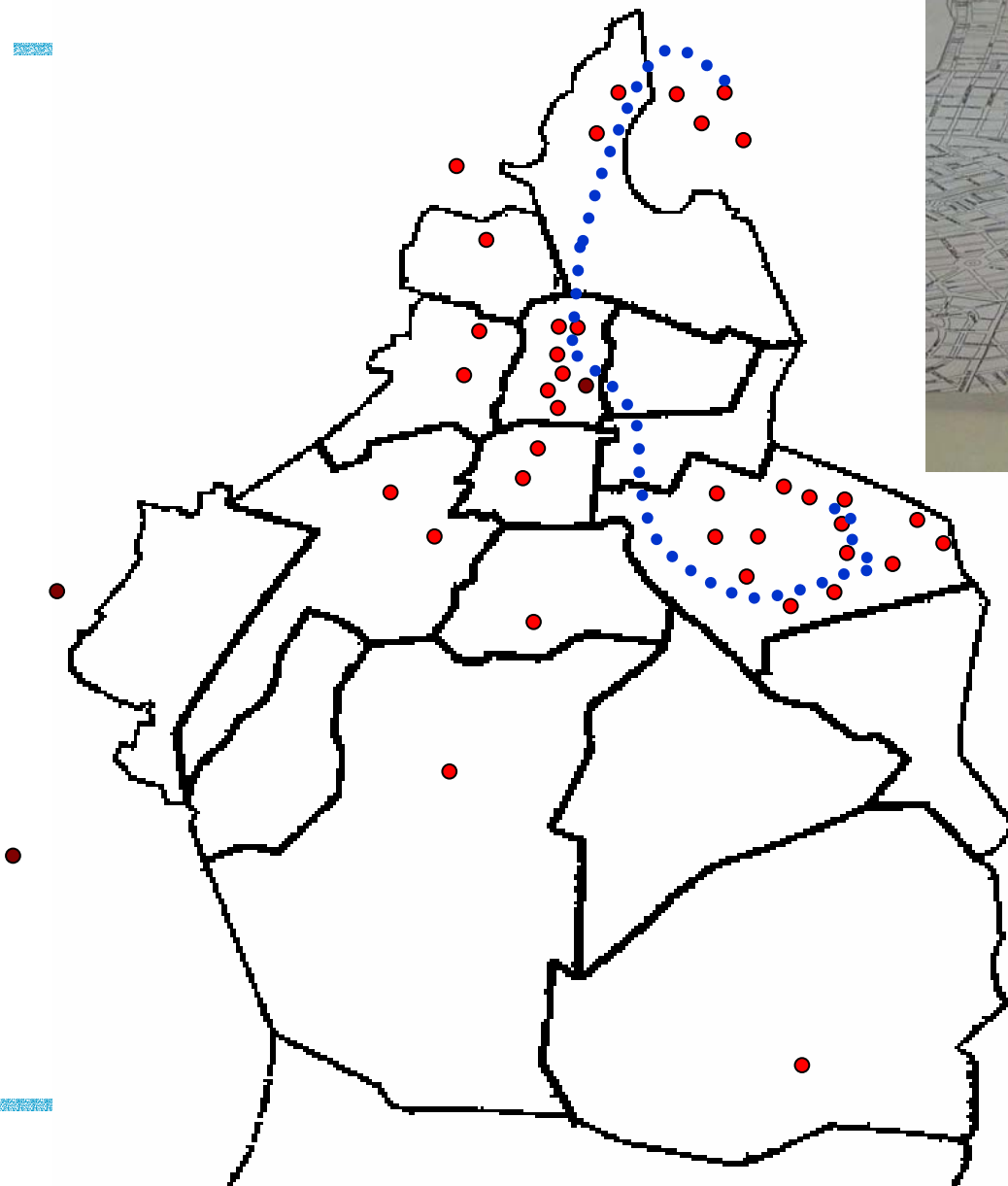
Promedio de casos secundarios por mes, 2003-2004



Casos de sarampión por grupos de edad y semana de inicio, 2004



Distribución espacial del brote de sarampión, 2003.



Ejemplo de un brote de rubéola.

Internos del reclusorio por Enfermedad Febril Exantemática y sexo, 1993

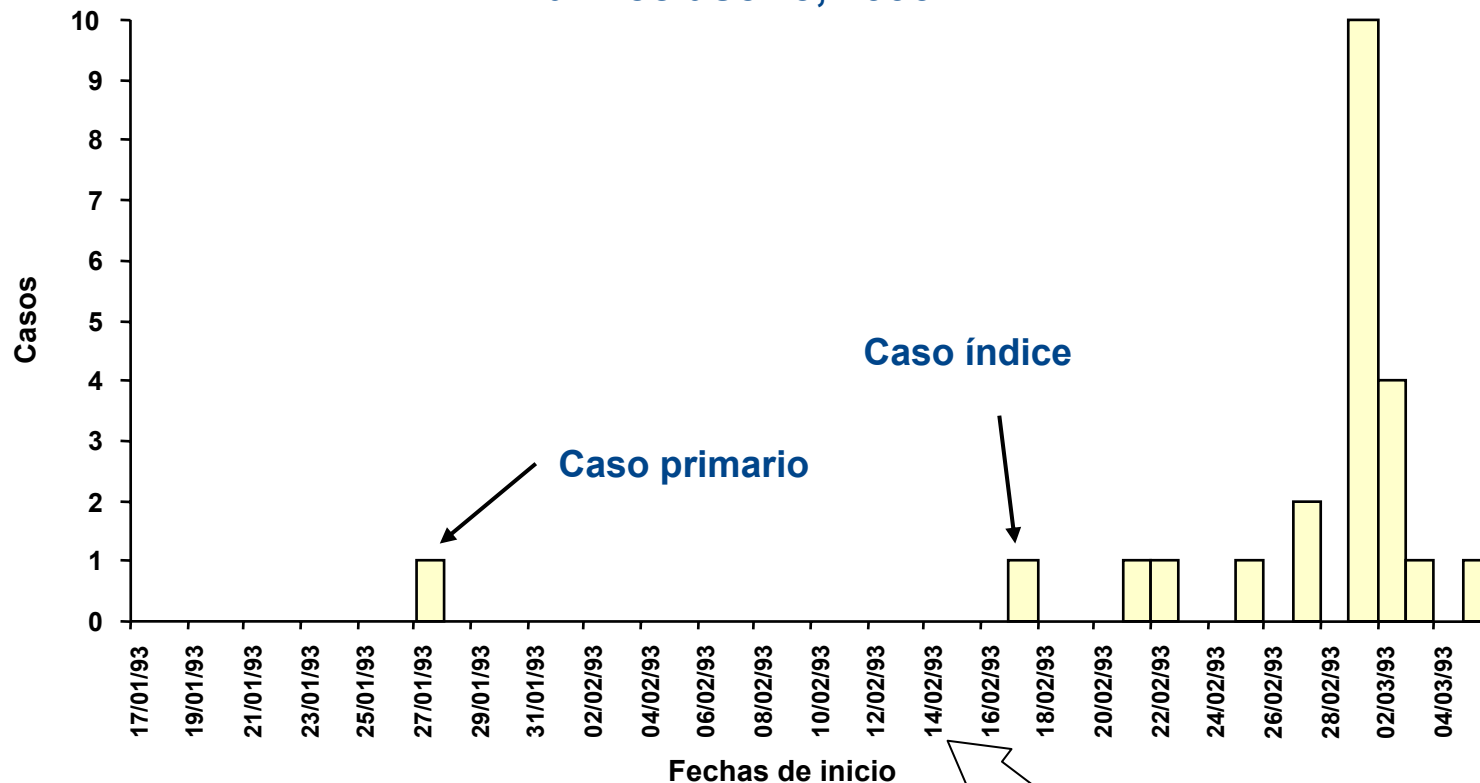
		Clasificación		Total
		EFE	No EFE	
Sexo	Masculino	26	68	94
	Femenino	1	4	5
Total		27	72	99

Fuente : Estudio del brote. PREA / DGE / CDC

Programa Ampliado de Inmunizaciones
Taller Eliminación de Rubéola y SRC

Ejemplo de un brote de rubéola.

Enfermedad Febril Exantemática (EFE) en un reclusorio, 1993



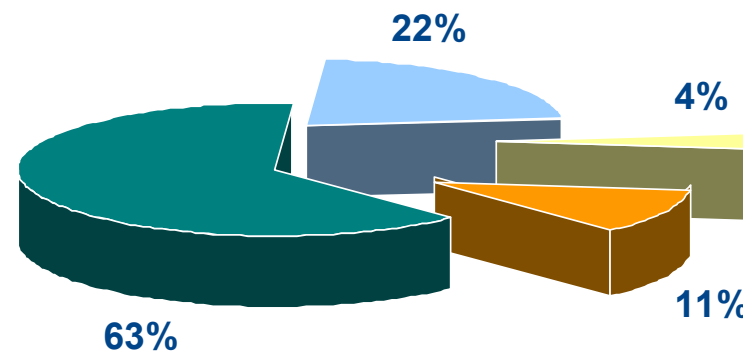
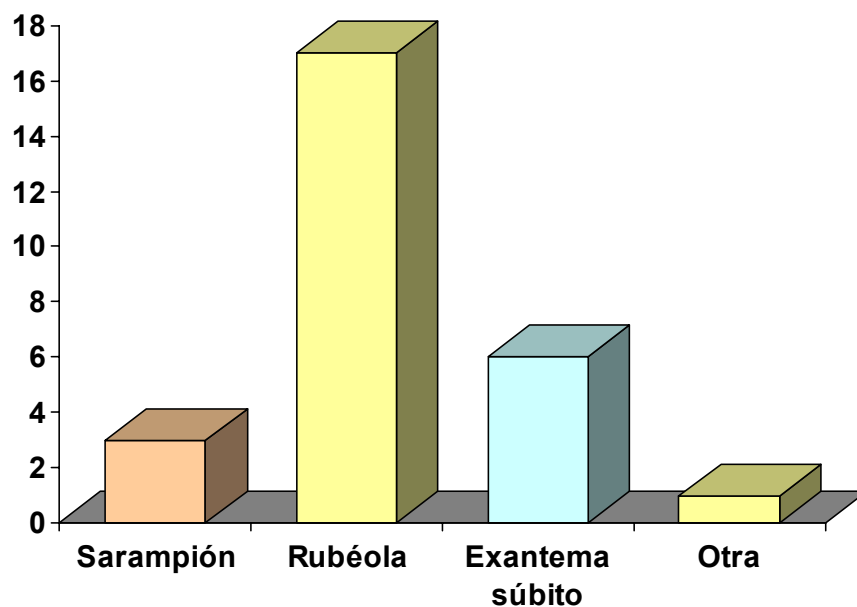
Fuente : Estudio del brote. PREA / DGE / CDC

Programa Ampliado de Inmunizaciones
Taller Eliminación de Rubéola y SRC



Ejemplo de un brote de rubéola.

Internos del reclusorio por clasificación de Enfermedad Febril Exantemática (EFE) y sexo, 1993



Fuente : Estudio del brote. PREA / DGE / CDC

Programa Ampliado de Inmunizaciones
Taller Eliminación de Rubéola y SRC

Ejemplo de un brote de rubéola.

En el reclusorio ocurrieron tres brotes simultáneos.

No hubo diferencia por edad ni por sexo.

El caso índice fue un menor que ingresó al reclusorio

El brote de rubéola se originó en una reunión el día de San Valentín

El caso primario fue un hermano menor del caso índice

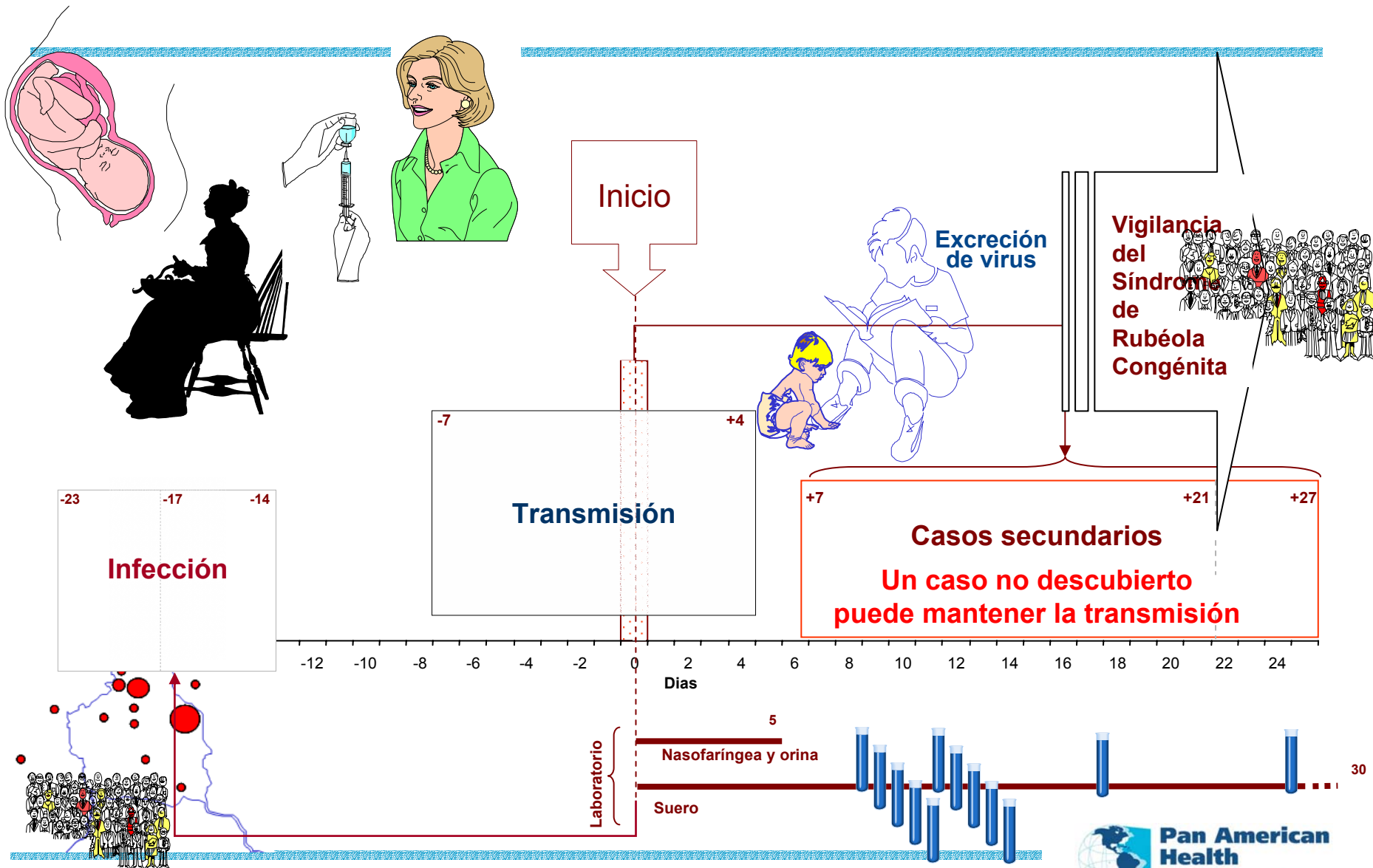
El antecedente de vacunación contra sarampión o de enfermedad no pudo establecerse

Recomendaciones

Investigar antecedentes de **contacto** con enfermos en todos los ingresos

Vacunación a todo ingreso que no pueda comprobar antecedente vacunal

Rubéola en embarazadas



Programa Ampliado de Inmunizaciones
Taller Eliminación de Rubéola y SRC

Conclusiones

- La vacunación es la medida mas efectiva para prevenir la rubéola.
- Evitar la rubéola es la medida mas efectiva para prevenir el SRC
- Las definiciones operacionales permiten la identificación de casos.
- Investigación adecuada de los casos y control de brotes son acciones que conducirán a la interrupción de la transmisión de la enfermedad.
- Al avanzar en la eliminación se requerirá mayor capacitación para el personal de salud

Investigación de casos y respuesta a brotes

Muchas gracias

**Programa Ampliado de Inmunizaciones
Taller Eliminación de Rubéola y SRC**