



Actuacions davant una sospita de xarampió

Servei d'Epidemiologia. Actualització; 14/01/2019

El xarampió és una malaltia sotmesa a un pla global d'eliminació de l'OMS que, per tant, està sotmès a una vigilància especial i a unes mesures de control rigoroses. En els darrers anys s'han vist augments de la incidència pràcticament a tota Europa, cosa que indica que les mesures de control de la malaltia s'han de reforçar en alguns aspectes.

A continuació es resumeixen les actuacions dels professionals dels serveis assistencials davant una sospita de cas.

Definició de cas

Consultar a www.epidemiologia.caib.es

Actuacions del clínic davant la sospita clínica:

1. Notificació urgent a Epidemiologia.

Segons document "Procedimientos de Notificación" i utilitzant el protocol de notificació corresponent tot accessible a www.epidemiologia.caib.es.

2. Presa de mostres

a) Serologia de xarampió:

- Recollida entre el 4t.-8è. dia d'iniciat l'exantema i mai en un temps superior a 28 dies.
- Petició expressa d'IgM de xarampió. S'ha de cursar com es fa habitualment.

b) Orina i exsudat faringi:

- Recollida tan aviat com sigui possible després de l'inici de l'exantema, preferentment en els primer 7 dies.
- Si es compta amb tubs de recollida per virus, recollir mostra d'exsudat faringi.
- Conservar en gelera –tant la orina com el frotis- i informar al servei d'Epidemiologia o Unitat insular de que s'ha recollit la mostra.

3. Aïllament respiratori del cas fins al 4rt. dia després de l'exantema.

4. Vacunació de contactes:

Vacunar tan aviat com sigui possible (dins les primeres 72 hores després del darrer contacte amb el malalt). S'ha de tenir en compte que l'interval mínim entre dosis ha d'esser de 4 setmanes.



- Nins majors de 6 mesos i menors de 12 mesos: Valorar dosi extraordinària que no substitueix a la dosi rutinària de los 12 mesos.
- Nins majors de 12 mesos i menors de 3 anys no vacunats: Administrar la primera dosi i valorar una segona dosi al cap de 4 setmanes com a mínim.
- Nins majors de 3 anys amb una sola dosi: Administrar una segona dosi.
- Contactes nins majors de 3 anys i adults no vacunats: Administrar una dosi i valorar una segona dosi al cap de 4 setmanes com a mínim.

Actuacions del laboratori:

1. Processar les mostres per detecció d'IgM tan aviat com sigui possible i comunicar els resultats immediatament.
2. Si s'han d'enviar a un altre laboratori, s'han de cursar amb caràcter d'urgència.

Control de la transmissió dins els centres sanitaris:

Els centres sanitaris són llocs amb alt risc de transmissió del xarampió. Per això:

- S'han d'observar les mesures de controls dels pacients amb una sospita de malaltia respiratòria i, davant la sospita clínica (aparició d'exantema) o epidemiològica (contacte conegut amb malalt) s'ha de procedir a l'aïllament respiratori del pacient.
- Els professionals sanitaris s'han de vacunar contra el xarampió si no poden documentar que estan immunitzats, en especial si tenen contacte amb persones immunodeprimides o nins molt petits.
- La detecció d'un cas a un centre sanitari s'ha de comunicar al servei de prevenció de risc, que ha de prendre les mesures de control adequades a cada circumstància.