

SARAMPIÓN

RUBÉOLA

El sarampión es un virus respiratorio muy contagioso que causa una enfermedad eruptiva febril. El sarampión se ha eliminado y no ha tenido circulación sostenida en los Estados Unidos durante décadas. Sin embargo, todavía puede haber casos de sarampión, ya que los viajeros no vacunados lo importan fácilmente y se puede propagar en comunidades con vacunación precaria.

•• EVOLUCIÓN DE LA ENFERMEDAD

El periodo de incubación suele ser de 11 a 12 días desde la exposición al virus del sarampión hasta que aparecen los primeros síntomas (síntomas prodrómicos). Entre 2 y 4 días después de estos síntomas prodrómicos aparece una erupción que generalmente dura de 5 a 6 días. El sarampión es infeccioso 4 días antes y 4 días después de la aparición de la erupción.

•• SÍNTOMAS

Prodrómicos: fiebre, tos, rinitis o conjuntivitis. Manchas de Koplik (manchitas blancas dentro de la boca), que también pueden aparecer entre 2 y 3 días después de que aparezcan los primeros síntomas.

Erupción: una erupción maculopapular (erupción de lesiones en la piel, tanto planas como elevadas), que comienza en la cabeza y la cara, y luego se extiende hacia el cuello, el tronco, los brazos, las piernas y los pies. Las manchas pueden fusionarse a medida que se van extendiendo desde la cabeza hacia el resto del cuerpo. La fiebre puede aumentar a más de 104 °F al aparecer la erupción.

•• COMPLICACIONES

Complicaciones más comunes: diarrea y otitis media.

Complicaciones más graves: neumonía, encefalitis y muerte. Los pacientes tal vez tengan que ser hospitalizados.

Los niños menores de 5 años, los adultos mayores de 20, las mujeres embarazadas y las personas inmunodeprimidas tienen mayor riesgo de presentar complicaciones graves.

•• QUÉ HACER SI SE TIENE UN CASO PRESUNTO

1. De inmediato, colóquele una mascarilla al paciente y aíslelo en una habitación con la puerta cerrada (una sala de presión negativa si está disponible). Siga las precauciones estándar y las precauciones contra la transmisión aérea.
2. Solo permita que los trabajadores de la salud con evidencia presunta de inmunidad al sarampión* atiendan al paciente; deben usar mascarillas N-95.
3. Evalúe al paciente y solicite pruebas de confirmación de sarampión (recolecte una muestra nasofaríngea o de la garganta para hacerle una prueba de RT-PCR, y suero para identificar anticuerpos IgM contra el sarampión).
4. Contacte al personal de control de infecciones, si está disponible en su establecimiento.
5. Informe de inmediato sobre este caso presunto a su departamento de salud local o estatal.

Si tiene preguntas sobre la recolección, el almacenamiento y los envíos de muestras, consulte <https://www.cdc.gov/measles/php/laboratories/>

*Evidencia presunta de inmunidad contra el sarampión para los trabajadores de la salud (uno de los siguientes comprobantes): documentación de dos dosis de una vacuna que contenga la del sarampión, evidencia de inmunidad (IgG positiva) mediante análisis de laboratorio, evidencia de enfermedad mediante análisis de laboratorio, o nacimiento antes de 1957. Considere la vacunación de los trabajadores de la salud nacidos antes de 1957 que no tengan otra evidencia de inmunidad al sarampión. No debe aceptarse la información autorreportada de las dosis o los antecedentes de vacunación provistos por los padres u otros cuidadores, o un diagnóstico clínico de sarampión.

Sarampión en la cara



Sarampión en el tronco del cuerpo



SARAMPIÓN

RUBÉOLA

•• RECURSOS

Información sobre el sarampión para proveedores de atención médica: <https://www.cdc.gov/measles/hcp/clinical-overview/>

Recomendaciones para la vacunación contra el sarampión: <https://www.cdc.gov/measles/hcp/vaccine-considerations/>

Directrices para el control de infecciones de sarampión: <https://www.cdc.gov/infection-control/hcp/measles/>

Capítulo sobre el sarampión del Manual de vigilancia de las enfermedades prevenibles con vacunas: <https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/surv-manual/chpt07-measles.html>