

MINISTERIO DE SALUD DE NICARAGUA
DIRECCIÓN DE INMUNIZACIONES

INFORME DEL ESTUDIO DE CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN CON
RESULTADOS POSITIVOS O DUDOSOS

NICARAGUA, 2002

Nicaragua registró su último caso confirmado de sarampión en 1994, e instrumentó el sistema de sistema de vigilancia epidemiológica de esta enfermedad en 1993. El país ha incorporado las actividades para la erradicación del sarampión con la Fase de ataque, vacunando a niños de 9 meses a 14 años en 1992, posteriormente se han realizado las campañas de seguimiento en 1996 y el 2000; adicionalmente, en 1999 se vacunó a más de 170,000 personas de alto riesgo (personal de salud, militares, trabajadores de la industria turística, etc.) y recientemente se realizó la vacunación a población de 9 a 39 con MR, en los 30 municipios de pobreza severa del país, como parte del Programa de Eliminación de la Rubéola y SRC.

Durante el año 2002 se registraron 409 casos sospechosos de sarampión, 15 de los cuales tuvieron resultados de IgM positivos (11) o dudosos (4), estos casos se presentaron en 10 de los 17 Departamentos del país, en un total de 11 municipios. La distribución de los casos se muestra en el gráfica 1 y mapa 1; cabe señalar que de la semana 43 a la 45 se realizó la Segunda Jornada Nacional de Salud, con aplicación masiva de MMR y otras vacunas. El resumen de los casos se muestra en el cuadro 1.

Todos los casos fueron estudiados de manera exhaustiva incluyendo la revisión clínica de los casos, el estudio epidemiológico, búsqueda activa en diversas fuentes de información, estudios serológicos y aplicación de medidas de control.

Resultados: Como parte del estudio de terreno de los 15 casos positivos o dudosos, se visitaron 112 comunidades, 9,602 casas, 29 escuelas y otros 75 establecimientos (iglesias, guarderías, centros laborales, bases militares, etc.); en la búsqueda activa en unidades de salud de los municipios de residencia de los casos se incluyeron 14,782 diagnósticos, de los cuales se revisaron 1,158 expedientes clínicos. En total se detectaron 37 casos sospechosos adicionales, los cuales fueron investigados y descartados por clínica, epidemiología y laboratorio. Se ha mantenido una vigilancia intensiva en todos los municipios involucrados sin que se hayan reportado nuevos casos sospechosos.

De los 15 casos con resultados positivos o dudosos, el estudio clínico reveló que al menos 5 de ellos no presentaron un cuadro claramente sugestivo de sarampión, por lo que probablemente no debieron ser incluidos en el sistema de vigilancia.

Diez de los casos tenían antecedente de vacunación reciente: **cuatro** fueron vacunados 5 a 14 días antes del inicio del exantema (casos 8, 11, 12 y 14) y seis recibieron la vacuna entre 16 y 34 días antes del inicio del cuadro (casos 1, 2, 3, 5, 6, y 15); todos estos casos fueron clasificados como postvacunales.

El caso 4, vacunado 9 meses antes del inicio de su cuadro, tuvo resultado dudoso a sarampión en la primera muestra en los laboratorios nacional y de referencia, con resultado negativo en la segunda muestra; se descartó el caso como resultado *borderline* en el laboratorio, ya que nunca fue positivo.

El caso 7, una adolescente de 18 años vacunada 17 años atrás, es una de las pacientes que no presentó un cuadro sugestivo de sarampión (dudoso exantema máculo-papular en miembros inferiores), presentó resultados positivos a sarampión en ambos laboratorios para la primera y segunda muestras; se interpreta como falsa positiva.

El caso 9, una niña no vacunada de siete meses de edad, con resultados positivos a sarampión y dengue en el laboratorio nacional y para rubéola en el laboratorio de referencia para la primera muestra y negativos en la segunda; se descarta como falsa positiva a sarampión y rubéola y se confirma como dengue clásico.

El caso 10 presentó un exantema máculo papular de dos días de evolución, sin otra sintomatología sugestiva de sarampión, siendo vacunado 5 días después del inicio del cuadro y tres días después de la toma de la primera muestra; los resultados de la primera muestra (prevacunal) son positivos a sarampión en ambos laboratorios y positivo a rubéola en el laboratorio de referencia; todos los resultados son negativos en la segunda muestra. En este paciente los resultados de la primera muestra no pueden atribuirse a la vacuna; el caso se clasifica como falsa positiva.

Finalmente, el caso 13, un niño vacunado un año antes, presentó un cuadro exantemático de dos días de duración; tiene resultados positivos a sarampión y rubéola en uno o ambos de los laboratorios en la primera muestra, y negativos en la segunda. Se clasifica como falsa positiva.

Los estudios clínicos y epidemiológicos de los casos fueron apoyados por médicos infectólogos, autoridades sanitarias de los niveles nacional, departamental y municipal, así como asesores de la Representación de la OPS en Nicaragua y de la sede en Washington.

Conclusiones:

- No hay evidencia clínica ni epidemiológica de la presencia del virus de sarampión en el país,
- Cinco casos no presentaron un cuadro sugestivo de sarampión ni cumplían con la definición operacional utilizada en el país,
- Diez de los casos corresponden a cuadros postvacunales,
- No hay una explicación clara para los resultados de laboratorio en algunos de los casos, pero estos fueron estudiados clínica epidemiológicamente, descartándose toda posibilidad de sarampión,
- El análisis de coberturas de vacunación evidenció la necesidad de reforzar las acciones en municipios seleccionados
- Es necesario capacitar al personal de salud en la vigilancia epidemiológica de las enfermedades prevenibles por vacunación, con énfasis en sarampión.

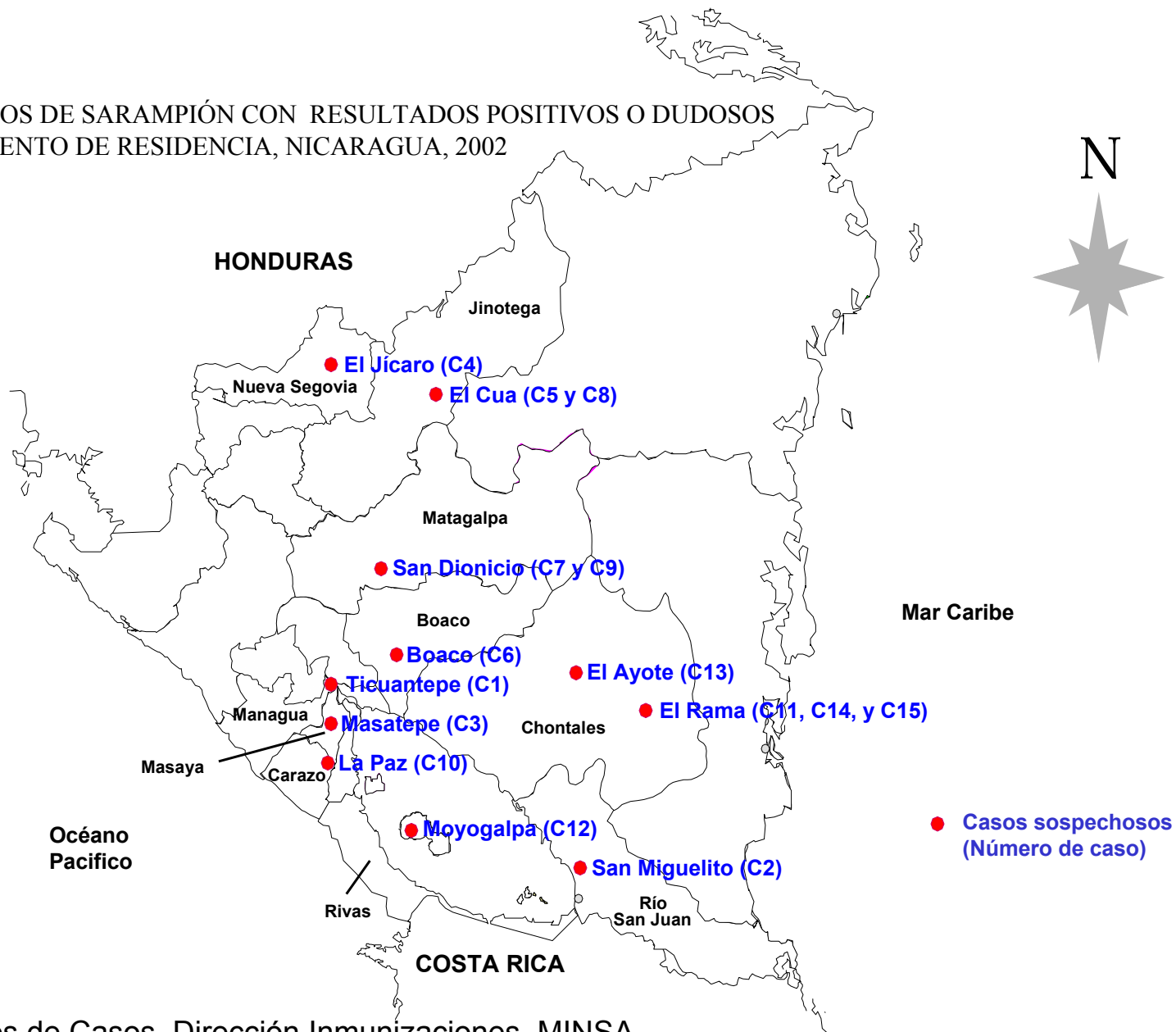
Recomendaciones:

- Es necesario mejorar la ejecución de la vigilancia epidemiológica de las enfermedades del PAI, adecuándola a las normas y procedimientos vigentes,
- Los gerentes de salud de los SILAIS y municipios deberán comprometerse a alcanzar y mantener coberturas de vacunación útiles para todos los biológicos en cada municipio,
- Cada caso con resultados de laboratorio positivos (IgM) deberá ser considerado como confirmado hasta que se demuestre lo contrario a través de una investigación completa del caso y sus contactos, intensificación de la vigilancia epidemiológica y búsqueda activa de casos, y la evaluación y monitoreo rápido de coberturas de vacunación,
- Mantener la alerta epidemiológica y búsqueda activa en las comunidades y municipios donde se presentaron casos positivos o dudosos, al menos por cuatro semanas posteriores el inicio del último caso.

Resultados de laboratorios CNDR y Gorgas
Casos sospechosos de Sarampión
Nicaragua 2002

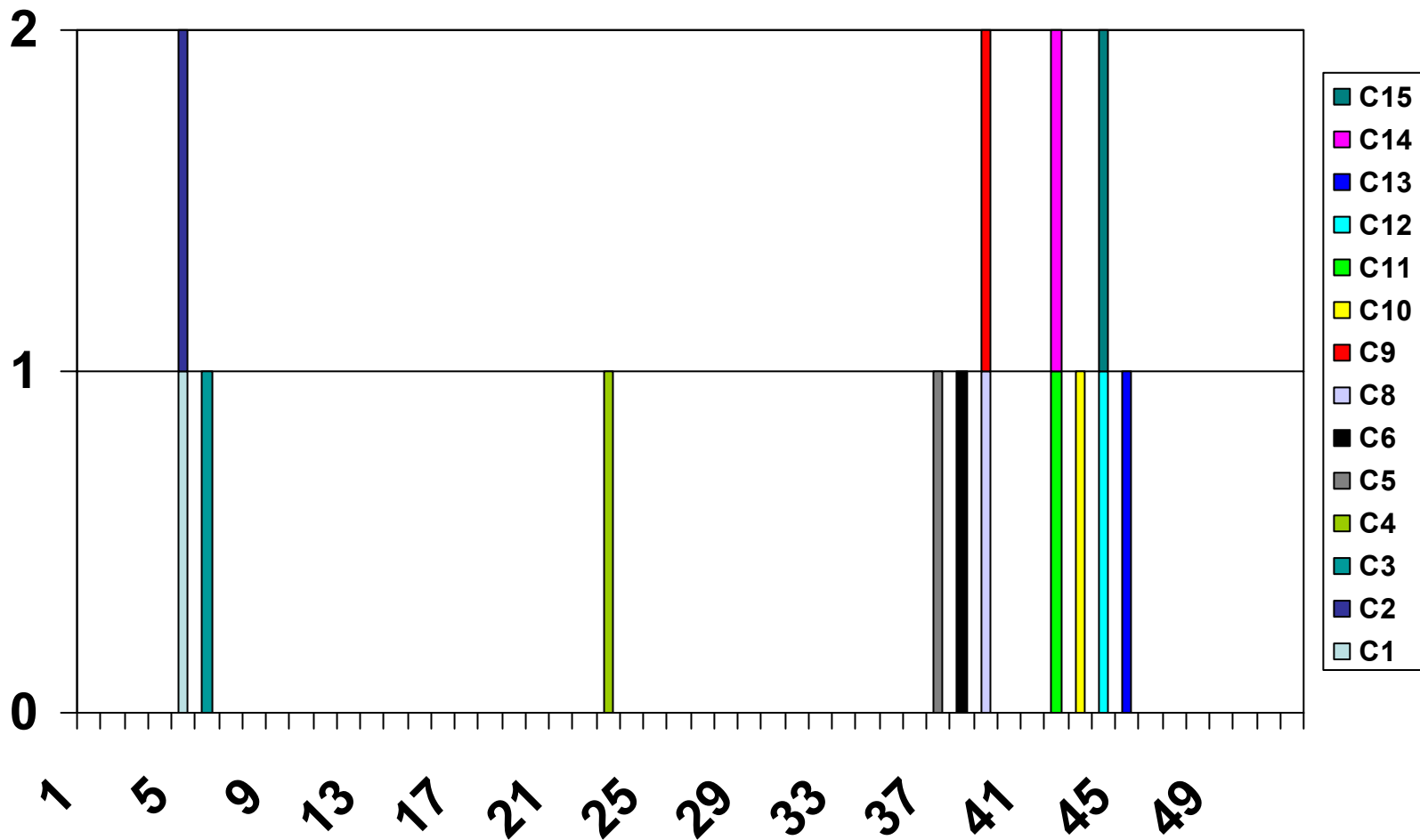
Nombres y apellidos	Sexo	N° Lab.	Edad	SILAIS	Municipio	Fecha Vacuna	Fecha Erupción	Intervalo Vacuna Erupción	Intervalo Vacuna Toma muestra 1	Intervalo días Vacuna Toma muestra 2	Intervalo días Erupción y Toma muestra 1	Primer Suero			Segundo Suero			Clasificación Final
												Fecha de Toma	Resultado CNDR	Resultado Gorgas	Fecha Toma	Resultado CNDR	Resultado Gorgas	
Yaoska Padilla	F	028	15 m.	Managua	Ticuantepe	07/01/02	30/01/02	23 d.	23 días	28	1 día	30/01/02	S+ R- D-	S+ R-	04/02/02	S+ R- D+	S+ R-	Postvacunal
Kelly Gaitán G.	F	038	12 m.	Río San Juan	S. Miguelito	09/01/02	28/01/02	19 d.	22 días	34	4 días	31/01/02	S+ R+	S+ R+	12/02/02	S+ R+	S Ind. R+	Postvacunal
Kevin López S.	M	071	12 m.	Masaya	Masatepe	24/01/02	09/02/02	16 d.	14 días		3 días	01/03/02	Sd R- D+					Postvacunal
Alex Gómez Cruz	M	167	18 m.	N. Segovia	El Jicaró	09/08/01	02/06/02	9 m.	9 meses	303	4 días	05/06/02	Sd R-	Sar Indeter R-	08/06/02	S- R-	S- R-	Sarampión descartado
Ana F. Herrera	F	260	13 m.	Jinotega	El Cua	20/08/02	09/09/02	20 d.	20 días	28	1 día	09/09/02	S+ R+	S+ R+	17/09/02	S+ R+	S+ R+	Postvacunal
Stefany Mercado	F	266	13 m.	Boaco	Boaco	19/08/02	16/09/02	28 d.	29 días	37	1 día	17/09/02	S+ R+	S Indet R-	25/09/02	S- R-	S- R+	Postvacunal
Guillermina Hernández	F	280	18 a.	Matagalpa	S. Dionisio	10/05/85	No erupción	No erupción	17 años	6354	8 días	18/09/02	S+ R-D-	S+ R-	02/10/02	S+ R-	S+R-	Falsa positiva
Katty Blandón T.	F	294	13 m.	Jinotega	El Cua	09/09/02	22/09/02	13 d.	18 días	39	5 días	27/09/02	S+ R-	S+ R-	18/10/02	S+ R+ D-	S+ R+	Postvacunal
Kenia Flores L.	F	305	7 m.	Matagalpa	S. Dionisio	no vacunado	27/09/02	no vacunado por <1a	no vacunado por <1a	no vacunado por <1a	11 días	08/10/02	S+ R- D+	S+ R+	26/10/02	S- R- D-	S- R-	Sarampión descartado; Dengue
Yuri Lara P.	F	330	12 m.	Carazo	La Paz	25/10/02	20/10/02	Sin vacuna a esta fecha	Sin vacuna a la fecha	4	3 días	22/10/02	S+ R- D-	S+ R+	29/10/02	S- R- D-	S- R-	Falsa positiva
Teresa Rizo L.	F	354	12 m.	Chontales	El Rama	15/10/02	19/10/02	5 días	15 días	27	16 días	30/10/02	S+ R+	S+ R+	11/11/02	Sd R+	S Ind. R+	Postvacunal
Nicola Avilés A.	F	356	14 m.	Rivas	Moyogalpa	22/10/02	02/11/02	11 d.	14 días	21	4 días	05/11/02	Sd R- D-	S+ R-	12/11/02	Sd R+		Postvacunal
Eyner Vásquez	M	361	6 a.	Chontales	El Ayote	11/10/01	05/11/02	12 m.	12 m.	407	1 día	05/11/02	S+ R- D-	S+ R+	22/11/02	S- R- D-		Falsa positiva
Niridia Martínez	F	362	16 m.	Chontales	El Rama	11/10/02	18/10/02	7 d.	21 días		13 días	01/11/02	S+ R+	S+ R+				Postvacunal
Yeiling Obando	F	363	13 m.	Chontales	El Rama	26/09/02	30/10/02	34 d.	41 días		7 días	06/11/02	S d R- D+	S Indet R+				Postvacunal

CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN CON RESULTADOS POSITIVOS O DUDOSOS
SEGÚN DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA, NICARAGUA, 2002



Fuente: Estudios de Casos, Dirección Inmunizaciones, MINSA

CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN CON RESULTADOS POSITIVOS O DUDOSOS SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA DE INICIO, NICARAGUA, 2002



Fuente: Estudios de Casos, Dirección Inmunizaciones, MINSA
 El caso No. 7 no presentó exantema