

Buenos Aires, 15 de septiembre de 2019.

Desde la Sociedad Argentina de Vacunología y Epidemiología queremos transmitir nuestra preocupación en relación a los brotes de sarampión que ocurren en la actualidad, tanto a nivel mundial, regional, como en nuestro país.

Consideramos que la situación epidemiológica es de gravedad y alto riesgo para la salud de la población, sobre todo los grupos más vulnerables. Desde el punto de vista de la salud pública, está en riesgo la eliminación de la circulación del virus del sarampión en Argentina, inmenso logro conseguido hace casi 20 años que debemos sostener.

Motivan nuestra preocupación los 6 casos confirmados en las últimas semanas, lo que da un total de 12 en lo que va de 2019.

- 4/9 varón 44 años residente en CABA, con antecedente de viaje a Brasil, sin referencia al estado vacunal, fuente de infección en estudio.
- 11/9 notificación a través del Centro Nacional de Enlace para el Reglamento Sanitario Internacional, dos turistas de 7 y 11 años, NO vacunados que durante período de transmisibilidad circularon en CABA, Lujan, Ezeiza y tomaron un vuelo a Barcelona con escala en Londres. Sin fuente de infección identificada
- 13/9 confirmación de tres nuevos casos SIN vínculo epidemiológico comprobable y SIN identificación de la fuente de infección, que durante período de transmisibilidad circularon en CABA y provincia de Buenos Aires. Se trata de dos bebés de 11 meses (una residente en CABA y otra en Provincia de Bs As) ambas demasiado pequeñas para ser vacunadas y una niña de 3 años NO vacunada, residente en CABA.

Si tenemos en cuenta que, a la fecha, no se ha identificado una fuente de infección, ni vinculo epidemiológico entre los casos el riesgo es que estemos frente a una situación de circulación viral no identificada.

Alentamos a autoridades sanitarias nacionales, jurisdiccionales y municipales, a todos los integrantes del equipo de salud (público, seguridad social y privado), medios de comunicación, sociedades científicas, organizaciones de la sociedad civil, universidades, líderes de opinión, divulgadores científicos a reaccionar en forma inmediata, responsable y generar acciones coordinadas para controlar el brote de sarampión en curso.

## Consideraciones importantes sobre el sarampión y la situación actual

El virus del sarampión es extremadamente transmisible, 9 de cada 10 personas susceptibles en contacto con el virus pueden infectarse, no tiene tratamiento específico y puede complicarse e incluso ocasionar la muerte. Los grupos de mayor riesgo son los menores de cinco y los mayores de veinte años, especialmente quienes presenten trastornos nutricionales o las defensas bajas. Siempre el riesgo es mayor en los estratos sociales y económicos más desfavorecidos.

La buena noticia es que es posible controlar, eliminar y hasta erradicar el virus del sarampión. El único reservorio es el ser humano y existe una vacuna segura y eficaz para prevenirlo.

A pesar de esto, la reemergencia del sarampión es un hecho. En los primeros tres meses de 2019, las tasas de sarampión a nivel mundial aumentaron un 300% en comparación con 2018. Se registran brotes, internaciones y muertes en todas las regiones del mundo.

La Región de las Américas continúa presentando una situación de brote. En **2018**, la mayor proporción de casos confirmados se registró en **Brasil y Venezuela, que ya perdieron el estatus de países libres de sarampión** por presentar circulación viral sostenida durante más de 12 meses, mientras que, en **2019**, la mayoría de los casos confirmados proviene de Estados Unidos (40%) y Brasil (36%).

En solo **cuatro meses**, entre el 16 de junio y el 7 de septiembre, Brasil confirmó **3.339 casos de sarampión**, habiendo 17.713 casos bajo investigación. El 97.5% de los casos confirmados, se registran en San Pablo (8 vuelos diarios a Buenos Aires). Desde entonces se **confirmaron 4 muertes**, 3 bebés menores de un año (demasiado pequeños para vacunarse) y un adulto inmunocomprometido (con contraindicación para recibir la vacuna). Este es el motivo por el cual tenemos que estar vacunados todos los que podemos vacunarnos, para interrumpir la circulación del virus y así proteger, en forma indirecta, a quienes no pueden hacerlo, que son justamente quienes tienen más riesgo de presentar complicaciones y fallecer por el virus del sarampión.

En nuestro país, el último caso endémico se registró en el año 2000 y la última muerte en 1998. Desde la certificación de la eliminación, hasta 2018, se detectaron 43 casos confirmados. Los principales brotes ocurrieron en el año 2010 (17 casos) y en 2018 (14 casos agrupados en 3 brotes). Ambos brotes se controlaron implementando medidas oportunas, interrumpiendo la circulación en menos de 12 meses por lo que Argentina logró continuar siendo un país libre de sarampión.



Estos son los principales motivos por los que es fundamental tomar la real dimensión de la gravedad de la situación e intensificar las acciones tendientes a controlar en forma urgente el brote en curso. Es responsabilidad de todos trabajar para lograrlo.

### **Recomendaciones para la población y los integrantes del equipo de salud**

- Mantener las coberturas de vacunación homogéneas y sostenidas por encima del 95% (doble/triple viral)
- Verificar y completar esquema de vacunación de acuerdo a la edad:
  - De 12 meses a 4 años: deben acreditar UNA DOSIS de vacuna triple viral (sarampión-rubéola-paperas).
  - Mayores de 5 años: deben acreditar DOS DOSIS de vacuna con doble o triple viral después del primer año de vida.
  - Las personas nacidas antes de 1965 no necesitan vacunarse porque son considerados inmunes.
- Intensificar la vigilancia epidemiológica de EFE (Enfermedad Febril Exantemática)
  - Notificar inmediatamente el caso SOSPECHOSO al SNVS (SIN aguardar confirmación de laboratorio)

**Todas las personas, incluyendo los integrantes del equipo de salud, tanto permanezcan en el territorio nacional o viajen al exterior, deben contar con el esquema completo de vacunación contra el sarampión y la rubéola**

**Las vacunas están disponibles en forma gratuita en los centros de salud y vacunatorios públicos. Es fundamental la consulta inmediata ante la aparición de rash (manchas en la piel) y fiebre, independientemente del antecedente de viaje**

### **Importante:**

Estas recomendaciones son dinámicas y pueden agregarse medidas específicas como bajar la edad de vacunación en forma transitoria en áreas donde se presenten casos para proteger en forma directa a los lactantes.

### **Recomendaciones a viajeros**

- Verificar esquema de vacunación con doble/triple viral completo para su edad
- De no poder acreditarlo, vacunarse como mínimo 15 días antes del viaje.

**Los niños de 6 a 11 meses que viajen a áreas de circulación viral activa, deben recibir una dosis de vacuna triple viral. Esta dosis NO debe ser tomada en cuenta como esquema de vacunación**

