

INFORME DE VIGILANCIA INTEGRADA SARAMPION Y RUBEOLA

Códigos 710 Y 730

PRIMER SEMESTRE 2024

Enfermedades Inmunoprevenibles
Vigilancia en Salud Pública
Dirección Territorial de Salud de Caldas

vigilancia.inmunoprevenibles@saluddecaldas.gov.co

Créditos

NATALIA DIAZ CASTAÑO
Directora General

JORGE RUBIO JIMÉNEZ
Subdirector Salud Pública

Elaboró

YESICA NATALIA MONCADA LARGO
Enfermedades Inmunoprevenibles

Revisó

ERIKA JULIETH LA ROTTA HURTADO
Coordinadora Vigilancia en Salud Pública

CLAUDIA PATRICIA NARVAEZ AVENALLEDA
Coordinadora Observatorio Social

Aprobó

JORGE RUBIO JIMÉNEZ
Subdirector Salud Pública

1. INTRODUCCION

El sarampión y la rubéola son enfermedades virales altamente contagiosas que pueden afectar a personas de todas las edades. Han sido motivo de preocupación a nivel mundial debido a las graves complicaciones que pueden causar. Aunque no hay un tratamiento específico para estas enfermedades, la vacunación se ha demostrado como una medida efectiva para prevenir su propagación y proteger a la población en general.

La eliminación del sarampión y rubéola ha sido un éxito en la Región de las Américas, donde se ha logrado gracias a la implementación de estrategias de vigilancia y vacunación efectivas. Sin embargo, el desafío continúa, debido a que estas enfermedades siguen siendo una amenaza en otras regiones a nivel mundial.

En la tercera reunión anual de la Comisión Regional de Monitoreo y Reverificación de la Eliminación del Sarampión, Rubéola y Síndrome de Rubéola Congénita (SRC), realizada en noviembre de 2023, el país recibió por cuarto año consecutivo la clasificación de verificado; para obtener este estatus la Comisión verificó las características epidemiológicas, la calidad de las actividades de vigilancia, la epidemiología molecular y vigilancia por el laboratorio, el análisis de las cohortes de la población vacunada y la sostenibilidad de la eliminación, entre otros aspectos. Este logro demuestra que Colombia ha eliminado de forma sostenida el sarampión y la rubéola.

Situación epidemiológica

En 2022, los casos de sarampión aumentaron un 18 % a nivel mundial, con un incremento del 43 % en las muertes relacionadas con esta enfermedad comparado con 2021; la mayoría de las víctimas fueron niños. Se registraron brotes de gran magnitud en 37 países, siendo la Región Africana la más afectada con 28 países, seguida de la Región del Mediterráneo Oriental con seis, la Región de Asia Sudoriental con dos y la Región de Europa con uno.

Aunque en 2022 la cobertura mundial de vacunación experimentó un ligero aumento en comparación con 2021, todavía había 33 millones de niños sin recibir ninguna de las dos dosis de la vacuna contra el sarampión. De estos, casi 22 millones no habían sido vacunados con la primera dosis y otros 11 millones no habían recibido la segunda dosis. La tasa global de cobertura de la primera dosis se situó en un 83 %, muy por debajo del 95 % necesario para proteger a la población de estas dos enfermedades.

A nivel mundial en 2023, se notificaron 591 117 casos sospechosos de sarampión de los cuales 321 582 se confirmaron para sarampión en las regiones de la OMS, evidenciando un aumento en la variación porcentual de 87,8 % de los casos confirmados en 2023 en comparación con 2022.

Situación epidemiológica en América



+57 (606) 8817930 línea gratuita 018000968080



Cra 21 N° 29 - 29 Manizales - Caldas



informacion@saluddecaldas.gov.co



www.saluddecaldas.gov.co

En 2022, se confirmaron 168 casos de sarampión en los siguientes territorios: Estados Unidos de América (121 casos), Brasil (41 casos), Canadá (3 casos), Argentina (2 casos) y Paraguay (1 caso) observando una disminución en comparación con 2021.

Para 2023, se confirmaron 72 casos los países que reportados casos fueron: Estados Unidos de América (58 casos), Canadá (12 casos), Chile (1 caso), Costa Rica (1 caso) (9). En 2022, no confirmaron casos de rubéola y en 2023 se confirmaron siete casos de rubéola en Estados Unidos de América (6 casos), Canadá (1 caso) .

El 29 de enero del 2024 la OMS/OPS emiten una Alerta Sarampión en la Región de las Américas, debido a la persistencia de bajas coberturas de la primera y segunda dosis de la vacuna contra el sarampión, rubéola y parotiditis (SRP1 y SRP2), el incremento de casos de sarampión a nivel mundial y la ocurrencia de casos importados en países de la Región de las Américas, corte a semana epidemiológica (SE) 06 de 2024 con 27 casos confirmados en la región.

Situación epidemiológica en Colombia

El país ha mantenido el estatus de verificado, cumpliendo con las recomendaciones realizadas por la Comisión Regional de Monitoreo y Reverificación de la Eliminación del Sarampión, Rubéola y Síndrome de Rubéola Congénita, las cuales se siguen trabajando en el territorio nacional para continuar como país que ha eliminado de forma sostenida el sarampión y la rubéola.

El último caso confirmado de rubéola se presentó en Cartagena, en agosto de 2012, en un masculino de 28 años con antecedente de viaje a varios países de Europa; se confirmó genotipo 2B. En Colombia el último caso confirmado de sarampión se presentó en SE 09 de 2020, en un masculino de 41 años, procedente de Suiza con fuente de infección importado.

Teniendo en cuenta el informe preliminar de periodo epidemiológico XIII de 2023 del Instituto Nacional de Salud (INS) no se confirmaron casos de sarampión y rubéola; se notificaron 1 737 casos sospechosos para la vigilancia integrada del evento, presentando un aumento en la variación porcentual de 51,4 % comparado con 2022 ; igualmente para 2023, el país cumplió con el indicador internacional de tasa de notificación de 2 casos por 100 000 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 primer semestre del 2024, 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.



+57 (606) 8817930 línea gratuita 018000968080



Cra 21 N° 29 - 29 Manizales - Caldas



informacion@saluddecaldas.gov.co



www.saluddecaldas.gov.co

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 26 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 26, período epidemiológico del primer semestre del 2024.

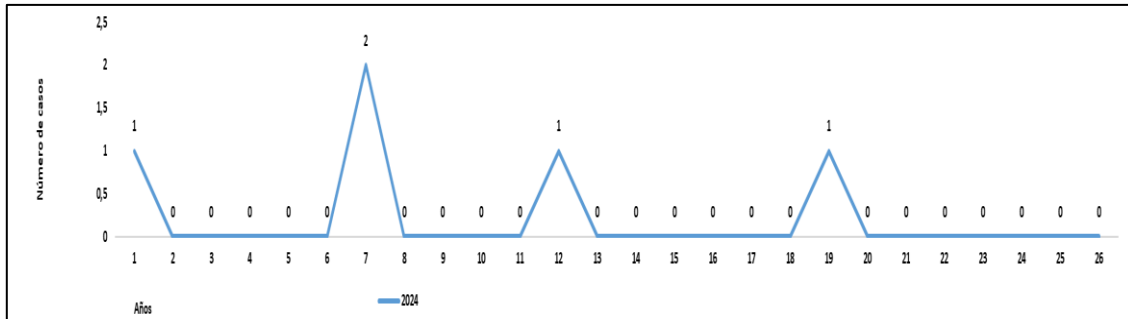
4. HALLAZGOS

4.1 SARAMPION, RUBEOLA

A semana epidemiológica 26 de 2024, ingresaron al Sivigila departamental 05 casos sospechosos de Sarampión los cuales se descartaron por laboratorio clínico, no se reportaron casos de Rubeola

Si realizamos un comparativo de los últimos 5 años (2019-2024) , con corte en la misma semana epidemiológica, encontramos una notificación significativa con tendencia a la búsqueda de casos. (**Tasa esperada x 100.000 Hab 21 casos vigencia 2024**)

Grafica 1. Incidencia de casos nuevos por semana epidemiológica detectados de sarampión –rubeola en Caldas



Fuente Sivigila

Tabla 01. Incidencia de casos x 10.000 habitante de sarampión –rubeola en Caldas I Semestre de 2024

| Municipio de Procedencia | Casos | Incidencia de casos / Poblacion * 10,000 | | |
|--------------------------|----------|------------------------------------------|-----------|------------|
| | | % | Población | Incidencia |
| MANIZALES | 4 | 80,00% | 1117 | 35,8 |
| VILLAMARIA | 1 | 20,00% | 182 | 54,9 |
| Total | 5 | 100,00% | 2990 | 16,7 |

Fuente Sivigila

El municipio donde más casos sospechosos se notificaròn fue en el municipio de Manizales con un 80% de la notificación.

Tabla 02. Variables demográficas y sociales Sarampión-Rubeola Caldas 2024

| Variable | Categoría | Casos | % |
|---------------------------------|-------------------------------|-------|---------|
| Sexo | Hombre | 2 | 40,00% |
| | Indeterminado | 0 | 0,00% |
| | Mujer | 3 | 60,00% |
| Pertenencia Etnica | Indígena | 0 | 0,00% |
| | Negro, Mulato afro Colombiano | 0 | 0,00% |
| | Otro | 5 | 100,00% |
| | Palenquero | 0 | 0,00% |
| | Raizal | 0 | 0,00% |
| | Rom, Gitano | 0 | 0,00% |
| | | | |
| Tipo de Regimen en Salud | Contributivo | 4 | 80,00% |
| | Especial | 0 | 0,00% |
| | Especialxcepción | 1 | 20,00% |
| | Indeterminado/Pendiente | 0 | 0,00% |
| | No Asegurado | 0 | 0,00% |
| | Subsidiado | 0 | 0,00% |
| Area | Cabecera Municipal | 5 | 100,00% |
| | Centro Poblado | 0 | 0,00% |
| | Rural Disperso | 0 | 0,00% |
| | Sin Dato | 0 | 0,00% |
| Numero Total de casos | 05 casos | | |

Fuente Sivigila

En cuanto al análisis de variables sociodemográficas encontramos que el 100% de los casos fueron notificados en el área urbana, pertenecientes en un 80% a un administrador de planes de beneficio contributivo. Encontramos también que el 80% corresponde a menores de edad del grupo de 0 a 4 años y solo 01 caso (20%) se encuentra en edad de 4 a 9 años.

Se realizaron las acciones de control de vigilancia epidemiológica al 100% de los casos dentro de la ventana de oportunidad (48 horas) exigida por los lineamientos del Instituto Nacional de Salud.

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 número de casos fue cero, porque todos fueron clasificados finalmente como descartados.

6. CONCLUSIONES

Para la vigencia 2024, se han notificado al Sivigila 5 casos sospechosos de Sarampión y cero casos de Rubeola, residentes en el departamento de Caldas. Los cuales fueron descartados, luego de recibir los resultados de laboratorio negativos.

Se han fortalecido durante el 2024 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.

7. 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 y fecha de inicio de síntomas y fiebre.

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.