



Rubella Watch es una publicación electrónica que se distribuye cada dos meses por la Unidad de Inmunización de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud (OMS). *Rubella Watch* es un suplemento del *Boletín de Inmunización* publicado por la OPS. La finalidad es proporcionar la información más actualizada sobre todos los aspectos de la iniciativa de la eliminación de la rubéola y el síndrome de rubéola congénita (SRC) que está actualmente en marcha en la región.

La meta: ¡eliminar la rubéola y el SRC en las Américas para el año 2010!

Presidente de Costa Rica crea Comisión Nacional de Eliminación del Sarampión, Rubéola y SRC

El presidente de Costa Rica, Oscar Árias Sánchez, firmó un decreto ejecutivo que crea un comité nacional de expertos para verificar la eliminación del sarampión, la rubéola y el síndrome de rubéola congénita (SRC) en dicho país. En respuesta a la resolución CSP27.R2 de la 27va Conferencia Sanitaria Panamericana realizada en octubre del 2007, y durante la 2da reunión sobre la documentación de la eliminación del sarampión, la rubéola y el SRC, Costa Rica se convirtió en el primer país en establecer una comisión nacional. Esta Comisión se encargará de recopilar y analizar la información necesaria y elaborar el reporte final que será entregado por la Sra. Ministra de Salud al Comité Internacional de Expertos para las Américas, el cual verificará si se logró la interrupción de la transmisión endémica de los virus del sarampión y de la rubéola en la Región.



Foto: Presidente Arias firma el decreto ejecutivo acompañado de la Ministra de Salud, Dra. María Luisa Ávila-Agüero (derecha) y el Ministro de la Presidencia, Sr. Rodrigo Arias (izquierda).

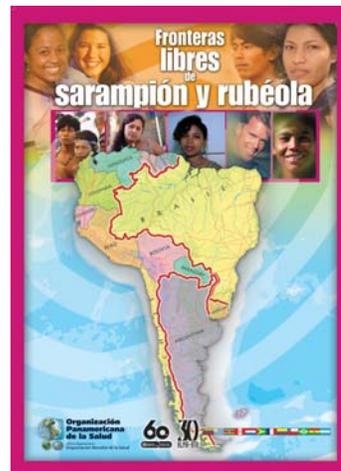
México: un país más sin rubéola

La meta de eliminar la rubéola y síndrome de rubéola congénita (SRC) de las Américas se acerca cada vez más al tener otro país libre de rubéola. En efecto, cerca de 21 millones de mexicanos entre las edades de 19 y 29 años, fueron vacunados durante la campaña para la eliminación de la rubéola y SRC (marzo-mayo 2008), lo cual significó lograr una cobertura del 98%.

El decisivo liderazgo asumido por las autoridades de salud del nivel federal-- como el Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia (CENSIA)-- y estatal, sus trabajadores y brigadas médicas, así como el compromiso político expresado por el Presidente Felipe Calderón, quien presidió las actividades de lanzamiento, contribuyeron al éxito de esta campaña. Igualmente, se destaca el trabajo coordinado con los diversos entes gubernamentales, la sociedad civil y líderes de opinión, entre otros, quienes intensificaron las acciones de promoción y movilización social. También, debido a que en otras regiones del mundo el sarampión sigue siendo endémico, se vacunó a todos los trabajadores del sector turístico (barrido turístico) con énfasis en taxistas, personal de aeropuertos, hoteles, restaurantes y centros turísticos a modo de prevención de eventuales importaciones del virus para limitar la aparición de casos secundarios. Por último, funcionarios de la Secretaría de Salud, vienen trabajando con los técnicos de los estados en el proceso de verificación de coberturas de vacunación por municipio, con resultados muy positivos.

Fronteras de América del Sur libres de sarampión y de rubéola

Durante las campañas para la eliminación de la rubéola y SRC que Argentina y Brasil implementarán en los próximos meses, los países de América del Sur que comparten fronteras con ambos países vacunarán a la población de los puntos fronterizos formales e informales en forma simultánea. Para ello, la OPS/OMS está apoyando la elaboración de un proyecto de Cooperación Técnica entre Países (TCP), el cual constituye un poderoso mecanismo de articulación entre los dos grandes sistemas existentes en América del Sur: la Comunidad Andina de Naciones (CAN) y el Mercado Común del Sur (MERCOSUR). También es un reflejo del deseo de integración por parte de los países de la Región y se alinea con los principios de panamericanismo y solidaridad de la OPS. Las poblaciones fronterizas, dado que se desplazan de país a país, tienen una mayor probabilidad de ser excluidos al permanecer en países vecinos durante las campañas de vacunación realizadas en sus países de origen. Además, debido a que la vacunación de adultos contra sarampión-rubéola no está incluida en los programas de rutina, que las campañas de Brasil y Argentina concluyen este tipo de intervenciones para la eliminación de la rubéola y SRC, es importante implementar una estrategia integrada de vacunación en las regiones fronterizas de los países vecinos.



Respondiendo a casos importados de sarampión

Un exhaustivo y minucioso seguimiento a contactos mediante visitas domiciliarias y/a centros de trabajo fue realizado por las autoridades de salud de Ecuador y Perú ante la confirmación de un caso importado de sarampión en Lima, Perú. Durante abril y mayo, y por un período de 21 días, se identificaron más de 350 contactos de un cadete de la marina de 19 años procedente de la India. En base a la epidemiología e historia clínica del caso, el periodo de transmisibilidad del virus fue desde el 27 de abril hasta el 5 de mayo. En Puerto Bolívar, Ecuador, las autoridades identificaron todos los lugares donde el paciente estuvo, así como personas cuya inmunidad ante el sarampión se desconocía en ese momento. En Lima, 128 contactos y 156 familiares de estos contactos fueron identificados y 212 personas fueron vacunadas, incluyéndose al personal de la embarcación, de las navieras y de salud; personas que participaron en el traslado del caso a la clínica; pacientes y familiares que acompañaban a los pacientes en la clínica donde se atendió el caso, entre otros. Los servicios de salud emitieron alertas para la identificación de casos sospechosos, particularmente de aquellos grupos que son difíciles de identificar como las trabajadoras sexuales, quienes podrían formar parte de la cadena de transmisión. Ningún caso secundario fue identificado entre los contactos del caso y establecimientos de salud. El genotipo aislado del virus fue el D4.

Próximos eventos

Reunión del Panel de Expertos para finalizar el protocolo regional para la documentación de la eliminación del sarampión, la rubéola y el SRC

28-29 de agosto 2008 - Washington, D.C.

Consulta Técnica para la Red de Laboratorios del Sarampión y la Rubéola en Apoyo a la Eliminación del Sarampión y la Rubéola

27 de agosto 2008 - Washington, D.C.

Si usted desea compartir fechas, reuniones, noticias, o hacer sugerencias en cuanto a los temas que a usted le gustaría que se traten en este boletín informativo, sírvase contactar a FCH-IM@paho.org

Editor: Dr. Carlos Castillo-Solórzano
Editores adjuntos: Christina Marsigli y Pamela Bravo

