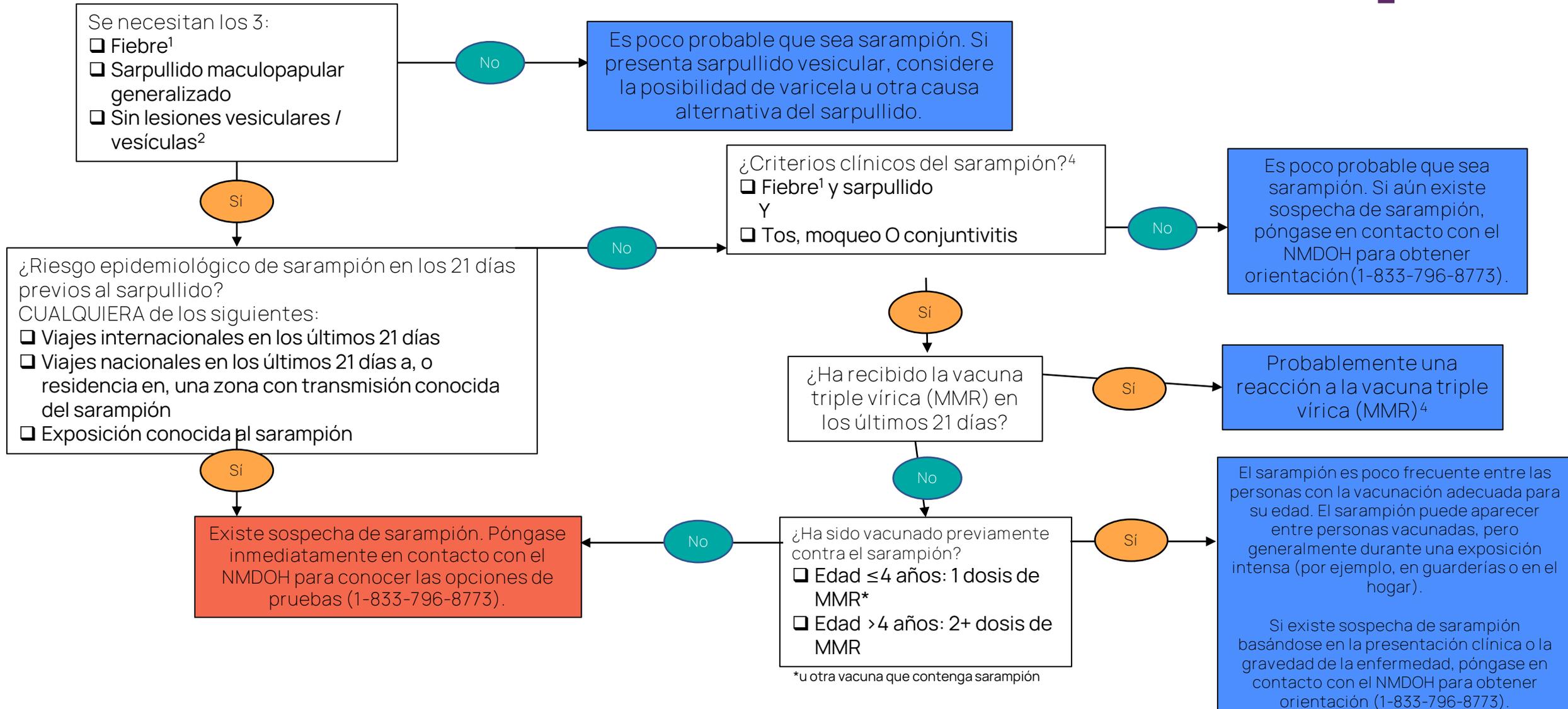


# Evaluación de un paciente con sospecha de sarampión que presenta sarpullido

## COMENZAR AQUÍ



# Notas

1. Es suficiente con medir la fiebre o con que el paciente o su familia informen de ella; no es necesario medir la fiebre en el momento de la evaluación médica debido a las fluctuaciones normales o al uso de antipiréticos (por ejemplo, ibuprofeno).
2. Una erupción vesicular no es compatible con el sarampión y debe hacer sospechar otras causas de sarpullido (por ejemplo, varicela).
3. Los criterios clínicos del sarampión (según la definición de caso del CSTE\*) incluyen **TODOS** los siguientes:
  - Erupción maculopapular generalizada
  - Fiebre
  - Tos, coriza (moqueo) o conjuntivitis (también conocida como “las 3 C”)
4. Hasta un 5 % de las personas que reciben la vacuna triple vírica (MMR) presentarán un sarpullido febril leve y de corta duración. Esto es más común con la primera dosis de la vacuna MMR. Las personas que experimentan esta reacción a la vacuna no son contagiosas para las personas que las rodean. Si una persona ha recibido la vacuna MMR en los 21 días anteriores a la aparición del sarpullido, pero también tiene riesgo epidemiológico de contraer sarampión, es posible que se requieran pruebas especializadas, lo cual debe conocerse consultando a las autoridades de salud pública locales o estatales.

\*CSTE: Consejo de Epidemiólogos Estatales y Territoriales: <https://ndc.services.cdc.gov/case-definitions/measles-2013/>

# Recomendaciones para las pruebas

- ❑ Póngase inmediatamente en contacto con el NMDOH llamando al 1-833-796-8773 para informar de un caso con sospecha de sarampión y programar las pruebas
- ❑ Recopile una muestra nasofaríngea (NP) u orofaríngea/de garganta (OP) para la prueba RT-PCR del sarampión\*
  - Utilice un hisopo comercial diseñado para la recopilación de muestras NP/faríngeas o hisopos de poliéster flocado. No se aceptan hisopos de algodón.
  - Los hisopos deben colocarse en 2 ml de medio de transporte viral estándar y no deben dejarse secar.
  - Frote el hisopo alrededor del borde del tubo para retener las células y el líquido en el tubo. El hisopo debe romperse y dejarse en el tubo. Inmediatamente después de la recopilación, las muestras de frotis de garganta y nasofaríngeo pueden refrigerarse a 2-8 °C durante un máximo de 72 horas. Después de 72 horas, estas muestras deben congelarse a -20 °C o menos y enviarse en hielo seco. Recopilar una muestra nasofaríngea (NP) u orofaríngea/faríngea (OP) para RT-PCR del sarampión\*.
- ❑ Complete el [formulario de solicitud de prueba](#)
- ❑ Envío en función de la ubicación de las instalaciones y los acuerdos existentes con el servicio de mensajería del laboratorio..

\*El virus del sarampión también se denomina "rubeola" en algunas órdenes de laboratorio, que no debe confundirse con el virus de la rubéola.

# Características del sarampión

- Síntomas clásicos
  - Fiebre (hasta 105 °F) + erupción maculopapular generalizada + uno de las "3 C"
    - Las 3 C: tos, coriza (moqueo) y conjuntivitis.
  - Pistas para detectar el sarampión:
    - El pródromo de fiebre y al menos 1 de las 3 C suele comenzar entre 2 y 4 días antes de la erupción.
    - La erupción comienza en la cabeza o la cara y se extiende hacia abajo.
    - La fiebre continúa durante la aparición de la erupción, y suele alcanzar su punto máximo alrededor del momento en que comienza la erupción.
- El sarampión es poco frecuente en personas vacunadas, especialmente con 2 dosis previas de la vacuna triple vírica (MMR).
  - Una dosis suele proporcionar un 93 % de protección, y dos dosis proporcionan un 97 % de protección contra la infección por sarampión.

# Otras causas comunes de sarpullido febril en los niños

- Parvovirus B-19 ("quinta enfermedad")
  - Sarpullido clásico en forma de "bofetada"
  - Más común en niños en edad escolar que en bebés
- Herpes virus humano 6 (HHV-6, "sexta enfermedad", "roséola")
  - Causa común de sarpullido febril en bebés
  - El sarpullido suele comenzar en el tronco (el sarpullido del sarampión comienza en la cara/línea del cabello)
  - La fiebre suele desaparecer antes de que comience el sarpullido (la fiebre del sarampión alcanza su punto máximo alrededor del momento en que aparece el sarpullido)
- Enterovirus
  - Causa común de mano-pie-boca, el sarpullido puede afectar las palmas de las manos y las plantas de los pies, que generalmente no se ven afectadas en el sarampión.
  - El sarpullido puede ser urticarial, lo cual no es típico del sarampión.
- Varicela
  - El sarpullido es generalizado, produce picazón y progresa rápidamente de lesiones maculáres a papulares y vesiculares antes de formar costras.
  - Las lesiones suelen presentarse en diferentes etapas de desarrollo al mismo tiempo.
  - Los pacientes también pueden presentar fiebre y malestar general entre 1 y 2 días antes de la aparición de la erupción.



Sarpullido tipo "bofetada en la mejilla"



mano-pie-boca