

**COMISION NACIONAL DE VACUNAS Y ESTRATEGIAS DE INMUNIZACION
MINISTERIO DE SALUD
10 de Mayo de 2011.**

**RECOMENDACIONES SOBRE USO VACUNA ANTI SARAMPION EN LA COYUNTURA
ACTUAL DE MAYO DE 2011.**

CONSIDERACIONES:

1.- Chile ha sido un país pionero en el uso efectivo de la vacuna antisarampión desde 1963. Con distintas y progresivas estrategias, que significan acceso universal, gratuito y masivo, se alcanzan altas metas de cobertura, entre 95 % y 100% de la población objetivo.

2.- El último brote epidémico de sarampión ocurrió en los años 1987-1988, fueron cerca de 100 mil casos y 50 muertes. Este evento generó la imposición de una 2da dosis en el niño escolar (6 años) y en campañas a niños y adolescentes entre 9 meses y 14 años en 1992. Esta última acción se ha repetido cuatro veces en los últimos 15 años.

La última campaña está en desarrollo desde noviembre de 2010. Actualmente se vacuna a los niños a los 12 meses con trívirica, a escolares 6-8 años y en las campañas después.

3.-En los últimos años no han existido casos autóctonos de sarampión, sólo casos importados desde el exterior en zonas que aún no controlan la circulación del virus. Esto es un éxito epidemiológico de nuestro país.

4.-Entre marzo y abril del presente año han ocurrido cinco casos importados generados por dos personas que han viajado al exterior y que han transmitido a su círculo íntimo, personas mayores de 30 años y menores de 1 año.

Ello ha generado una reacción oportuna de vigilancia epidemiológica (identificación de las personas y sus contactos) más un análisis de la situación del problemas por parte del Ministerio y Servicios de Salud.

5.- La acción oportuna de detección de los casos importados de sarampión refleja una excelente capacidad de vigilancia y respuesta de la autoridad sanitaria. Existe un sistema "on line" de registro de personas y vacunas que, instalado en los últimos dos años, ha permitido mejorar mucho más esta función epidemiológica.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1.- Estamos ante un grupo de casos de sarampión que prenden una luz de alarma, pero que refleja un buen sistema de vigilancia epidemiológica nacional.

2.- La situación de control del sarampión en Chile sigue siendo sólida y el Programa Nacional de Inmunizaciones es muy efectivo.

3.- Frente a ello nuestras recomendaciones al Minsal son las siguientes:

a.- Profundizar el estudio de la situación mediante un estudio serológico que verifique la inmunidad de los grupos presuntamente en mayor riesgo.

b.- Recomendar el uso de vacuna antisarampión en estos grupos de mayor riesgo y eventualmente expuestos:

-Personas de entre 30-40 años que viajan al exterior.

-Personas de entre 30-40 años que tengan contacto con viajeros: puertos, aeropuertos, personal de aduanas, líneas aéreas, etc.

-Trabajadores de la salud de entre 30-40 años que tengan contacto con pacientes.

Profesor Jorge Jiménez de la Jara
Presidente de CAVEI