

# Manejo frente a un caso sospechoso: ¿que hacer?

Prof. Dra. Angela Gentile  
Hospital de Niños R. Gutiérrez  
Universidad de Buenos Aires



Sociedad Argentina  
de Pediatría



Por una niñez y  
adolescencia sanas  
en un mundo mejor



Facultad de Medicina  
UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES



## Sarampión en América Latina

Una amenaza persistente

Jueves 16 de abril de 2026

WEBINAR

### COORDINADORES



Dr. Juan Pablo Torres  
Presidente de SLIPE



Dra. Nancy Sandoval  
Vicepresidente de API

### PANELISTAS



Dra. Ángela Gentile  
Presidenta  
Comité de Vacunas  
SLIPE



Dr. Daniel Salas  
Director Ejecutivo  
Inmunización Integral  
OPS/OMS



Dra. Mónica Pujadas  
Comité de Vacunas  
SLIPE



Dr. Mario Melgar  
Comité de Vacunas  
SLIPE

### ACCESO LIBRE CON INSCRIPCIÓN PREVIA

Horario por país

16:30

BZ · CR · GT  
HN · MX · N · SV

17:30

CO · CU · EC  
PA · PE

18:30

BO · DO · PR  
PY · VE

19:30

AR · BR · CL · UY

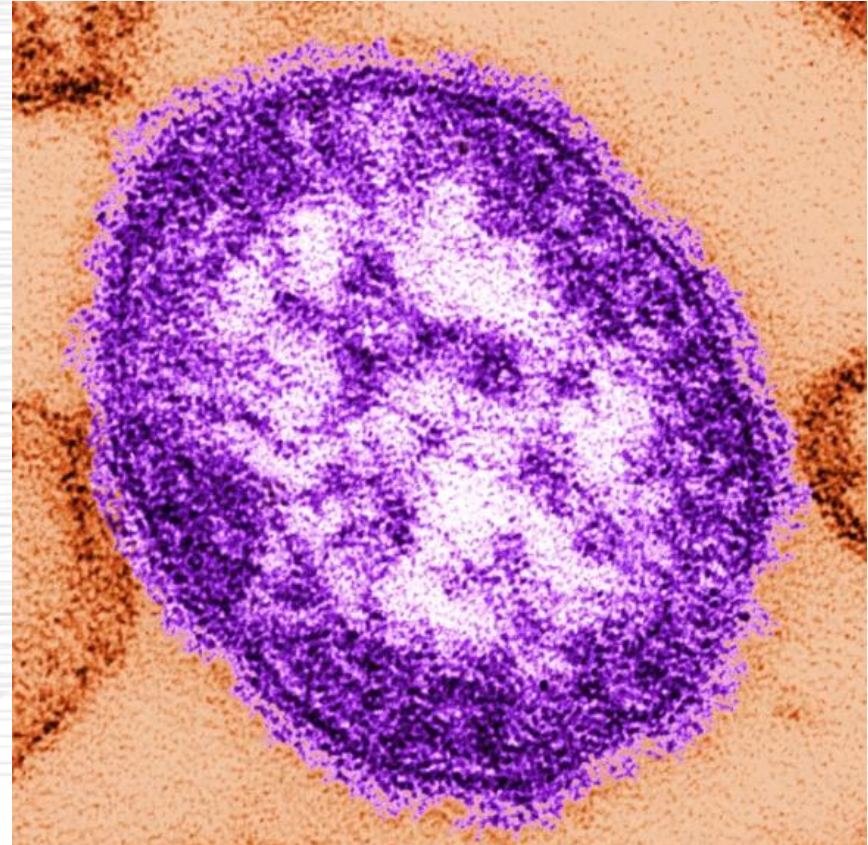
# Características del Sarampión

El sarampión es una enfermedad causada por un virus ARN monocatenario envuelto perteneciente al género Morbillivirus de la familia Paramyxoviridae.

El virión tiene un diámetro de 100 a 200 nm, con un núcleo de ARN monocatenario, y está estrechamente relacionado con los virus de la peste bovina y el moquillo canino.

A pesar de los avances médicos, no existe un tratamiento antiviral específico para esta enfermedad.

Es una de las enfermedades más contagiosa conocida ( $R_0=18$ ).



# Características principales del sarampión



Se transmite de **persona a persona** por vía respiratoria o por contacto directo.

Presente en **secreciones nasofaríngeas, sangre y orina.**

El ser humano es el único huésped natural del virus.

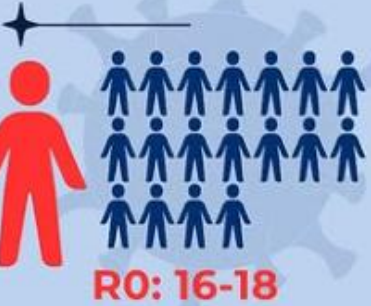
Período de incubación: 7-21 días (promedio 14 días).

No hay casos subclínicos de la enfermedad.

Transmisión aérea en lugares cerrados hasta dos horas después de retirado el caso.

# Características principales del sarampión

SARAMPIÓN



¿Qué hacer ante la sospecha de sarampión?

Tomar muestras para el diagnóstico etiológico:

- Sangre: IgM sarampión e IgM rubeola
- Orina: en frasco de urocultivo hasta 14 días posteriores al exantema.
- Hisopado faríngeo hasta 7 días posteriores al exantema (en hisopo de nylon, dacrón o poliéster en tubo de 2ml de medio de transporte viral o solución fisiológica).

Todas las muestras deben estar refrigeradas hasta su derivación, dentro de las 48 hs. de la toma de muestra.

**TODOS los casos deben NOTIFICARSE**

Se transmite de **persona a persona por vía respiratoria o por contacto directo.**

Presente en **secreciones nasofaríngeas, sangre y orina.**

El ser humano es el único huésped natural del virus.

**Período de incubación: 7-21 días (promedio 14 días).**

No hay casos subclínicos de la enfermedad.

La presencia de aerosoles permite la transmisión aérea en lugares cerrados hasta dos horas después de retirado el caso.

# Complicaciones del Sarampión

Sarampión tiene varias caras

Diarrea grave y deshidratación relacionada: 1 de cada 10 casos.

Infecciones de oído: 1 de cada 10 casos.

Hospitalización: 1 de cada 5 casos de sarampión.

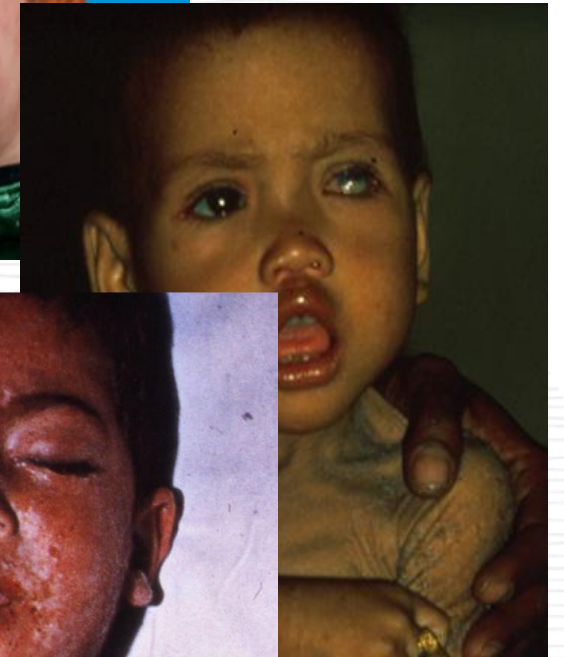
Neumonía: 1 de cada 20 casos.

Encefalitis: 1 de cada 1000 casos.

Muerte: de 1 a 3 de cada 1000 casos.

Ceguera: El sarampión es la principal causa de ceguera infantil en países de bajos ingresos, con entre 15 000 y 60 000 casos anuales.

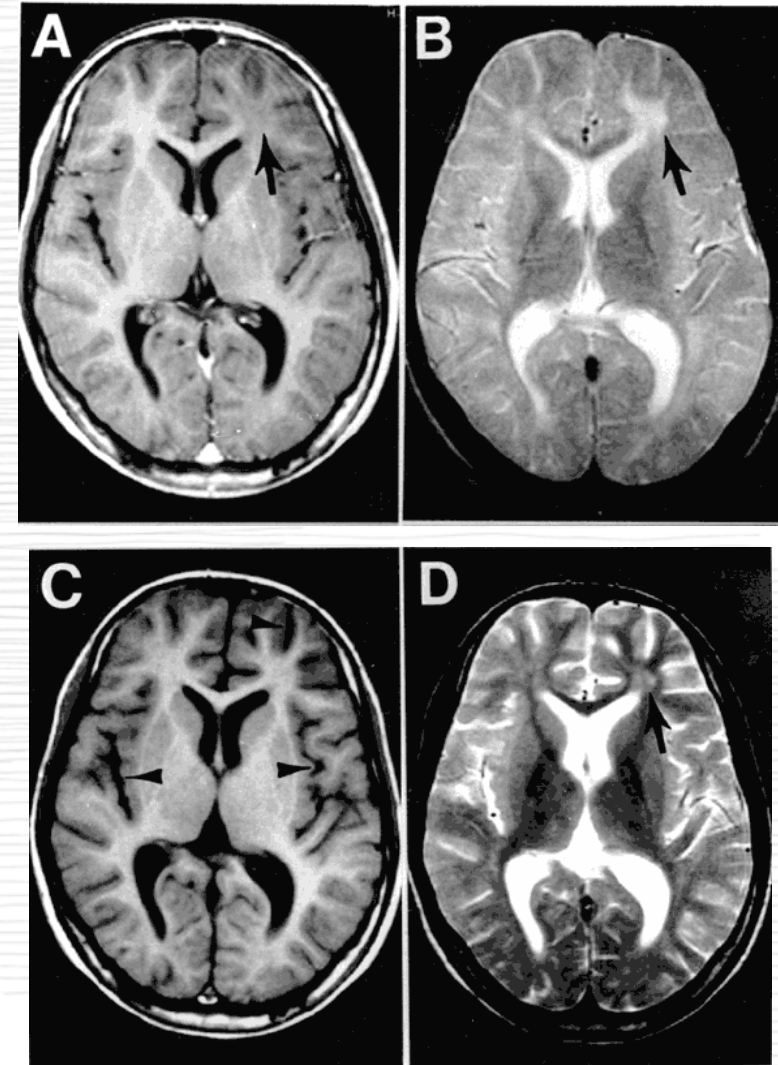
Embarazo: El sarampión puede provocar parto prematuro, bajo peso al nacer o incluso la muerte perinatal.



# Sarampión: complicaciones a largo plazo

## Encefalitis pan-esclerosante subaguda. (SSPE)

- Es una enfermedad muy rara (4-11 casos por cada 100 000 habitantes), pero mortal, que afecta al sistema nervioso central.
- Se produce tras una infección por el virus del sarampión contraída en la infancia.
- Generalmente se desarrolla entre 7 y 10 años después de haber padecido sarampión.
- El riesgo de desarrollar panencefalitis esclerosante subaguda (PES) puede ser mayor en personas que contraen sarampión antes de los 2 años de edad.



SSPE case report. MRI scans of the brain at the time of presentation in the neurology clinic (A and B) and 3 months later (C and D). (1)

(1) Bonthius DJ, Stanek N, Grose C. Subacute sclerosing panencephalitis, a measles complication, in an internationally adopted child. *Emerg Infect Dis.* 2000 Jul-Aug;6(4):377-81. doi: 10.3201/eid0604.000409. Available at: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC2640885/>  
(2) Mina et al. Measles virus infection diminishes preexisting antibodies that offer protection from other pathogens. *Science.* 2019 Nov 1;366(6465):599-606. doi: 10.1126/science.aay6485. Available at: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31672891/>  
(3) Mina et al. Long-term measles-induced immunomodulation increases overall childhood infectious disease mortality. *Science.* 2015 May 8;348(6235):694-9. doi: 10.1126/science.aaa3662. Available at: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25954009/>

# Sarampión: amnesia inmune , Patogénesis

- El sarampión «reinicia» el sistema inmunitario a un estado inmaduro. Reemplaza las células de memoria de defensa del huésped con nuevos linfocitos específicos.
- Como resultado, el paciente desarrolla una fuerte inmunidad específica contra el sarampión y una mayor vulnerabilidad a otros patógenos.
- Provoca la eliminación del 11 al 73 % del repertorio de anticuerpos en los individuos, borrando la inmunidad previa a otros patógenos.
- Ataca selectivamente y agota las células B y T de memoria CD150 positivas.

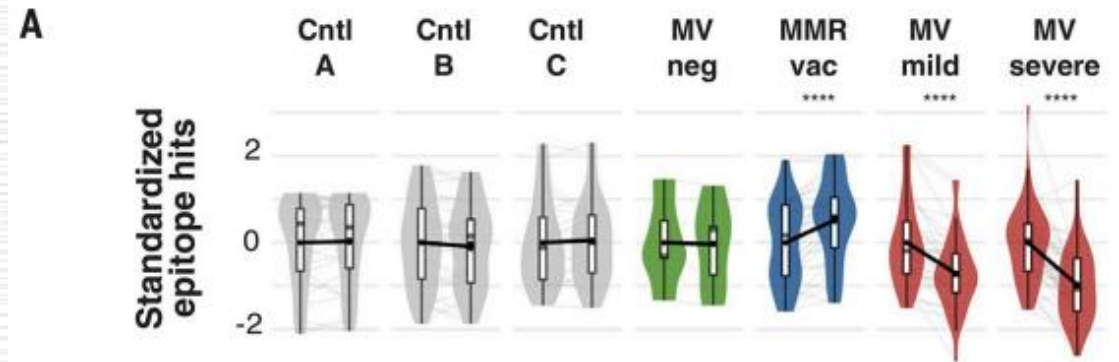
(1) Bonthius DJ , Stanek N, Grose C. Subacute sclerosing panencephalitis, a measles complication, in an internationally adopted child. Emerg Infect Dis. 2000 Jul-Aug;6(4):377-81. doi: 10.3201/eid0604.000409. Available at: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC2640885/>

(2) Mina et al. Measles virus infection diminishes preexisting antibodies that offer protection from other pathogens. Science. 2019 Nov 1;366(6465):599-606. doi: 10.1126/science.aay6485. Available at: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31672891/>

(3) Mina et al. Long-term measles-induced immunomodulation increases overall childhood infectious disease mortality. Science. 2015 May 8;348(6235):694-9. doi: 10.1126/science.aaa3662. Available at: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25954009/>

# Sarampión: amnesia immune

- Casi la mitad de las muertes infantiles por enfermedades infecciosas podrían estar relacionadas con el sarampión cuando la enfermedad es prevalente.
- La memoria inmunológica protectora tarda aproximadamente de 2 a 3 años en restablecerse después de la infección por sarampión.
- Casi la mitad de las muertes infantiles por enfermedades infecciosas podrían estar relacionadas con el sarampión en la era previa a la vacunación.



Tras padecer sarampión grave o leve, los niños perdieron una mediana del 40 % (rango: 11 a 62 %) o del 33 % (rango: 12 a 73 %), respectivamente, de su repertorio total de anticuerpos preexistentes específicos contra patógenos.

(1) Bonthius DJ, Stanek N, Grose C. Subacute sclerosing panencephalitis, a measles complication, in an internationally adopted child. *Emerg Infect Dis.* 2000 Jul-Aug;6(4):377-81. doi: 10.3201/eid0604.000409. Available at: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC2640885/>

(2) Mina et al. Measles virus infection diminishes preexisting antibodies that offer protection from other pathogens. *Science.* 2019 Nov 1;366(6465):599-606. doi: 10.1126/science.aay6485. Available at: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31672891/>

(3) Mina et al. Long-term measles-induced immunomodulation increases overall childhood infectious disease mortality. *Science.* 2015 May 8;348(6235):694-9. doi: 10.1126/science.aaa3662. Available at: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25954009/>

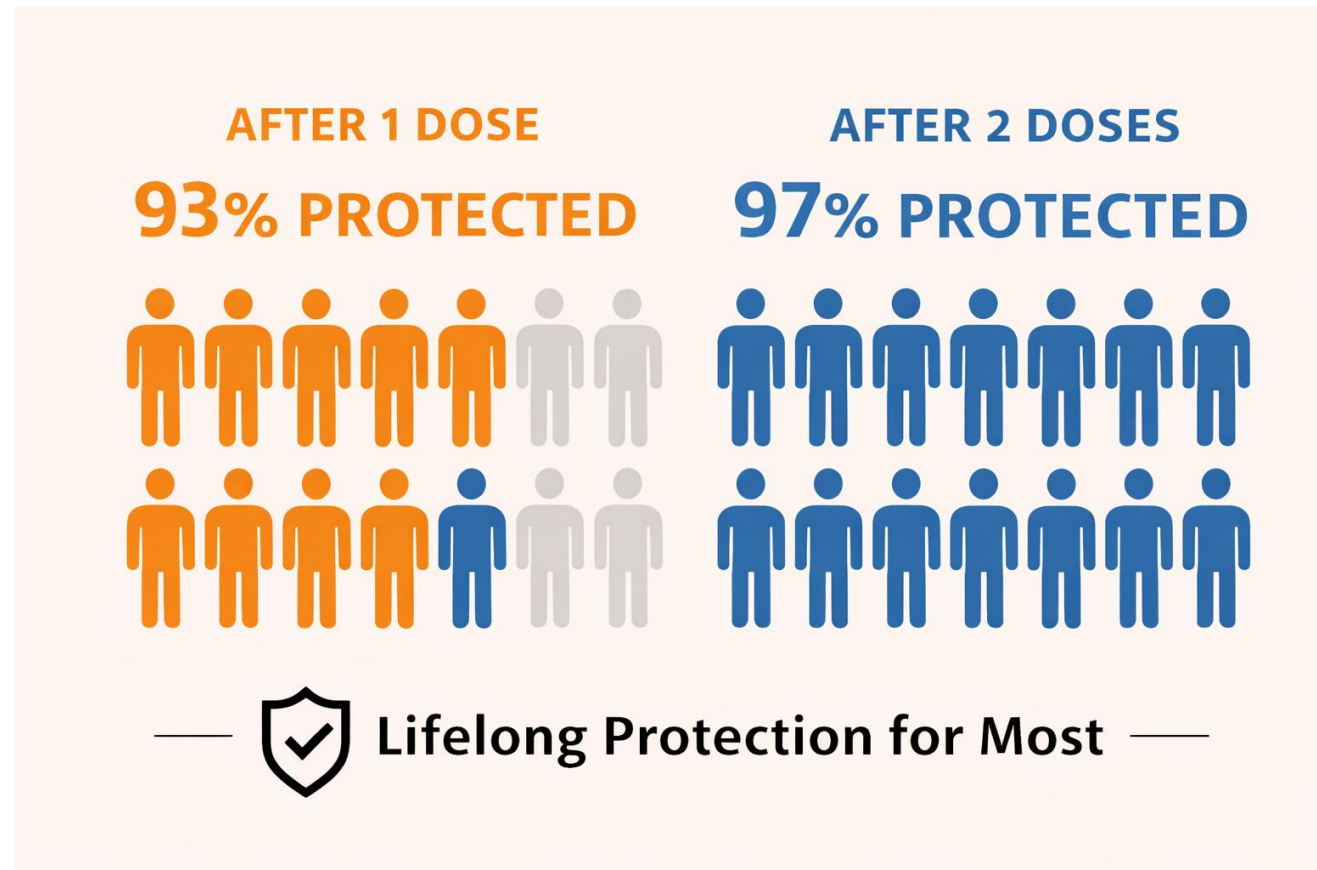
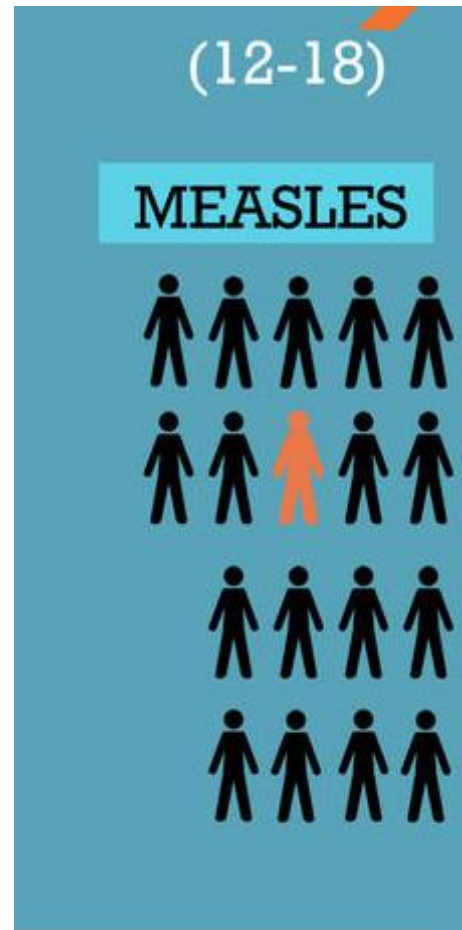
# Aislamiento

- \* Sarampión es una enfermedad de **transmisión respiratoria y contacto directo** de persona a persona.
- \* La presencia de aerosoles permite la transmisión aérea en lugares cerrados **hasta dos horas después de retirado el caso.**
- \* Requiere aislamiento respiratorio estricto hasta los 4 días siguientes al inicio del exantema.



El sarampión es altamente contagioso

La vacuna antisarampionosa es altamente efectiva.



# Definición de falla vacunal secundaria

- Vacunación previa contra el sarampión
- Presencia de IgG detectable al inicio de la enfermedad
- Presentación de la enfermedad modificada o atenuada

La mayoría de los casos de sarampión se dan en personas no vacunadas

- Un pequeño porcentaje (0,2 %) presenta fallo vacunal secundario
- El fallo vacunal secundario se da en personas mayores y previamente inmunizadas

**Ante estos casos se siguen los mismo procedimiento de rastreo de contactos como en la detección de no vacunados.**

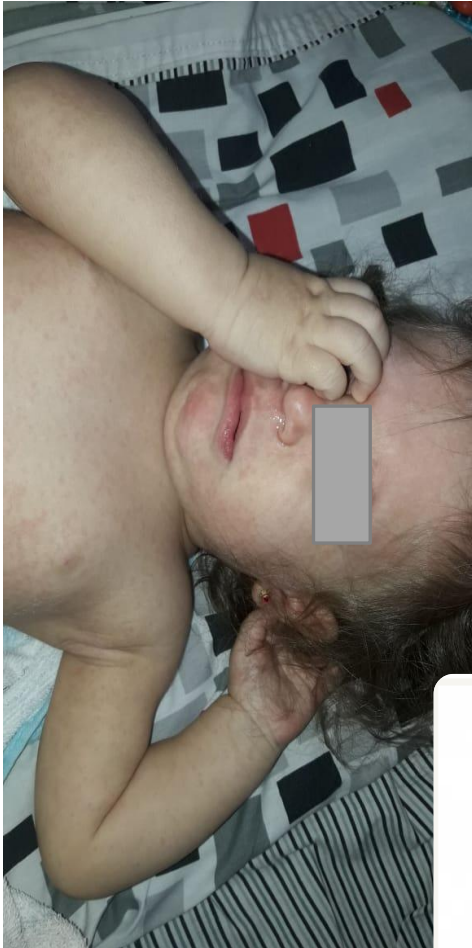
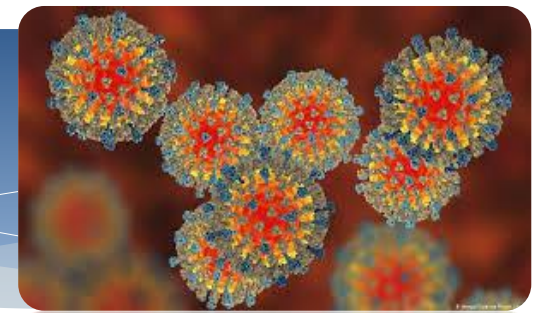
# Síndrome de Sarampión modificado (FSV)

- Fallo primario de la vacuna: presencia del síndrome clásico del sarampión. (Falta de seroconversión tras la vacunación)
- Fallo secundario de la vacuna debido a la disminución del nivel de anticuerpos contra el sarampión.
- Los casos de FSV presentan síntomas más leves.
  - Menos fiebre,
  - la erupción puede ser atípico.
  - Menores tasas de hospitalización.

## Menor diseminación viral

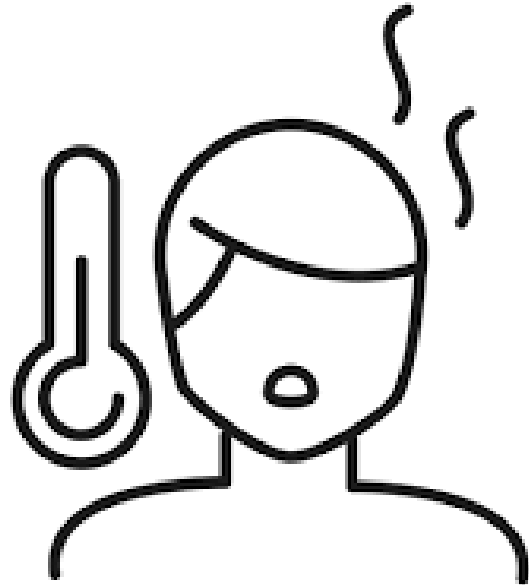
- Menores tasas de ataques secundarios
- Transmisión posterior limitada

# SARAMPIÓN ¿Cómo se ve?

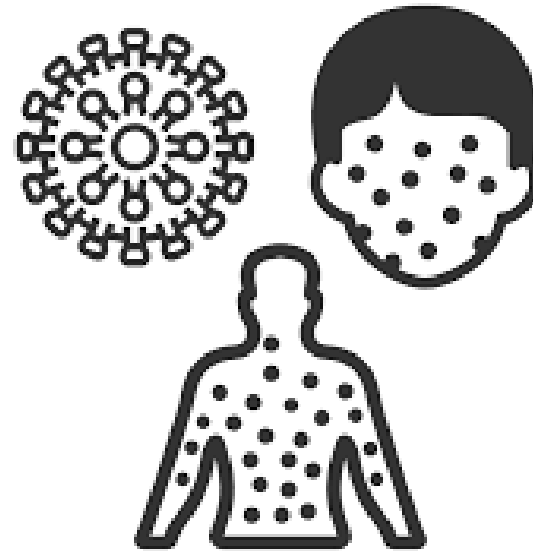


# ¿Cómo se detectan los casos de sarampión?

Enfermedad febril aguda exantemática

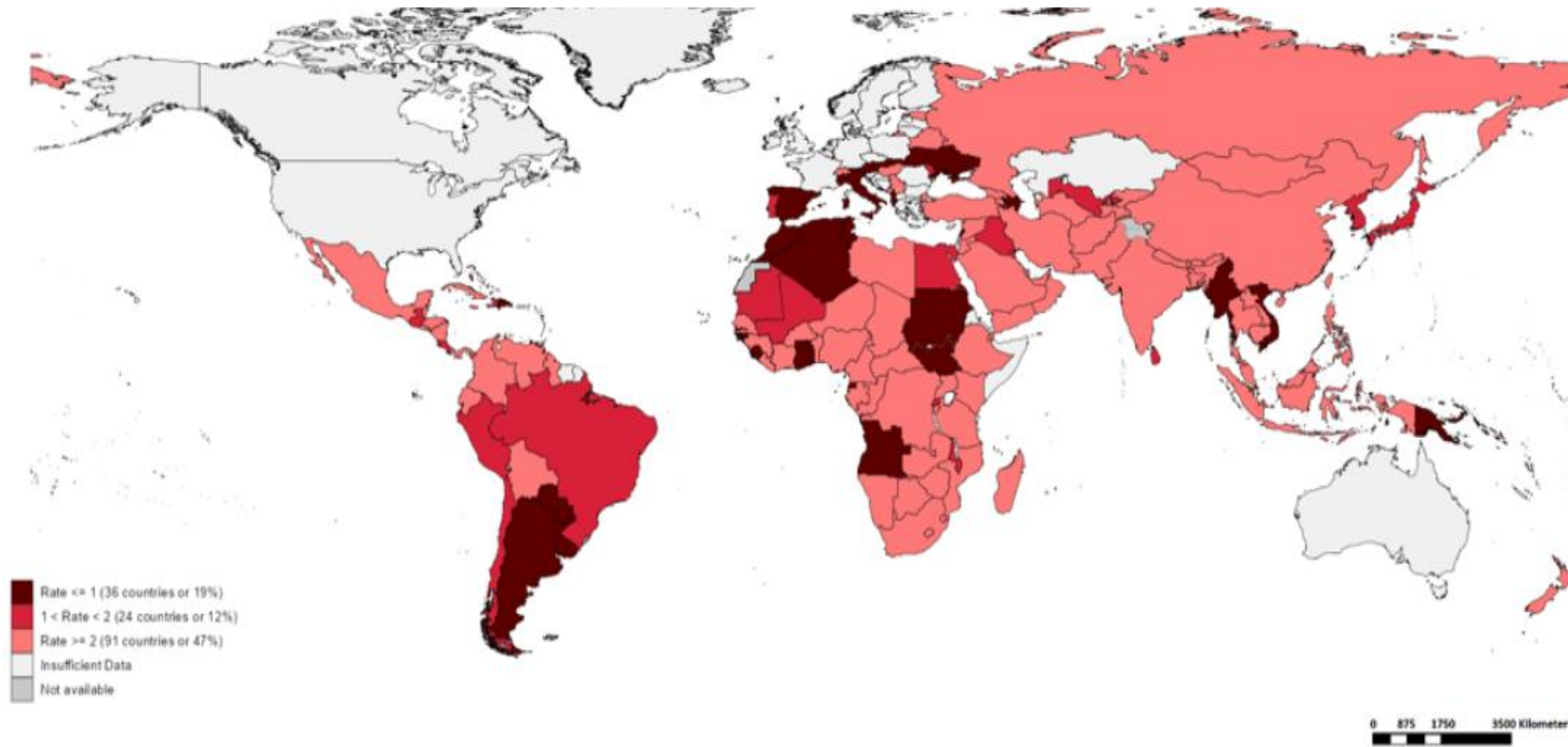


**FIEBRE**



**EXANTEMA**

# Sensibilidad de la vigilancia epidemiológica



DEBERIAMOS  
TENER LA  
CAPACIDAD DE  
DETECTAR,  
ESTUDIAR Y  
NOTIFICAR AL  
MENOS **2**  
**CASOS CADA**  
**100.000**  
HABITANTES



Map production: World Health Organization, 2025. All rights reserved  
Data source: IVB Database

**Disclaimer:** The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

¿Que acciones se deben tomar con urgencia?

AISLAMIENTO

LABORATORIO

**Información para  
la acción**

NOTIFICACION

## Los primeros tres días definen si el brote se controla o se expande

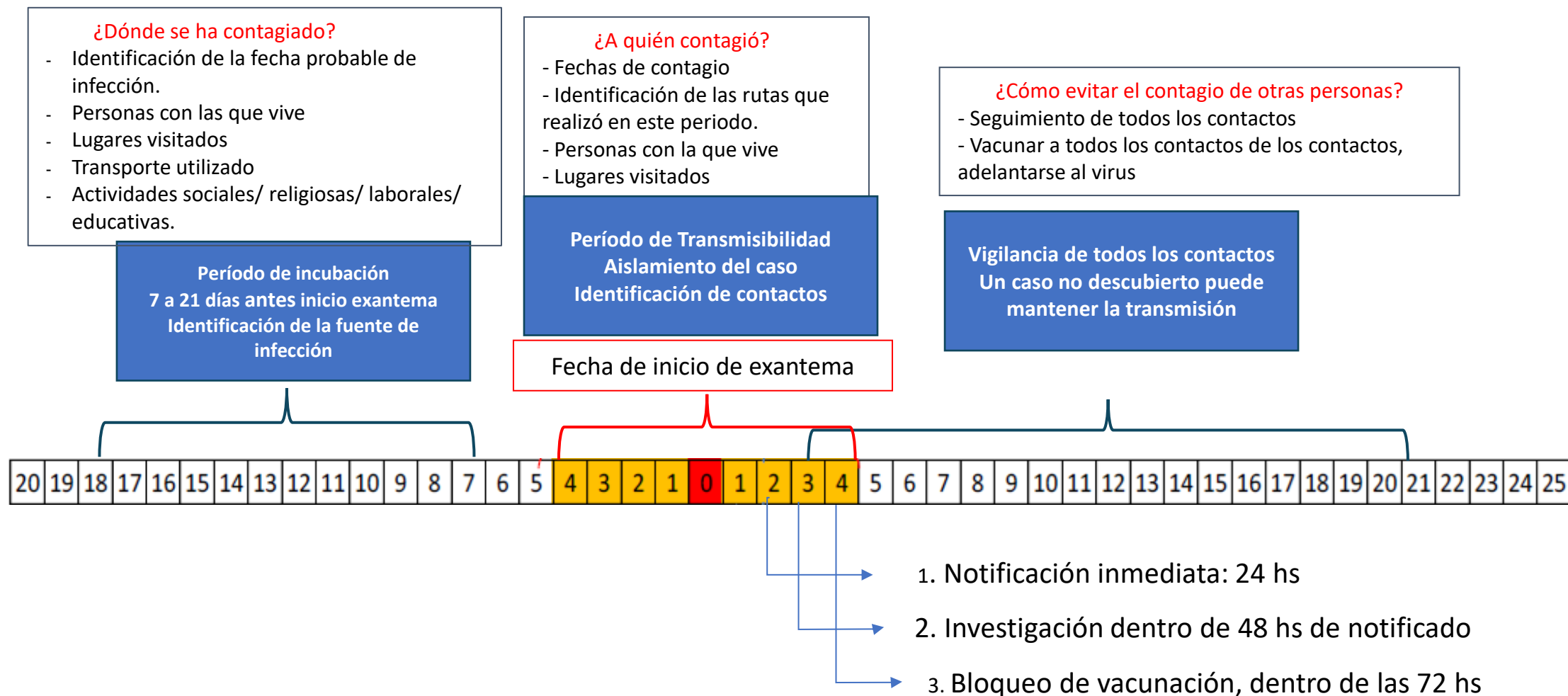
- Dia 0: CASO SOSPECHOSO DETECTADO Y NOTIFICADO
- Dia 1-2: IDENTIFICACION Y CONFIRMACION
- Dia 2-3 VACUNACION DE BLOQUEO CON HORARIOS AJUSTADOS Y BUSQUEDA ACTIVA

Cada día de retraso multiplica los casos , aumenta los costos y carga al sistema de salud.

# Todo inicia con la sospecha...

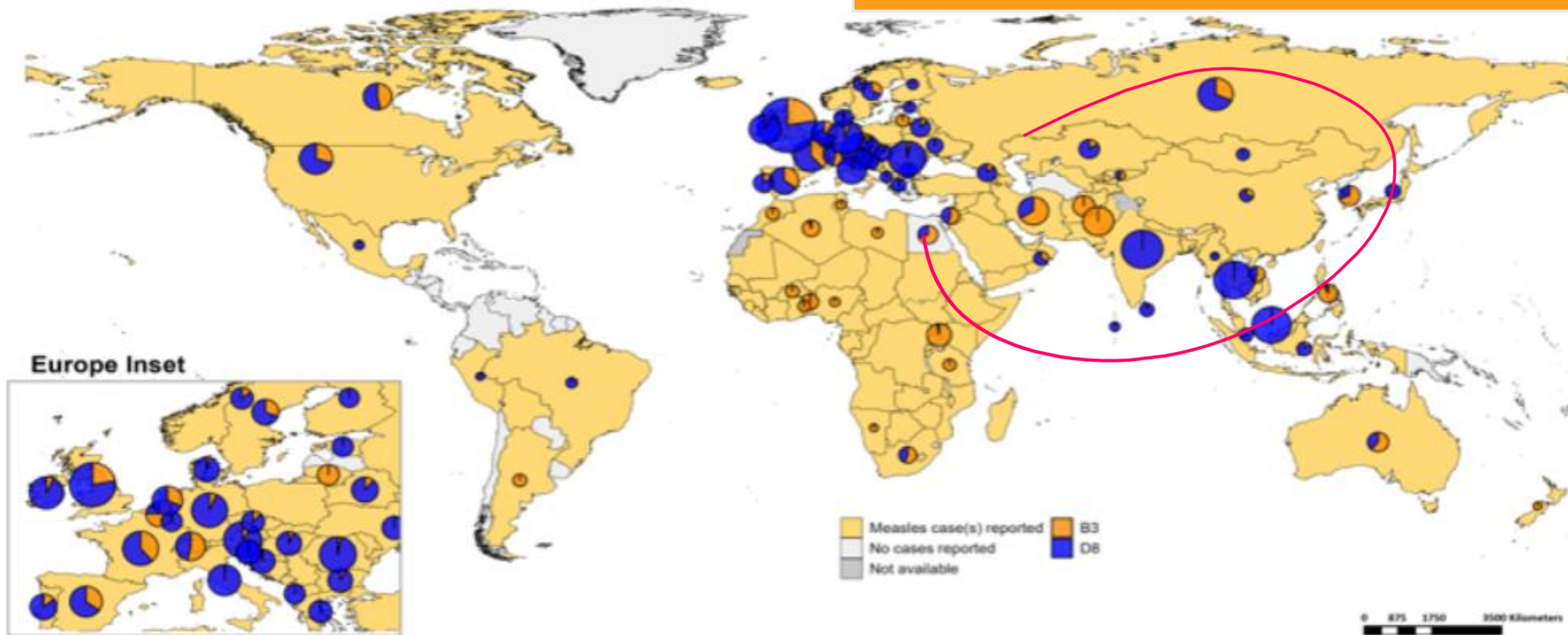


# ¿Cómo se investigan el brote de sarampión?



# Genotipos y linajes

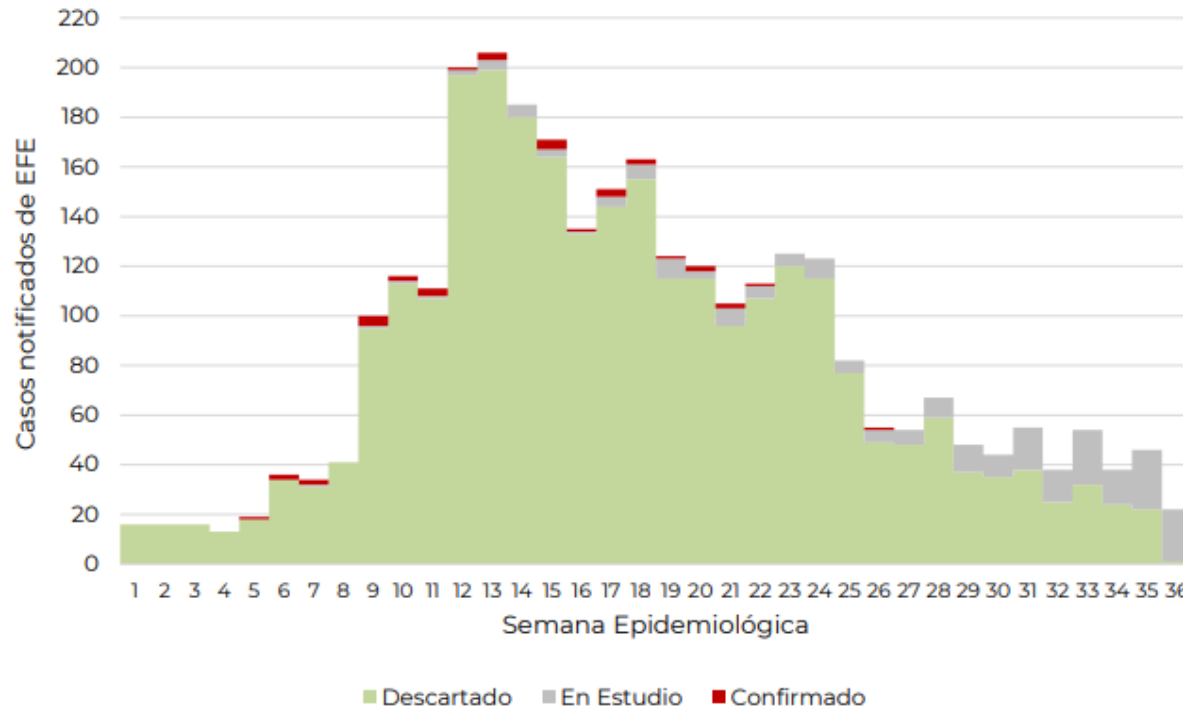
2025: Genotipo B3 linaje  
MVs/Buenos Aires.ARG/5.25.





## Brote de sarampión 2025

Entre las semanas epidemiológicas (SE) 1 y 41 del 2025, se notificaron **6016** casos de EFE en el país de los cuales: **35** fueron confirmados de sarampión por laboratorio o nexo epidemiológico



De los 35 casos confirmados, 6 fueron importados:

- 2 de Rusia (Genotipo B3 DSID 9240),
- 1 de Tailandia (Genotipo D8 DSID 5963 linaje Patán),
- 1 de México (Genotipo D8 DSID 9171 linaje Ontario),
- 2 de Inglaterra (genotipo B3 DSID 6418 linaje Quetta).

***La vacunación oportuna es una estrategia segura y efectiva para evitar la enfermedad. La identificación precoz, estudio etiológico y notificación inmediata de casos sospechosos permite implementar medidas de control para evitar casos secundarios.***

# ¿Como se clasifican los casos?

**Caso importado de sarampión:** caso confirmado que, según las pruebas epidemiológicas o virológicas, estuvo expuesto al virus fuera del continente americano durante los 7 a 21 días anteriores al inicio del exantema.

**Caso relacionado con importación:** caso confirmado que, según las pruebas epidemiológicas o virológicas, estuvo expuesto localmente al virus y forma parte de una cadena de transmisión iniciada por un caso importado.



**Caso con fuente de infección desconocida:** caso confirmado en el que no se pudo detectar la fuente de infección.

**La reaparición de la transmisión endémica** es una situación en la cual la cadena de transmisión no se interrumpe durante un período superior a 12 meses.

# Efectos postvacunales por componente

## Sarampión

- Fiebre/Exantema (5-15%) (5-12 días)
- Púrpura trombocitopénica (33/1.000.000 dosis) (15-35 días)

## Rubéola

- Fiebre/Exantema/Linfadenopatía (5-15%) (7-21 días)
- Artralgias y artritis (0,5-25%) (7-21 días)

## Parotiditis

- Fiebre/Parotiditis (1-2%) (7-21 días)
- Meningoencefalitis: cepa Jeryl Lynn 1/800,00; cepa Urabe 1/2000-14,000 (15-35 días)

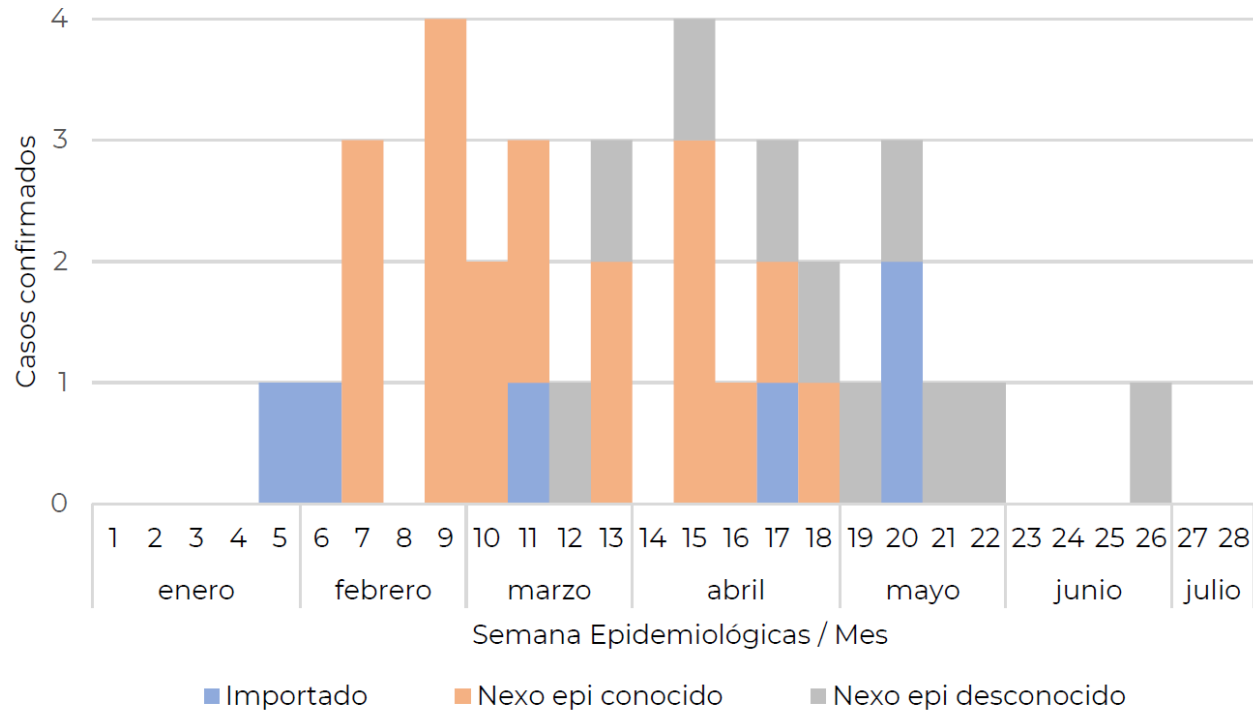
# Continúa con la investigación y acciones de control...



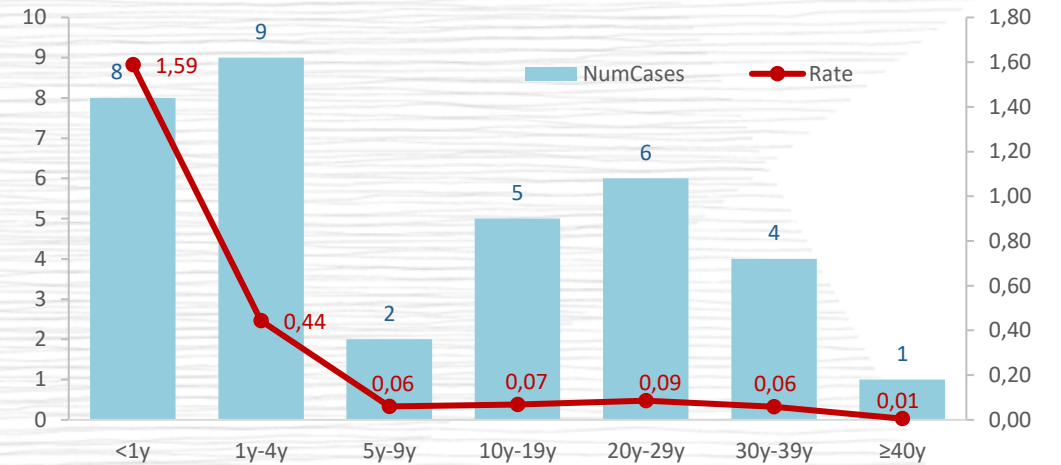


# Argentina 2025 (n=35)

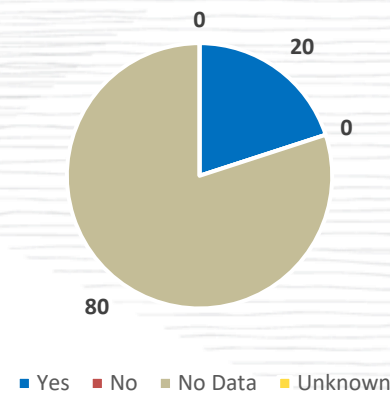
Gráfico 2. Número de casos confirmados de Sarampión según clasificación epidemiológica y semana epidemiológica. Argentina. SE1 a SE28 de 2025. N= 35



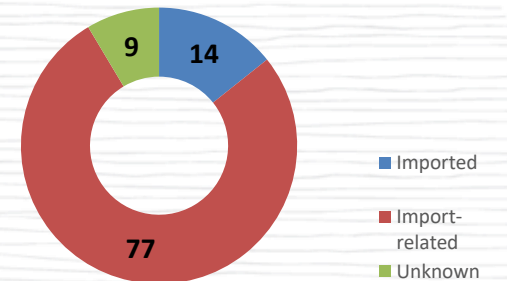
Fuente: Elaboración propia de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).



% Casos según antec. vacunal



Casos según fuente



Fuente: Ministerio de Salud. Boletín epidemiológico nacional. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/boletines-2025>; Reportes de país a la OPS.

# La tormenta perfecta...



Contactos cercanos entre individuos susceptibles



Bajas coberturas de vacunación



Información falsa, errónea o engañosa



Barreras idiomáticas y culturales



Resurgimiento de enfermedades prevenibles por vacunación (EPV)



Desconfianza hacia el gobierno y autoridades de salud pública



Creencia de que las EPV son leves



Movimiento de personas entre países o regiones



Influencia de grupos antivacunas

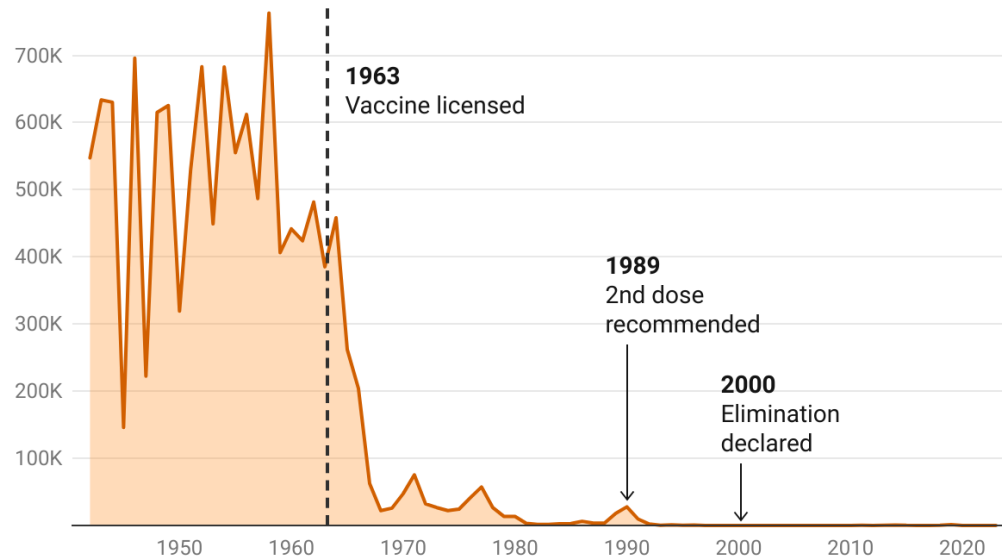


# Impacto de la vacunación

Desde 1974, la vacunación ha evitado **154 millones de muertes**, incluidas **146 millones de niños menores de cinco años**, de los cuales **101 millones eran lactantes menores de un año**.

## The public health success of the measles vaccine

Reported number of measles cases in the United States, 1942–2023

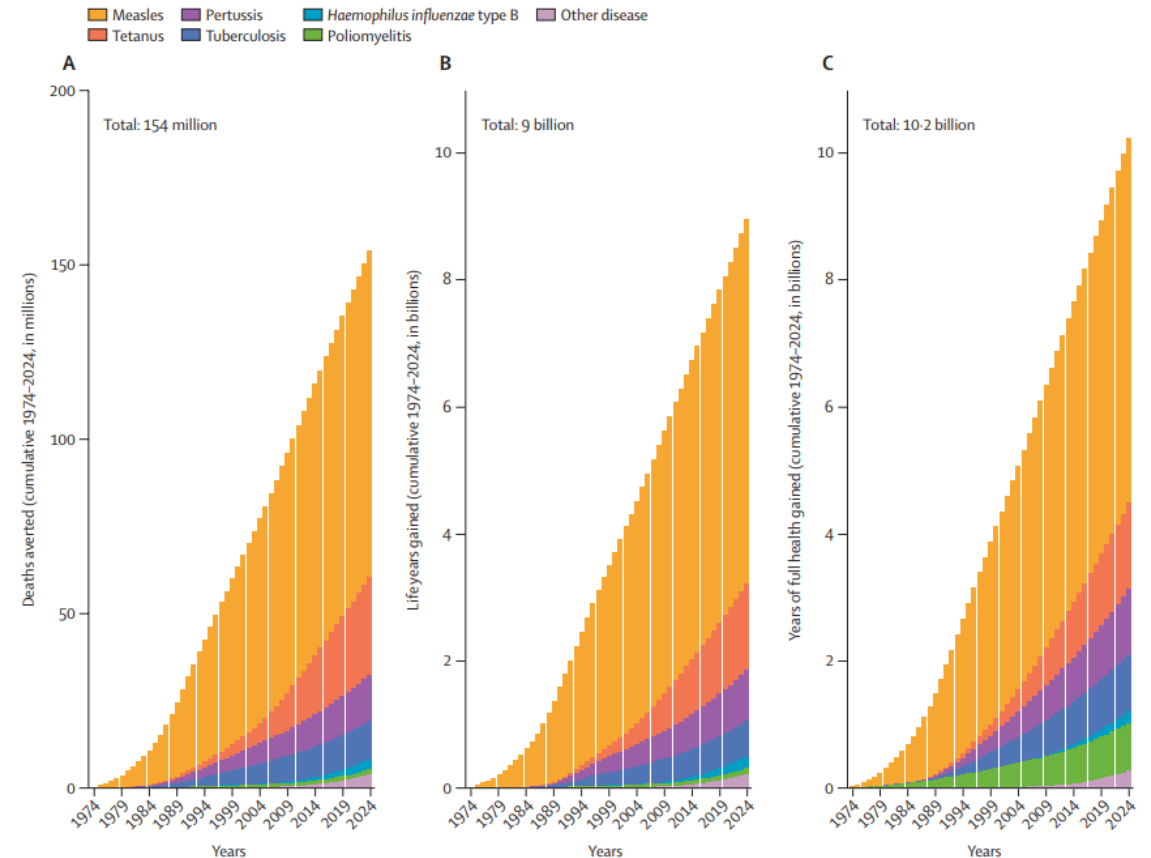


Hover or click to see values.

Note: Elimination is defined as the absence of endemic measles transmission in a region for at least 12 months.

Source: Centers for Disease Control and Prevention, "CDC Stacks Collections of Annual Tables of Infectious Diseases and Conditions" (last accessed January 2025).

Chart: Center for American Progress





¿Y si todos tuviéramos las mismas oportunidades?



**Muchas Gracias !!!**