

Grupo De Enfermedades
Transmisibles Equipo De
Inmunoprevenibles

2018

Protocolo De Vigilancia En La Salud Pública.

VARICELA.

DOCUMENTO ACTUALIZADO POR

Estudiantes de enfermería de la Corporación Universitaria
Empresarial Alexander Von Humboldt de octavo semestre.
Kateryne Escobar Tabares, Daniela Londoño Arenas, Lina Paola
Ramírez Cataño., Ana María Torres Triviño, Alexander Zuleta
Mejía.

DOCENTE ASESOR
Carolina Torres

DOCUMENTO ELABORADO POR

Equipo Inmunoprevenibles Subdirección de Prevención
Vigilancia y Control en Salud Pública Instituto Nacional de Salud.



Profesionales de enfermería cuidando por menos epidemia más salud



SECRETARÍA
de
SALUD

GLOSARIO

Erupción cutánea: Se relacionan con algún estado de enfermedad o hipersensibilidad, por lo general se trata de reacciones a productos usados de forma tópica como jabones, cremas o productos cosméticos, también son frecuentes las infecciones o intoxicaciones, en casos menos frecuentes se debe a enfermedades crónicas como la psoriasis, lupus, pénfigo, dermatomiositis, entre otras. (Nicuesa, 2017)

Fase prodromica: El término pródromo se deriva del latín pródromos y del griego πρόδρομος que significa, precursor de un evento. Básicamente podríamos definirlo como aquellas manifestaciones clínicas, generalmente inespecíficas, que sobresalen del estado habitual del paciente. (Chaves)

Inmunidad: La inmunidad es un estado de resistencia que tienen ciertos individuos o especies frente a la acción patógena de microorganismos o sustancias extrañas. Dicho estado puede ser natural o adquirido. (Merino, 2018)

Período de incubación: Es el intervalo de tiempo entre la invasión por un agente infeccioso y la aparición de los primeros signos o síntomas de la enfermedad. (Martí, 2011)

Signos de alarma: Son aquellos síntomas que indican la presencia de enfermedades u alteraciones en el organismo. (Famisanar, 2017)

Zonas endémicas: Es un área estrictamente localizada en un territorio que puede ser de extensión muy variable, tanto mayor en principio cuanto más elevado es el rango del taxón considerado dentro de la escala sistemática. (Osorio, 2017)

¿Qué es la Varicela?

La varicela es una enfermedad vírica aguda y generalizada altamente contagiosa, de comienzo repentino, con fiebre moderada, síntomas generales mínimos y una erupción cutánea de tipo maculopapular durante pocas horas y vesicular durante tres o cuatro días, que deja costras granulosas.

Las vesículas son monoloculadas y se hunden al pincharlas; las complicaciones de la varicela ocurren entre las personas inmunocomprometidas, neonatos, niños menores de un año y adultos. Las complicaciones se presentan en diferentes niveles:

1. Sobreinfección bacteriana de lesiones cutáneas (*Streptococcus beta hemolítico*)
2. Pulmón: neumonitis viral (fatal)
3. Neurológicas: encefalitis, cerebelitis, meningitis, mielitis, síndrome de Guillain-Barré, síndrome de Reyé
4. Varicela hemorrágica: vesículas con contenido hemorrágico
5. Otros: miocarditis, pericarditis, hepatitis, nefritis

Características generales

Agente etiológico	La varicela es la infección primaria causada por el virus varicela-zóster (VVZ), miembro del grupo de Hérvés virus.
Modo de transmisión	La transmisión es de persona a persona por contacto directo con pacientes con varicela o lesiones de zóster, por dispersión aérea de secreciones respiratorias y por líquido de las vesículas. En el caso de <i>hérvés zóster</i> , indirectamente por objetos recién contaminados, por secreciones de las vesículas y las membranas mucosas de las personas infectadas. El hacinamiento y la población de comunidades cerradas son, entre otros, los principales factores de riesgo de propagación.
Periodo de incubación	El período de la incubación para la varicela es 10 - 21 días, generalmente entre 14-16 días.
Periodo de transmisibilidad	Dura hasta cinco días, pero generalmente es de uno a dos días antes del comienzo del exantema de varicela y persiste hasta que todas las lesiones están encostadas; sin embargo, el contagio puede durar hasta el quinto día después del inicio de las lesiones. En los pacientes inmunocomprometidos con varicela progresiva, probablemente el período de transmisibilidad sea durante todo el tiempo de erupción de nuevas lesiones; este virus es muy infeccioso y produce infección secundaria en contactos cercanos susceptibles en proporción cercana al 90%.
Susceptibilidad	Toda persona que no haya enfermado previamente por el virus y se traslade a áreas endémicas.
Reservorio	Los humanos son la única fuente de infección
Inmunidad	La inmunidad que sigue a la infección de varicela generalmente es de larga duración; sin embargo, segundos episodios de infección por este virus raramente ocurren entre personas inmunológicamente normales. El VVZ también es capaz de permanecer en un estado latente en tejido del nervio humano y puede reactivarse en aproximadamente el 15 % de las personas infectadas produciendo <i>herpes zóster</i> , que usualmente se presenta como un salpullido vesicular con dolor y prurito en una distribución dermatomal.

Tomada de: Control de las Enfermedades Trasmisibles, decimotercera edición, 2005, Organización Panamericana de la Salud

Objetivos específicos

- Caracterizar el comportamiento de varicela en tiempo, lugar y persona.
- Detectar oportunamente los brotes en el territorio nacional.
- Establecer la incidencia de varicela en Colombia.

Tipo de caso	Características de la clasificación
Caso confirmado por clínica	<p>Todo caso que presente una enfermedad de comienzo repentino, con fiebre moderada, erupción cutánea de tipo maculopapular durante pocas horas y vesicular durante tres o cuatro días, que deja costras granulosas. Deberá ser evaluado por un profesional de salud competente para determinar el diagnóstico; el evento puede estar asociado por nexo epidemiológico con un caso confirmado.</p>

*Tomada de: infeciosas Academia Americana de Pediatría.
<https://www.cdc.gov/chickenpox/outbreaks/manual.html>*

ORIENTACIÓN DE LA ACCIÓN

Acciones individuales

El sistema de vigilancia brindará información a los responsables de las acciones de prevención y control que permitan tomar decisiones ante la presencia de brotes, epidemias o casos aislados, así como establecer la fuente, la velocidad de transmisión de la enfermedad y las acciones pertinentes. Por las características clínicas y epidemiológicas de la varicela, es necesario tener en cuenta lo siguiente:

- No se requiere la realización de investigación de campo en todos los casos reportados.
- Es necesario captar para todo caso los datos de identificación y localización, de tal forma que sea posible hacer un seguimiento de la incidencia y detectar la presencia de brotes en un área específica.
- Aislamiento: se realizará en los casos de varicela por contacto y por gota durante el tiempo de transmisibilidad, por lo general inicia un día antes del inicio de los síntomas hasta que secan todas las vesículas o generan costra y se debe hacer énfasis en las siguientes acciones
 - Lavado de manos frecuente
 - No compartir objetos personales, cigarrillos o comida.
 - Usar un pañuelo o barrera para estornudar o toser
 - Uso de tapabocas de alta eficiencia por parte del enfermo
 - Debe realizarse desinfección del material contaminado con secreciones nasofaríngeas.

Aislamiento en establecimientos cerrados como: batallones, escuelas de policía o establecimientos penitenciarios

- Tener identificada un área de aislamiento.
- Tener en cuenta el período de transmisibilidad para implementar la medida de aislamiento.
- Abordar de manera adecuada el proceso de aislamiento con los internos.

Aislamiento en centros educativos, instituciones y otros

Los casos de varicela identificados deben ser aislados en sus hogares y pueden ingresar a

Acciones colectivas

Entre las acciones a nivel colectivo se deben realizar capacitaciones acerca del comportamiento de la enfermedad (período de incubación, sintomatología y transmisibilidad) aportando conocimiento a las personas infectadas, las personas con las que se haya tenido contacto, para intervenir en el cambio de conductas de riesgo asociadas al mal manejo de la enfermedad que puede llegar a complicaciones graves e incluso la muerte.

- Tener en cuenta los posibles desplazamientos como, por ejemplo, los baños.

- Contar con medidas higiénicas y sanitarias adecuadas.

- El área de aislamiento debe contar con flujo de ventilación.

- Sus actividades escolares o laborales cuando la erupción haya formado costra.

- Aislamiento en el ámbito hospitalario

En este contexto es necesario el aislamiento estricto por el riesgo de infección de pacientes inmunosuprimidas susceptibles.

Exclusión escolar o laboral: Durante un brote de varicela se recomienda el aislamiento de personas inmunosuprimidas: desde el día 7 hasta el 28 de haber recibido inmunoglobulina varicela zóster.

- Proceso de limpieza y desinfección.

- La desinfección de todas las superficies se debe realizar con un desinfectante como el hipoclorito de sodio, este debe ser manejado

Adecuadamente (de acuerdo con el protocolo establecido en la institución), se debe dejar actuar y luego proceder a lavar.

- Utilizar un paño de limpieza diferente para las superficies frecuentemente tocadas y por ende con mayor probabilidad de estar contaminadas como unidades sanitarias y menaje.

- Utilizar los elementos de protección individual.

El personal de salud, los familiares del paciente o quienes hayan tenido contacto con una persona infectada y en quienes se sospeche alto riesgo de infección o que tienen estrecha relación con personas de alto riesgo de complicaciones, deben ser sometidas a cuarentena desde el décimo día luego de la exposición hasta el día 21 después de la misma. Los trabajadores de la salud que son susceptibles a la varicela y hayan tenido contacto directo con un paciente con herpes zóster activo, deben relevarse del contacto con pacientes durante el mismo período de tiempo considerado para la varicela.

Acciones en el caso de un brote:

- Confirmar los casos clínicamente.
- Informar la situación detectada inmediatamente a la Secretaría de Salud de la entidad territorial local quien será la encargada de realizar la investigación de Campo, esta a su vez retroalimentará la información al departamento hasta llegar al nivel nacional.
- Notificación individual y colectiva de todos los casos.
- Identificar contactos.
- Búsqueda a partir de fuentes secundarias.
- Identificar nuevos casos a partir de la vigilancia comunitaria.
- Identificar la población en riesgo: gestantes, mayores de 60 años, menores de cinco años, inmunosuprimidos (VIH y leucemia) y enfermedades crónicas.

- Realizar la investigación epidemiológica de campo, los casos encontrados deberán enviarse al referente nacional en informes de 24 horas y 72 horas e informe de seguimiento o final de cada brote (solo los ocurridos en establecimientos penitenciarios y carcelarios, Fuerzas Militares, Policía Nacional, Instituciones de Salud y población indígena).

Informar de manera mensual al referente nacional los brotes que se presenten en la entidad territorial, indicando: la fecha de notificación, el nombre del lugar donde se presentó, el número de casos expuestos y susceptibles a semana epidemiológica.

Bibliografía

- Chaves, J. M. (s.f.). *Fundación recuperar*. Recuperado el 26 de 04 de 2018, de <http://www.fundacionrecuperar.org/fasepro.html>
- Fabio, M. C. (8 de 10 de 2013). *infobae* . Recuperado el 2018 de abril de 2018, de <https://www.infobae.com/2013/10/08/1514684-como-reconocer-enfermedades-eruptivas-los-mas-chicos/>
- Famisanar. (2017). *FaminarEPS*. Recuperado el 26 de 04 de 2018, de FaminarEPS: <http://www.famisanar.com.co/signos-de-alarma/>
- Martí, C. I. (2011). *madrimasd.org*. Recuperado el 26 de 04 de 2018, de madrimasd.org: http://www.madrimasd.org/blogs/salud_publica/2010/06/20/131984
- Merino, M. (2018). *Definición.de*. Recuperado el 26 de 04 de 2018, de Definición.de: <https://definicion.de/inmunidad/>
- Nicuesa, M. (2017). *DefiniciónABC*. Recuperado el 26 de 04 de 2018, de DefiniciónABC: <https://www.definicionabc.com/acerca-de>
- Protocolo de Varicela (2017). *Ins.gov.co*. Recuperado el 11 de 04 de 2018, de ins.gov.co: <http://www.ins.gov.co/busador-Eventos/ZIKA%20Lineamientos/PRO%20Varicela.pdf>
- Organización de las Naciones Unidas (UNFPA) (2003). *Paho.org*. Recupera el 11 de 04 de 2018, de paho.org: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=16931&Itemid=270&lang.