

# Contribución del Sistema Integrado de Vigilancia Sarampión/Rubéola a la etiología de otras Enfermedades Febriles Eruptivas

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL - PARAGUAY 2003-2005

Elva Oviedo, Leticia Núñez L., Angélica Oviedo, Verónica Villagra

## ANTECEDENTES

Desde 1998 no se ha confirmado ningún caso de sarampión en el Paraguay. El mayor número de Enfermedades Febriles Eruptivas (EFEs) captados por el sistema de vigilancia, correspondía a rubéola y dengue. En el 2002, con el dengue casi controlado, el sistema integró la vigilancia de sarampión/rubéola y fortaleció la notificación. Con la introducción de la vacuna (SR) en el mismo año, las EFEs debidas a rubéola empezaron a disminuir y un número cada vez mayor de EFEs, quedaban sin diagnóstico. Cómo responder a la pregunta: ¿Cuál es la etiología de EFEs no causadas por sarampión, rubéola y dengue en el Paraguay?

## MÉTODO

El Sistema Integrado de Vigilancia, estableció que muestras negativas a sarampión, rubéola y dengue, de cualquier edad, que correspondieran a brotes, se procesaran para determinar la presencia de Parvovirus B19 con Elisa IgM tipo Sándwich y en EFEs menores de 2 años, Inmunofluorescencia Indirecta (IFI) tipo IgM para determinar la presencia de Herpes 6.

## RESULTADOS

En los años 2001 y 2002, un 87 a 90% de EFEs correspondía a dengue, aunque se evidenciaba circulación de Rubéola. A partir del 2004, aun con el fortalecimiento de la vigilancia, los casos de rubéola disminuyen y aunque desde el 2003 el estudio de Parvovirus B19 y Herpes 6 solo está indicado para estudio de brotes, los casos confirmados representan la mayor proporción de EFEs entre el 2003 y el 2005.

Resultados del Sistema Integrado de Vigilancia (SIV) Sarampión/Rubéola - Paraguay 2001-2005

Años	Casos de EFE notificados al SIV	Porcentaje debido a Rubéola	Porcentaje debido a Parvovirus y Herpes	Distribución de casos confirmados por tipo de virus en el SIV					EFEs con Diagnóstico	Porcentaje con diagnóstico debido a Parvovirus y Herpes
				Sarampión	Rubéola	Dengue	Parvovirus B19 Humano	Herpes6		
2001	274	3.2		0	9	61	NR*	NR*	70	
2002	276	0.4		0	1	11	NR*	NR*	12	
2003	423	2.6	5.4	0	11	1	23	NR*	35	69
2004	515	0.4	3.3	0	2	0	17	0	19	89
2005	617	0.3	3.7	0	2	1	1	22	26	92

## IMPACTO

El SIV Sarampión/Rubéola, ha probado ser relevante para descubrir agentes causales de otras enfermedades que cursan con fiebre y erupción y demandan gran atención de los sistemas de salud.

Aun se desconoce la etiología de la mayoría de las EFEs notificadas, por lo que el SIV debe ampliar su capacidad para estudiar todos los casos negativos a sarampión rubéola y dengue y no solo los debidos a brotes.

**Palabras claves:** Inmunofluorescencia, Parvovirus B19, Herpes6, SR

