

Ante la confirmación y el envío por parte del Ministerio de Salud de la Nación de un Alerta Nacional por dos casos importados confirmados de Sarampión no relacionados con los casos descriptos en abril, en niños menores de un año asistidos en Ciudad de Buenos Aires, se sugiere **intensificar la vigilancia epidemiológica de casos sospechosos de enfermedad febril exantemática (EFE)**. Por tal motivo en presencia de casos SOSPECHOSOS de sarampión y rubéola **el procedimiento a seguir por lo/as profesionales médico/as y/o integrantes de los Equipos de Salud es el siguiente:**

- **Informar inmediatamente a la autoridad superior de la institución efectora y a la autoridad sanitaria municipal** por el medio disponible (fax, teléfono, mail, etc) SIN esperar resultados de laboratorio. A nivel municipal comunicarse con la Secretaría de Salud donde se procederá a notificar al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0) y a realizar el bloqueo epidemiológico correspondiente.
- **Confeccionar de manera completa la ficha epidemiológica**
- **Indicar el Aislamiento del/a paciente** hasta los 7 días siguientes del inicio del exantema para evitar contagios. En caso de requerir internación, se debe proceder al aislamiento respiratorio.
- **Muestras para el diagnóstico etiológico:**
 - o Extracción sanguínea para muestra de **Suero: SIEMPRE AL PRIMER CONTACTO CON EL PACIENTE**, hasta 30 días posteriores a la aparición de exantema.
 - o Entrega de muestra de **Orina:** hasta 14 días posteriores a la aparición de exantema. Se utilizará frasco colector estéril con tapa a rosca de 5 a 10 ml.
 - **Hisopado nasofaríngeo (HNF):** hasta 7 días posteriores a la aparición de exantema.
- **Verificar esquema de vacunación completo para 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***

"caso sospechoso"

paciente con fiebre (temperatura axilar mayor a 38°C) y exantema, o en todo caso en que el/la profesional de la salud sospeche sarampión o rubéola.