

# Informe anual Sarampión y Rubeola

**Código 730, 710**

**2023**

Enfermedades Inmunoprevenibles  
Vigilancia en Salud Pública

Dirección Territorial de Salud de Caldas

[vigilancia.inmunoprevenibles@saluddecaldas.gov.co](mailto:vigilancia.inmunoprevenibles@saluddecaldas.gov.co)

## Informe anual Sarampión y Rubeola

### **Créditos**

*NATALIA CASTAÑO*  
Director General

*JORGE RUBIO*  
Subdirector Salud Pública

### **Elaboró**

*YESICA NATALIA MONCADA LARGO*  
Enfermera de Vigilancia en Salud pública

### **Revisó**

*ERIKA JULIETH LA ROTTA HURTADO*  
Coordinadora Vigilancia en Salud Pública

*CLAUDIA PATRICIA NARVAEZ AVENALLEDA*  
Coordinadora Observatorio Social

### **Aprobó**

*JORGE RUBIO*  
Subdirector Salud Pública

Dirección Territorial de Salud de Caldas,  
Manizales. Carrera 21 No. 29-29

## 1. INTRODUCCIÓN

La eliminación del sarampión y la rubéola (SR) se mantienen como prioridad política sanitaria y en su contexto el país ha desarrollado intensas actividades en los últimos 20 años. El Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), a través de la vacunación de rutina para los niños entre 12 meses y cinco años y por medio de campañas de seguimiento a la cohorte de uno a cuatro años ha obtenido coberturas de vacunación superiores al 90 %. Además, se han implementado otras estrategias para aumentar la inmunidad de la población como la vacunación del grupo de 14 a 39 años.

El sarampión es una de las principales causas de muerte entre los niños pequeños, aun cuando existe una vacuna segura y rentable (costo-efectiva)

Al mismo tiempo, desde 2001 la Subdirección de Vigilancia y la Subdirección de Red Nacional de Laboratorios del INS han fortalecido e intensificado la vigilancia epidemiológica del sarampión y la rubéola logrando que los indicadores internacionales alcancen y se mantengan por encima del 90 %.

### Sarampión

El sarampión es una enfermedad vírica muy contagiosa que afecta sobre todo a los niños y se transmite por gotículas procedentes de la nariz, boca y faringe de las personas infectadas. Los síntomas iniciales, que suelen aparecer entre 8 y 12 días después de la infección, consisten en fiebre alta, rinorrea, inyección conjuntival y pequeñas manchas blancas en la cara interna de la mejilla. Varios días después aparece un exantema que comienza en la cara y cuello, y se va extendiendo gradualmente al resto del cuerpo.

No hay tratamiento específico para el sarampión, y la mayoría de los pacientes se recuperan en 2 o 3 semanas. Sin embargo, el sarampión puede causar complicaciones graves, tales como ceguera, encefalitis, diarrea intensa, infecciones del oído y neumonía, sobre todo en niños malnutridos y pacientes inmunodeprimidos. El sarampión es una enfermedad prevenible mediante vacunación.

### Rubeola

La rubéola es una enfermedad viral contagiosa que ocurre más seguido en niños. El virus es transmitido a través de las vías respiratorias, y los síntomas aparecen usualmente a las 2-3 semanas después de la exposición. En niños, la enfermedad es usualmente leve, con fiebres bajas, náuseas y erupciones transitorias. Los adultos pueden desarrollar artritis y dolores en las articulaciones. La infección durante el embarazo temprano puede causar la muerte del feto o el síndrome de rubéola congénita (SRC), el cual se caracteriza por defectos múltiples, particularmente al cerebro, corazón, ojos y oídos. No hay tratamiento específico para la rubéola. La enfermedad puede ser prevenida por vacunación.

## Epidemiología del sarampión y rubeola en el mundo

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) las metas para finales del 2015 consistieron en reducir las muertes globales por sarampión al menos 95 % comparado con el 2000 y lograr las metas de eliminación regional del Sarampión, la Rubéola y el Síndrome de Rubéola Congénita (SRC).

Para finales del 2020, se propuso alcanzar la eliminación del Sarampión y la Rubéola en al menos cinco regiones de la OMS . El sarampión se agravó en todo el mundo en 2019 y alcanzó el mayor número de casos registrados en 23 años. Como se destaca en una publicación de la OMS y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC), los casos de sarampión en todo el mundo aumentaron a 869 770 en 2019, el mayor número notificado desde 1996, y estos aumentos se produjeron en todas las regiones. Las muertes por sarampión a nivel mundial aumentaron casi un 50 % desde 2016.

El sarampión es una de las enfermedades más contagiosas, con el potencial de ser extremadamente grave, las complicaciones más frecuentes como neumonía y encefalitis requieren hospitalización en una cuarta parte de los casos pueden llevar a una discapacidad por daño cerebral, ceguera o pérdida auditiva

En 2020, para rubéola, se informó casos confirmados en todas las regiones del mundo a excepción de la región de las Américas.

## Situación epidemiológica en las América

### Sarampión

En 2021 se notificaron 8 561 casos sospechosos de sarampión y rubéola, se reportaron 715 casos confirmados de sarampión en tres países 661 en Brasil, 49 en Estados Unidos, cinco casos en la Guayana Francesa (16). En cuanto a la cobertura de SRP1 mayor o igual a 95 % se alcanzó en Cuba, México, Montserrat, Nicaragua, San Kitts y Nieves, San Vicente y las Granadinas y no se alcanzó en 28 países y territorios, se presentaron cobertura de SRP1 menor a 80% en Belice, Surinam, Perú, Barbados, Santa Lucía, Bolivia, Brasil, Haití, Venezuela, Ecuador y Paraguay

### Rubéola

En 2018, se reportaron 4 casos confirmados de rubéola asociados a importación, 2 casos en México y 2 casos en Estados Unidos. En 2019, Argentina y Chile notificaron casos confirmados (19). El 01 de julio de 2019, la OPS emitió una alerta de rubéola para las Américas ante el riesgo de importación y reintroducción del virus, en 2020 y 2021 no se registran casos confirmados de rubéola

## Epidemiología en Colombia

Para 2021, se notificaron 1 036 casos sospechosos de sarampión y rubéola, la tasa de notificación nacional fue de 2,03 casos por 100 000 habitantes. El 81,2 % corresponden a 841 casos notificados de sarampión, sin casos confirmados. El promedio de notificación fue de 20 casos por semana y durante las semanas epidemiológicas 29 y 44 se reportaron el mayor número de casos sospechosos con 31 y 34 casos notificados respectivamente.

Entre 2016 y 2020 no se reportaron casos confirmados en Colombia. En 2021, se notificaron 195 casos sospechosos de rubéola correspondientes a 18,8 %; sin casos confirmados. En Colombia, como parte de las estrategias para mantener los eventos en eliminación, se logró la certificación desde 2018 como un país libre de sarampión, rubéola y el síndrome de rubéola congénita. La OPS revisó la documentación pertinente que confirmó la interrupción de la transmisión endémica de los virus que generan estas enfermedades. Para 2021, Colombia sostuvo la eliminación con preocupaciones menores al recibir el Estatus de re-verificación de la sostenibilidad de la eliminación del sarampión, rubéola.

En Colombia a semana epidemiológica 20 de 2023 se notificaron al Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila) 653 casos sospechosos de sarampión, 65,3 % más que en el mismo periodo de 2022.

En cuanto a la comparación realizada por diferencia de proporciones por grupos de edad y año se evidenció que para el año 2023 el aumento de casos notificados fue estadísticamente significativo en el grupo de edad de 1 a 4 años, elevación del 48,9 % (319), seguido de los menores de un año con el 26,0 % (170) y por último el grupo de 5 a 9 años con el 19,4 % (127).

La meta de notificación anual de casos sospechosos de sarampión para Colombia es de 2 o más casos por cada 100 000 habitantes. Para el Departamento de Caldas para el año 2023 se esperaban 21 casos observados por 100.000 habitantes, pero se observó un total de 6 casos, muy por debajo de la meta esperada.

**Tabla 1.** Tendencia de las tasas de notificación de sarampión según lugar de procedencia, Colombia, 2021-2023

Entidad territorial	2021	2022	2023	Tendencia notificación	Valor p
Bogotá D.C	7,6	9,8	5,6		0,4177
Cundinamarca	2,2	2,6	1,5		0,2605
Putumayo	0,8	1,3	1,3		0,0727
Sucre	1,7	1,0	1,0		0,0577
Antioquia	1,3	1,3	0,8		0,0577
Córdoba	0,5	0,4	0,7		0,2306
Norte de Santander	1,8	1,1	0,7		0,0016
Casanare	0,5	0,0	0,6		0,8028
Meta	0,4	0,2	0,6		0,3910
Huila	1,1	0,7	0,5		0,0029
Nariño	2,7	2,2	0,5		0,0113
Risaralda	0,5	0,8	0,5		0,9996
Atlántico	0,5	0,1	0,4		0,6971
Barranquilla	1,2	1,1	0,4		0,0280
Tolima	1	0,6	0,4		0,0029
Arauca	3,0	1,0	0,3		0,0089
<b>Caldas</b>	<b>0,5</b>	<b>0,6</b>	<b>0,3</b>		<b>0,2306</b>
Boyacá	1	0,6	0,2		0,0000
Quindío	0,4	1,1	0,2		0,7326
Valle del Cauca	0,6	0,6	0,2		0,0577
Cartagena	0,9	0,0	0,1		0,0959
Cesar	1,1	0,4	0,1		0,0049
Amazonas*	2,4	0,0	0,0		0,0577
Bolívar	0,6	0,5	0,0		0,0205
Buenaventura	0,3	0,0	0,0		0,0577
Caquetá	0,2	0,7	0,0		0,6514
Cauca	0,1	0,1	0,0		0,1566
Chocó	0,2	1,2	0,0		0,8028
Guainía*	0,0	0,0	0,0		NA
Guaviare*	0,0	3,2	0,0		0,9996
La Guajira	0,3	0,3	0,0		0,0577
Magdalena	0,2	0,0	0,0		0,0577
San Andrés*	1,5	0,0	0,0		0,0577
Santa Marta	0,4	0,0	0,0		0,0577
Santander	0,4	0,3	0,0		0,0093
Vaupés*	0,0	2,2	0,0		0,9996
Vichada	0,9	0,0	0,0		0,0577
<b>País</b>	<b>2,03</b>	<b>2,2</b>	<b>1,3</b>		<b>0,1332</b>

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2021 a semana epidemiológica 20 de 2023 \*  
 Departamentos con población menor a 100 00 habitantes

## 2. OBJETIVO

### 2.1. OBJETIVO GENERAL:

Describir el comportamiento y características con las que se presentan el sarampión-rubeola, en el Departamento de Caldas durante el periodo 2023, con el fin de orientar las acciones y la toma de decisiones de manera oportuna y real para la prevención y control del Sarampión y rubeola.

### 2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Describir en términos de variables de persona, tiempo y lugar el comportamiento de los casos notificados de sarampión y rubeola.
- Realizar seguimiento a los indicadores establecidos para mantener la certificación de la eliminación de sarampión y rubeola.
- Detectar y confirmar oportunamente la circulación del virus salvaje del sarampión y la rubéola.

## 3. MATERIALES Y MÉTODOS

Para la elaboración del presente informe se revisó la base de datos departamental de la notificación individual del SIVIGILA, en donde se incluye lo notificado por el departamento y la retroalimentación enviada por el Instituto nacional de Salud con corte a la semana epidemiológica 52 del año 2023. A estos registros se les realizó la evaluación de calidad; se depuraron y eliminaron los casos repetidos o que no cumplían con la definición de casos y se finalizó con el análisis de los datos y la presentación de los resultados en tablas y gráficas. Para el análisis de la información se utilizaron los programas de Epiinfo y Excel.

El informe epidemiológico contiene la descripción del comportamiento del evento considerando las variables de persona, lugar y tiempo. Para la variable de persona se realizó el análisis por edad, sexo y régimen de afiliación. Para la variable de lugar en el análisis se incluyó el municipio de procedencia de los casos notificados. En cuanto al tiempo se tomaron las semanas epidemiológicas 1 hasta la 52, período epidemiológico XIII del 2023.

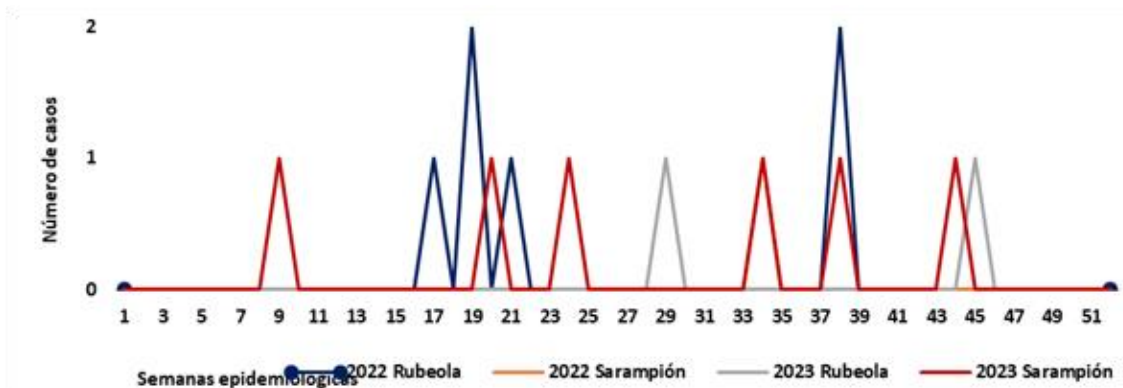
## 4. HALLAZGOS

### 4.1. SARAMPION, RUBEOLA

#### SARAMPION, RUBEOLA

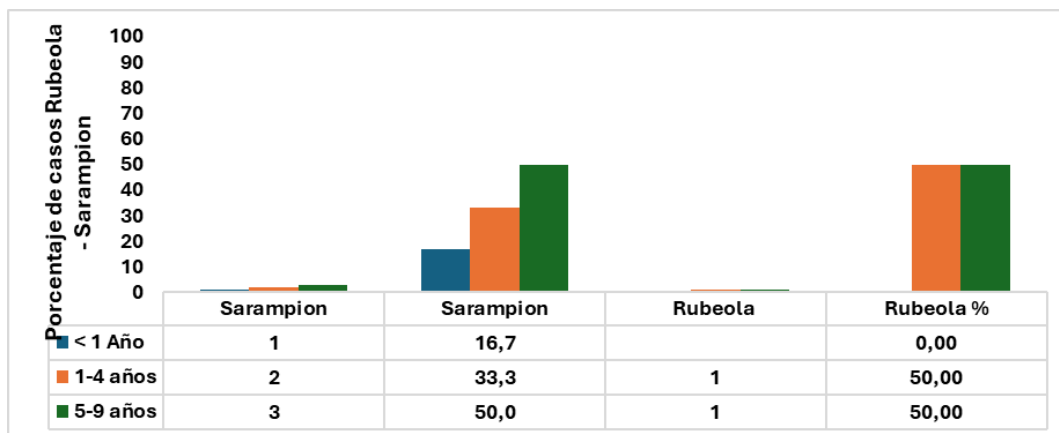
En el año 2023 el número de casos confirmados para el Departamento de Caldas de Sarampión-Rubeola es de cero (0), la notificación del 100% de los eventos se realizó como casos sospechosos, pero se descartan por presentar resultados de laboratorio negativos. (Ver grafica 1)

**Grafica 1. Incidencia de casos nuevos detectados de sarampión –rubeola en Caldas, 2021 -2023**



Fuente Sivigila

**Grafica 2. Casos notificados Sarampión-Rubeola por grupos de edad 2023**



Fuente Sivigila



El grupo de edad en que se presentó el mayor número de casos sospechoso fue en los menores de 5 a 9 años con el 50 % de los casos , seguido por el grupo de edad de 1 a 4 años con un 33%, para el caso de Rubeola se presentaron 2 casos sospechosos en el grupo de 1 a 4 y otro en el grupo de 5 a 9 años ( Ver Gráfico 2)

**Tabla 2. Proporción de ocurrencia Sarampión-Rubeola según municipio de procedencia. 2023**

Municipio	Rubeola	Rubeola %	Sarampión	Sarampión %
MANIZALES	1	50,0	6	100,0
VILLAMARIA	1	50,0		0,0
CALDAS	2	100,0	6	100,0

Fuente Sivigila

Los casos sospechosos de sarampión se notificaròn el 100% en el municipio de Manizales, mientras que los casos de Rubeola se notificación en proporciones iguales para Villamaria y Manizales , municipios aledaños.

**Tabla 3. Variables demográficas y sociales Sarampión-Rubeola Caldas 2023**

Variable	Categoría	Sarampion	%	Rubeola	%
<b>Sexo</b>	Masculino	3	50,0	1	50,00
	Femenino	3	50,0	1	50,00
<b>Pertenencia étnica</b>	Otro	6	100,0	2	100,00
	Indígena	0	0,0		0,00
<b>Tipo de régimen en salud</b>	Contributivo	4	66,7	1	50,00
	Subsidiado	2	33,3	1	50,00
<b>Grupos de Edad</b>	< 1 Año	1	16,7		0,00
	1-4 años	2	33,3	1	50,00
	5-9 años	3	50,0	1	50,00
<b>Área de ocurrencia del caso</b>	Cabecera Municipal	5	83,3	2	100,00
	Centro Poblado	1	16,7		0,00

Fuente Sivigila

### Análisis variables demográficas y sociales:

- Según el sexo se presentaron para los 2 eventos en proporciones iguales tanto para hombres como para mujeres.
- Según la pertenencia étnica el 100% de los casos se presentaron en otros grupos poblacionales.
- El 66,7% de los casos notificados por sospecha de sarampión se presentaron en el régimen contributivo, mientras en el régimen subsidiado se notifican 02 casos. Para el caso de Rubeola proporción es igual para ambos regímenes.
- Según el área de ocurrencia, el 83.3% se presentaron en la cabecera municipal.

**Tabla 4. Relación de casos según signos y síntomas y hospitalización, Sarampión-Rubeola 2023**

Signos y Síntomas	Sarampión		Rubeola	
	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje
Fiebre	6	100,00	2	100,00
Erupción	5	83,33	1	50,00
Tos	4	66,67		0,00
Coriza	3	50,00		0,00
Conjuntivitis	1	16,67		0,00

Fuente Sivigila

Según la presentación de signos y síntomas, el 100% de los casos presento fiebre , el 83.3 % presentaron erupción y el 58% presento tos y coriza.

**Tabla 5. Incidencia casos Sarampión-Rubeola por 100.000 habitantes**

	Rubeola	Sarampion	Total SR	Población	Tasa	Casos investigados oportunamente	Casos con muestra de suero adecuada	Muestras enviadas oportunamente	Muestras procesadas oportunamente
MANIZALES	1	6	7	458442	1,53	100%	85,70%	85,70%	85,70%
VILLAMARIA	1		1	69285	1,44	100%	100%	100%	100%
CALDAS	2	6	8	1046418	0,76	100%	92,85%	92,85%	92,85%

Fuente Sivigila

En cuanto a la incidencia del número de casos sospechosos por 100.000 habitantes se observa que Manizales presenta una incidencia de 1,53 por 100.000 habitantes por encima de la del Departamento. Mientras que Caldas tiene una incidencia de 0,76 por 100.000 habitantes.

En cuanto al cumplimiento de las acciones de control se reportaron en las 48 horas que determina el protocolo, sin embargo 01 caso del municipio de Manizales fue mal definido

por el personal tratante y no se ordeno laboratorio para confirmar caso. Situación que deja el porcentaje de cumplimiento en toma de muestra en 92.85%.

## 5. DISCUSIÓN

La vigilancia de los eventos inmunoprevenibles presenta metas relacionadas con un número mínimo de casos notificados como sospechosos, sin embargo, podríamos decir que el numero de casos fue cero, porque todos fueron clasificados finalmente como descartados.

## 6. CONCLUSIONES

Para la vigencia 2023, se notificaron al Sivigila 6 casos sospechosos de Sarampión y Rubeola, residentes en el departamento de Caldas. Los cuales fueron descartados, luego de recibir los resultados de laboratorio negativos.

.El comportamiento de la notificación de los casos sospechosos de sarampión en Colombia se encuentra en aumento con respecto a las tasas históricas de notificación (2020-2022), siendo los menores de cinco años el grupo de edad con mayor notificación en comparación con el histórico del evento.

## 7. RECOMENDACIONES GENERALES

Optimizar el cumplimiento de los indicadores de vigilancia de Sarampión Rubeola.

Actualizar oportunamente la información crítica en el Sivigila: fecha de visita domiciliaria, antecedente vacunal, fecha de toma de muestras.

Mejorar la investigación oportuna de los casos sospechosos y sus contactos y la obtención de muestras de suero, hisopado nasofaríngeo y orina en las primeras 48 horas de captación del caso.

Se fortaleció durante el 2023 las acciones de seguimiento a los indicadores de vigilancia Sarampión Rubeola, realizando inspección y vigilancia, además de capacitaciones permanentes a todos los municipios del departamento, para verificar el cumplimiento oportuno como está establecido en los lineamientos protocolos del INS.

## 8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud y Protección Social. Lineamientos para la gestión y administración del programa ampliado de inmunizaciones – PAI - 2020. [Internet] 2020. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/lineamientosnacionales-pai2020.pdf>
2. Instituto Nacional de Salud. Lineamientos nacionales 2022. Vigilancia y control en salud pública estrategia basada en casos predefinidos. [Internet] 2020. Disponible en <https://www.ins.gov.co/BibliotecaDigital/lineamientos-2024.pdf>.
3. Organización Panamericana de Salud. Datos básicos de Sarampión. [Internet] 2018. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14173:basic-measlesfacts&Itemid=72231&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14173:basic-measlesfacts&Itemid=72231&lang=es)
4. Organización Panamericana de Salud. La mortalidad por sarampión en el mundo aumenta en un 50% de 2016 a 2019 y se cobra más de 207.500 vidas en 2019 [Internet] 2020.. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/12-11-2020-worldwide-measles-deaths-climb-50-from-2016-to-2019-claiming-over-207-500-lives-in-2019>
5. Organización Panamericana de la Salud. La pandemia de COVID-19 causa un importante retroceso en la vacunación infantil, según se desprende de los nuevos datos publicados por la OMS y el UNICEF. [Internet] 2021.. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/15-7-2021-pandemia-covid-19-causa-importante-retroceso-vacunacion-infantil-segun-Organización Panamericana de la Salud>.
6. Actualización epidemiológica Sarampión de noviembre de 2023. [Internet]2021.Disponible en: <https://www.paho.org/es/file/100689/download?token=R2ZXG1j5>