Informe Trimestral de Rubeola y Rubeola Congénita

Códigos 710 y 720

2023

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

observatoriosocial@saluddecaldas.gov.co

Informe trimestral I de Rubeola y Rubeola Congénita

Créditos

JORGE RUBIO JIMÉNEZ
Director General

NORBERTO LUIS SEPULVEDA
Subdirector Salud Pública

Elaboró

YESICA NATALIA MONCADA LARGO
Enfermedades Inmunoprevenibles

Revisó

NATALIA ANDREA ALZATÉ BEDOYA
Coordinadora Vigilancia en Salud Pública

Aprobó

CLAUDIA PATRICIA NARVÁEZ AVELLANEDA
Coordinadora Observatorio Social

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

Informe trimestral I de Rubeola y Rubeola Congénita, Caldas 2023

1. Introducción

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 conyunturas. 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.

La rubéola y la rubéola congénita son la tercera y cuarta enfermedades que se han eliminado de las Américas, después de la viruela en 1971 y de la polio en 1994. En los cuatro casos, la región de las Américas fue la primera en el mundo en lograr su eliminación.

.

2. Materiales y Métodos

El informe presentado es de tipo descriptivo, la fuente de información utilizada corresponde al sistema de información de vigilancia epidemiológica nacional (SIVIGILA), de los casos notificados de rubeola y rubeola congénita, códigos 710 y 720, primer trimestre de 2023 (semanas 1 a 13).

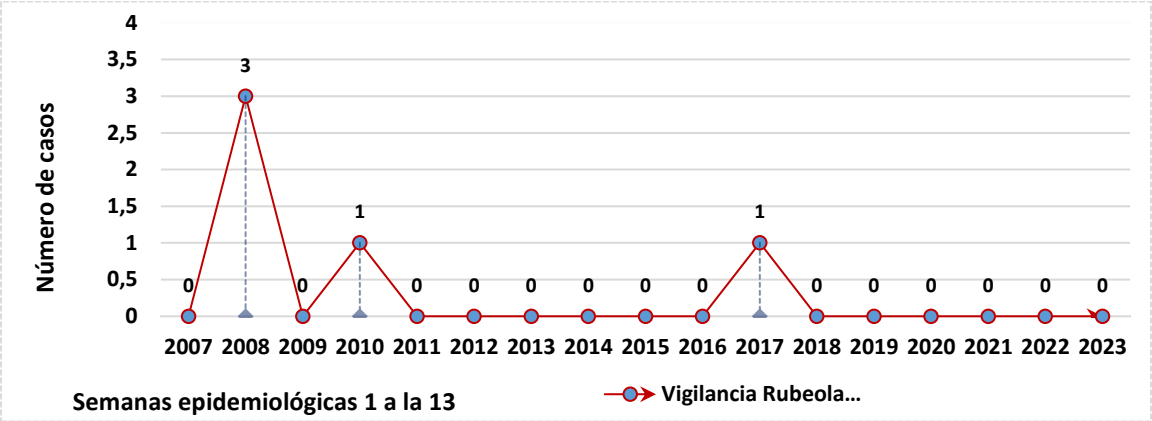
Se realizó la depuración de los datos con el objeto de revisar los registros en cuanto a calidad del dato, eliminar registros repetidos, casos descartados y errores de digitación, para generar un análisis de frecuencias de las variables de tiempo, persona y lugar contenidas en la ficha de notificación de datos básicos y complementarios.

3. Resultados

De acuerdo con la información consolidada en las bases de datos para el (evento 710 y evento 720), una vez depurada y analizada se identifica lo siguiente:

A semana epidemiológica 13 de 2023 el departamento de Caldas a diagnosticado cero casos de rubeola congénita (720) y cero casos de rubeola (710). (Ver grafica 01 y grafica 02)

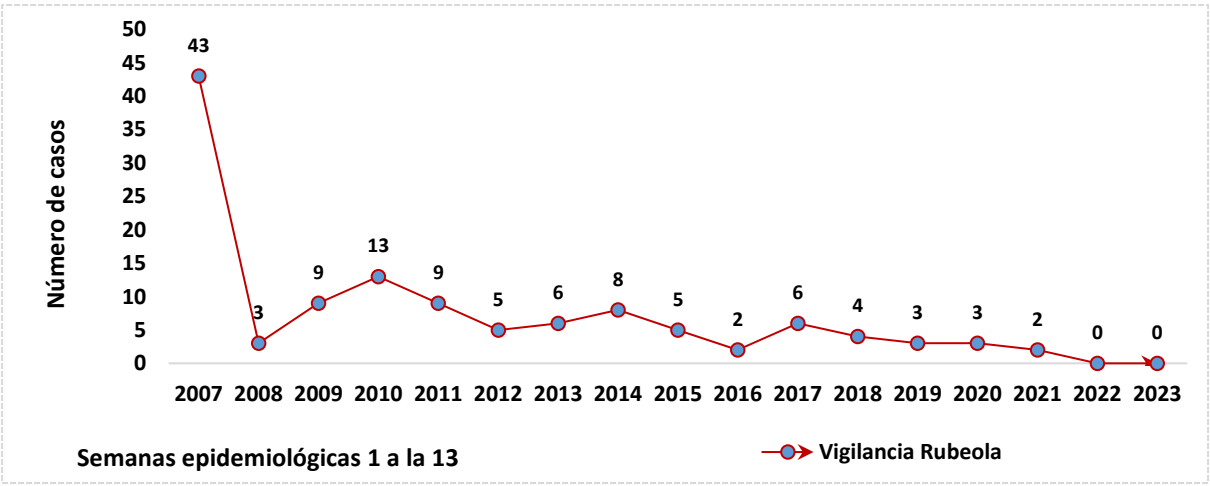
Grafica 1. Tendencia de Rubeola Congénita por número de casos en Caldas comparado a semana epidemiológica 01- 13 de 2007 a 2023



Fuente: Sivigila- Caldas

Hasta la semana 13 de 2023 el departamento de Caldas no ha notificado casos de síndrome de rubéola congénita. El año con mayor número de casos es el 2008 con 3 casos, notándose un decremento significativo en los años siguientes del evento

Grafica 2. Tendencia de Rubeola por número de casos en Caldas comparado a semana epidemiológica 01- 13 de 2007 a 2023



Fuente: Sivigila- Caldas

La tendencia de la vigilancia de este evento desde el año 2007 al año 2023, muestra un pico en el año 2007 en el cual a la semana 39 se habían notificado 116 casos sospechosos de rubéola, se observa para el año 2023 a la semana cero casos confirmados, desde el año 2014 la vigilancia del evento presenta una tendencia al descenso en el número de casos notificados

4. Conclusiones

El 20 al 50% de los casos de rubéola se presentan de manera subclínica. Esta proporción de casos subclínicos aumentan con la edad, se estima que por cada caso de enfermedad con signos y síntomas claros hay dos a tres casos de rubéola subclínica en niños, mientras que enel adulto esta relación es de 1:7 a 1:9, sobre todo en adultos jóvenes.

Este comportamiento limita el diagnóstico de la enfermedad y el conocimiento de su comportamiento. Cuando una mujer en gestación sufre la infección, ésta puede producir anormalidades en el feto en desarrollo

Con el fin de cortar rápidamente la transmisión del virus de la rubéola, durante los años 2005-2006 se adelantó en el país una Campaña Nacional de Vacunación con vacuna doble viral (sarampión y rubéola-SR), dirigida al grupo de hombres y mujeres de 15 a 39 años. A partir de ese año los casos confirmados de rubéola disminuyeron drásticamente así: tres casos en el 2007, cuatro en el 2008, cuatro en el 2009, uno en 2011 y uno en el 2012.

El último caso confirmado ocurrió en Cartagena, en agosto de 2012 hombre de 28 años con antecedente de viaje a varios países de Europa; se confirmó genotipo 2B

5. Recomendaciones

Para mantener la eliminación de estas enfermedades, la OPS/OMS y el Comité Internacional de Expertos para la Eliminación del Sarampión y la Rubéola recomiendan que todos los países de las Américas fortalezcan la vigilancia activa y mantengan una alta inmunidad en la población a través de la vacunación**.**

6. Referencias

1: OMS. [Online].; 2022 [cited 2023 ABRIL 14. Available from: https://www.who.int/es/teams/global-malaria-programme/reports/world-malaria-report-2022/questions-and-answers.

2: OPS. Organizacion Panamerica de la Salud. [Online].; 2010 [cited 2023 abril 14. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=2573:2010-general-information-malaria&Itemid=2060&lang=es#gsc.tab=0.

3: Salud OMdl. [Online].; 2023 [cited 2023 abril 14. Available from: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malaria.

4: Caldas DTSC. [Online].; 2020 [cited 2023 Abril 14. Available from: https://saluddecaldas.gov.co/observatorio-social/.