



ORIGINAL BREVE

Brote de 22 casos de sarampión autóctono en la zona norte de Madrid

A. Tagarro García^{a,*}, S. Jiménez Bueno^b, M.L. Herreros Fernández^a, B. Santiago García^c, I. González Gil^d, F. Baquero-Artigao^c, R. Piñeiro Pérez^e, B. Agúndez Reigosa^f, M.J. Cilleruelo Ortega^e, L. Pérez Cid^a, J.C. Sanz^g, D. Martín Rodrigo^h, M.M. Mosqueraⁱ y A. Cañete Díaz^a

^a Servicio de Pediatría, Hospital Universitario Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes, Madrid, España

^b Servicio Territorial de Salud Pública 5 (STSP 5) de la Comunidad de Madrid, Madrid, España

^c Unidad de Enfermedades Infecciosas, Hospital Universitario Infantil La Paz, Madrid, España

^d Centro de Salud V Centenario, San Sebastián de los Reyes, Madrid, España

^e Servicio de Pediatría, Hospital Universitario Puerta de Hierro, Madrid, España

^f Servicio de Pediatría, Hospital Infanta Leonor, Madrid, España

^g Laboratorio Regional de Salud Pública, Madrid, España

^h Laboratorio de Microbiología, Laboratorio Central Hospital Universitario Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes, Madrid, España

ⁱ Servicio de Microbiología Diagnóstica, Centro Nacional de Microbiología, Instituto de Salud Carlos III, Majadahonda, Madrid, España

Recibido el 16 de septiembre de 2011; aceptado el 21 de noviembre de 2011

Disponible en Internet el 20 de enero de 2012

PALABRAS CLAVE

Sarampión;
Brote;
Escuela infantil;
Guardería;
Niños

Resumen Tras estar prácticamente erradicado en Europa, en los últimos 3 años han aparecido miles de casos de sarampión autóctono.

Se describen los casos ocurridos en la zona norte de Madrid (enero-junio de 2011).

Se informa de 22 casos, 18 de ellos agrupados en 2 brotes (2 escuelas infantiles). La tasa de ataque del principal fue del 29%. Todos fueron en pacientes no vacunados (mediana=14 meses). El genotipo predominante fue el D4 (95%). Hubo un 45% de complicaciones y un 45% de ingresos. El Servicio de Salud Pública recomendó aislar a los casos y vacunó anticipadamente a los contactos susceptibles. En los centros sanitarios se estableció un circuito específico para atender a los casos sospechosos. Se ha adelantado la vacunación triple vírica de los 15 a los 12 meses en la Comunidad de Madrid.

El sarampión es una enfermedad re-emergente en Europa. El manejo coordinado entre Salud Pública y los centros asistenciales es fundamental para limitar los brotes.

© 2011 Asociación Española de Pediatría. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: alfredotagarro@hotmail.com (A. Tagarro García).

KEYWORDS

Measles;
 Outbreak;
 Pre-school;
 Nursery;
 Children

Outbreak of measles in the population of Spanish origin in North Madrid

Abstract After being virtually eradicated in Europe, thousands of cases of measles in the population of Spanish origin have appeared in the last 3 years. We describe the cases diagnosed in the north of Madrid between January and June 2011. A total of 22 cases are reported, 18 of them grouped in 2 outbreaks (2 nurseries). The primary attack rate was 29% in the main outbreak. All cases were in unvaccinated patients (median = 14 months). Genotype D4 was predominant (95%). There was a 45% complication rate and 45% were admitted to hospitals. The Public Health Service recommended isolating cases and vaccinating susceptible contacts in advance. Health Centres established a specific protocol to respond to suspected cases. The Measles vaccination has been brought forward from 15 to 12 months in Madrid. Measles is a re-emerging disease in Europe. The coordinated management between public health and health facilities is essential to limiting outbreaks.

© 2011 Asociación Española de Pediatría. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

El sarampión es una enfermedad altamente contagiosa y con elevada morbimortalidad. Presenta un reservorio exclusivamente humano, y se dispone de una vacuna eficaz, por lo que reúne las condiciones para ser erradicada.

En 1998, la oficina Regional para Europa de la OMS se planteó como objetivo la eliminación del sarampión autóctono en la región europea para el año 2007, basándose en la vacunación sistemática, y estableció unas directrices que permitieron lograr el objetivo en una década¹.

La Red de Vigilancia de la Comunidad Europea detectó en 2010 un total 30.337 casos en Europa, con brotes en la mayoría de los países². Entre enero y junio de 2011 se han registrado en España 2.261 casos, la mayoría de ellos en Andalucía, Cataluña y Madrid³.

Los objetivos del presente trabajo han sido describir y analizar las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes con sarampión en los Servicios Territoriales de Salud Pública de la Comunidad de Madrid (STSPCM) 5 y 6 en la primera mitad de 2011.

Material y métodos

Estudio observacional prospectivo-retrospectivo, colaborativo multicéntrico.

Caso: todo paciente con fiebre, exantema y a) IgM positiva para sarampión y/o b) PCR positiva para sarampión y/o c) vínculo epidemiológico con caso confirmado.

Población

Pacientes diagnosticados de sarampión en los STSP 5 y 6.

Estudio microbiológico

Las muestras (suero, orina y exudado faríngeo) se recogieron en el momento del diagnóstico.

La detección de la IgM frente a sarampión en suero se realizó en el Laboratorio Regional de Salud Pública y en cada hospital mediante técnica de ELISA indirecto (Enzygnost.

Anti-measles Virus IgM and Enzygnost. Anti-rubella Virus IgM; Siemens, Marburg, Germany).

La PCR en orina y exudado faríngeo (multiplex reserve transcription-PCR, diseñado para diferenciar los virus de sarampión, rubéola y parvovirus B-19) y el tipado de los virus se realizaron en el Centro Nacional de Microbiología (Instituto de Salud Carlos III).

Análisis estadístico

Se tabularon variables cuantitativas y categóricas y se analizaron con el programa SPSS 19. Se muestra la estadística descriptiva mediante medias, medianas en variables cuantitativas y porcentajes.

Resultados

Los casos (n=22) se agruparon en torno a 2 brotes principales (tabla 1). El primero fue en una escuela infantil, registrándose 15 casos (12 propios y 3 relacionados). Se sospechó como caso índice un niño procedente de una visita a Cataluña, donde se han detectado brotes recientemente, pero no hubo certeza de cuándo se produjo el contacto. El mismo día que se detectó y comunicó el primer caso de sarampión, el STPS 5 se dirigió a la escuela infantil para proceder a la vacunación anticipada de los niños susceptibles.

El segundo brote se limitó a 3 casos, por estar el resto de la clase correctamente vacunada. A estos se añaden 4 casos esporádicos sin caso índice conocido. La relación de casos en el tiempo se puede apreciar en la figura 1.

La moda y la mediana de la edad fueron de 14 meses y el rango 8-15 meses (exceptuando 1 paciente inmigrante de 10 años).

Los niños fueron atendidos en los siguientes hospitales: Hospital Universitario (H. U.) Infanta Sofía; 11 niños (50%), H. U. La Paz; 7 niños (31,8%), H. U. Puerta de Hierro; 2 (9%), Hospital Infanta Leonor; 1 (4,5%), H. U. del Niño Jesús; 1 (4,5%). En los pacientes ingresados, la media de ingreso fue 5 días. El ingreso fue motivado por la necesidad de oxígeno en el 70% de los casos. En el resto fue motivado por una estomatitis que impedía la alimentación oral y por afectación del estado general.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4142202>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4142202>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)