



AVISO PREVENTIVO DE VIAJE E INFORMACIÓN PARA VIAJEROS A ARGENTINA, BAHAMAS, BRASIL, CANADÁ, CHILE, COLOMBIA, COSTA RICA, ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA, Y VENEZUELA; ANTE LOS CASOS DE SARAMPIÓN.

La Secretaría de Salud Federal, a través del Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria (UIES) emite el siguiente aviso preventivo de viaje e información para personas que viajan a Argentina, Bahamas, Brasil, Canadá, Chile, Colombia, Costa Rica, Estados Unidos de América, y Venezuela; ante los casos de Sarampión reportados en estos países.

26 | Marzo | 2019

[UIES-AVISO-VIAJE-FIEBRE SARAMPIÓN-AMÉRICA-2019] →

⚠ Atención a los viajeros a Argentina, Bahamas, Brasil, Canadá, Chile, Colombia, Costa Rica, Estados Unidos de América, y Venezuela; ante los casos de Sarampión reportados en estos países:



LA SECRETARÍA DE SALUD FEDERAL RECOMIENDA: TOMAR PRECAUCIONES ESPECÍFICAS A QUIENES VIAJEN A ARGENTINA, BAHAMAS, BRASIL, CANADÁ, CHILE, COLOMBIA, COSTA RICA, ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA, Y VENEZUELA; ANTE LOS CASOS DE SARAMPIÓN.

La infección causada por el **Virus del Sarampión** produce una enfermedad aguda, la cual es una de las más contagiosas del mundo. Clínicamente se caracteriza por presentar **fiebre, enrojecimiento de ojos, congestión nasal, tos, manchas pequeñas dentro de la boca** y posteriormente, **erupciones cutáneas** en cara y cuello (**exantema**) que se extienden a todo el cuerpo. Se transmite por contacto directo con gotitas provenientes de la nariz, de la boca o la garganta de una persona infectada.

La enfermedad es más grave en los lactantes, desnutridos y en adultos. Las complicaciones son: diarrea severa, infecciones del oído, neumonía, ceguera y encefalitis (inflamación del cerebro) que puede conducir a la muerte.

Desde la exposición a la enfermedad hasta la aparición de los primeros síntomas (como la fiebre) transcurren entre 10 a 12 días. Desde la exposición hasta la aparición del exantema (Erupciones cutáneas) unos 14 días con un rango de 7 a 18 días (21 días para efectos de la vigilancia epidemiológica).





AVISO PREVENTIVO DE VIAJE E INFORMACIÓN PARA VIAJEROS A ARGENTINA, BAHAMAS, BRASIL, CANADÁ, CHILE, COLOMBIA, COSTA RICA, ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA, Y VENEZUELA; ANTE LOS CASOS DE SARAMPIÓN.

Los pacientes son contagiosos 4 días antes del inicio del exantema, hasta 4 días después de la aparición del exantema. Los pacientes inmunocomprometidos pueden excretar el virus en toda la duración de la enfermedad.

A pesar de que el sarampión es una enfermedad prevenible por vacunación, en muchos países las bajas coberturas de vacunación en la población en riesgo han favorecido la diseminación, que continua persistente en diferentes regiones del mundo, incluyendo África, Asia, América, Europa y Oceanía. Actualmente existen brotes importantes de Sarampión en Europa, principalmente en Rumania, Italia, Polonia, Francia y Austria. De los casos identificados, 84% no tenían antecedente de vacunación. Es por ello que pueden aparecer grandes epidemias y los viajeros que no son inmunes, están en riesgo.

Durante el 2017, 2018 y 2019, **Argentina, Bahamas, Brasil, Canadá, Chile, Colombia, Costa Rica, Estados Unidos de América, México y Venezuela;** han confirmaron casos de sarampión.

- **Argentina:** En 2019 notificó un caso importado confirmado de sarampión, posterior al regreso de un viaje a Hong Kong, en un hombre de 35 años sin antecedente de vacunación.
- **Bahamas:** En 2019 notificó un caso importado de sarampión confirmado, se trata de un niño procedente de Francia, sin antecedente de vacunación.
- **Brasil:** En total, desde la semana 6 de 2018 y la semana 9 de 2019, se han notificado 10,334 casos confirmados, incluidas 12 defunciones. Los casos se han registrado en Amazonas, Bahía, Distrito Federal, Pará, Pernambuco, Rio Grande do Sul, Rio de Janeiro, Rondônia, Roraima, São Paulo y Sergipe. Los últimos casos confirmados han sido importados de Venezuela.
- **Canadá:** En 2019, notificaron 5 casos confirmados de sarampión. La mayoría de los casos reportados están asociados a un brote que afecta a escolares en Vancouver, el cual a su vez se originó a partir de importación. En 2018, se registró un total de 29 casos.
- **Chile:** Entre la semana 45 de 2018 y la semana 8 de 2019, se confirmaron 26 casos (8 importados y 18 relacionados a importación).
- **Colombia:** Confirmó 241 casos de sarampión, los cuales se registraron en Antioquia, Arauca, Atlántico, Bolívar, Cauca, Cesar, Cundinamarca, La Guajira, Magdalena, Norte de Santander, Risaralda, Santander, Sucre y en los Distritos de Barranquilla, Bogotá, Cartagena y Santa Martha.
- **Costa Rica:** En 2019 notificó un caso confirmado de sarampión en un niño de nacionalidad francesa, sin historial de vacunación. Adicionalmente se realizaron pruebas de laboratorio a los padres del caso, las cuales resultaron positivas (aunque ellos no presentaron síntomas compatibles con la enfermedad), alcanzando un total de 3 casos confirmados.
- **Estados Unidos de América:** Entre el 1° de enero y el 21 de febrero de 2019 se confirmaron 159 casos de sarampión en 10 estados, que corresponden a 6 brotes reportados. Los estados que notificaron casos confirmados fueron California, Colorado, Connecticut, Georgia, Illinois, Kentucky, Nueva York, Oregon, Texas y Washington.
- **Venezuela:** Entre 2017 (1,307) y 2018 (7,809), ha notificado 9,116 casos sospechosos, de los cuales 6,202 fueron confirmados, registrándose 76 defunciones. En 2019, se han notificado 283 casos de los cuales se han confirmado 40. Los casos se registraron en los estados de Apure, Barinas, Bolíva, Carabobo, Cojedes, Delta Amacuro, Distrito Capital, Falcón, Lara, Mérida, Miranda, Monagas, Vargas, y Zulia.

En **México**, la última epidemia de sarampión ocurrió en 1989-1990 reportándose 89,163 casos. El último caso autóctono en nuestro país se registró en 1995. En el periodo de 2000 a 2019 se han identificado 185 casos importados o asociados a



AVISO PREVENTIVO DE VIAJE E INFORMACIÓN PARA VIAJEROS A ARGENTINA, BAHAMAS, BRASIL, CANADÁ, CHILE, COLOMBIA, COSTA RICA, ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA, Y VENEZUELA; ANTE LOS CASOS DE SARAMPIÓN.

importación, incluidos los cinco casos identificados por el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE) en 2018: en la Ciudad de México tres casos, Baja California un caso y Veracruz un caso). En 2019 se identificó un caso en el estado de Nuevo León que corresponde a una persona de 54 años de edad, con antecedente de viaje a EUA y Francia. Tres de los casos mencionados se clasificaron como importados y los tres restantes como asociados a importación.

La ocurrencia de brotes de sarampión en varias partes del mundo, principalmente en países de América y Europa con quienes existe un alto movimiento de viajeros y población, así como el reporte de casos importados en otros países de la región de América, se incrementa el riesgo de presencia de casos importados en México.

Por lo anterior, la DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA emite y reitera las siguientes recomendaciones a personas que viajen a estos países o que regresen a México provenientes de estos países:

RECOMENDACIONES

Antes de viajar internacionalmente, a zonas donde existan casos de Sarampión, Revisar la **CARTILLA NACIONAL DE SALUD** de todas las personas que viajarán, para verificar el antecedente de vacunación, si requieren aplicarse la vacuna contra el sarampión, hacerlo tres semanas antes de salir de viaje, ya que tarda de dos a tres semanas en crear anticuerpos protectores (**un mínimo de 14 días antes de su viaje**).

En México el esquema de vacunación (SRP) comprende 2 dosis, una a los 12 meses de edad o antes de cumplir 6 años, y la otra a los 6 años de edad o al ingresar a la primaria.

Las únicas vacunas contra el sarampión disponibles en México, seguras y gratuitas, son: Vacuna triple viral (SRP; sarampión, rubéola y parotiditis) y la Vacuna doble viral (SR; sarampión y rubéola).

Siga las siguientes instrucciones, según edad y antecedente vacunal:

- **Población de 6 a 11 meses de edad**, aplicar una dosis de vacuna contra el sarampión, dicha dosis no cuenta para esquema, de tal forma que deben ser revacunados al cumplir el primer año de edad, con un intervalo entre ambas dosis de al menos 28 días.
- **Población de la 5 años de edad:**
 - **Con antecedente vacunal:** No requiere vacunarse antes de viajar.
 - **Sin antecedente vacunal:** Aplicar una dosis de SRP y la siguiente dosis cuando cumpla 6 años.
- **Población de 6 a 9 años de edad:**
 - **Con dos dosis de vacuna (esquema completo):** No requiere vacunarse antes de viajar.
 - **Con esquema incompleto de SRP:** (cuenta solo con la primera dosis), deberán recibir la dosis faltante (los esquemas no se reinician).
 - **Sin antecedentes de vacunación:** deberán recibir 2 dosis con intervalo de 4 a 8 semanas entre la primera y la segunda dosis.
- **Población de 10 y más años:**
 - **Con dos dosis de vacuna (esquema completo):** No requiere vacunarse antes de viajar.
 - **Con esquema incompleto:** antecedente de una sola dosis de SRP, aplicar una dosis de SR.





AVISO PREVENTIVO DE VIAJE E INFORMACIÓN PARA VIAJEROS A ARGENTINA, BAHAMAS, BRASIL, CANADÁ, CHILE, COLOMBIA, COSTA RICA, ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA, Y VENEZUELA; ANTE LOS CASOS DE SARAMPIÓN.

- **Sin antecedentes de vacunación** deberán recibir 2 dosis de SR con intervalo de 4 a 8 semanas entre la primera y la segunda dosis.

Dos dosis de SRP (Sarampión, Rubéola y Parotiditis) representan casi el 100 por ciento de efectividad en la prevención del sarampión.

Ninguna de estas vacunas deberá aplicarse a mujeres embarazadas o con la duda de embarazo. En caso de aplicación de SR accidental en una mujer que desconocía su condición de embarazada, acudir a su unidad médica para información y seguimiento.

Acuda a su Unidad Médico Familiar, según su derechohabencia (IMSS, ISSSTE, PEMEX, SEDENA, SEMAR) que le corresponda; o acuda al Centro de Salud de los servicios locales de salud. Para completar su esquema de vacunación.

Durante su viaje y a su regreso: Si usted presenta **fiebre** y **exantema (erupción)** durante su viaje y hasta después de 21 días de su regreso a México.

- **No se auto-medique y busque atención médica de inmediato.**
- Tome abundantes líquidos, vida suero oral o electrolitos orales para prevenir la deshidratación.
- Comente con el personal médico que lo atienda, sobre su antecedente de viaje a estas regiones. O el contacto con alguna persona con esta situación.
- Evite el contacto cercano con otras personas durante cuatro días después de la aparición de la erupción cutánea (manchas en la piel), con el fin de reducir la propagación a otras personas o familiares que no estén vacunados.
- Use cubrebocas.
- Si usted todavía está enfermo a su llegada a México, por favor avise al asistente de vuelo antes de aterrizar o al oficial de *Sanidad Internacional* cuando salga del avión.

Durante su estancia o tránsito en esos países: Se recomiendan medidas higiénicas generales, para reducir el riesgo de contagio:

- Lávese las manos con frecuencia.
- Si el jabón y agua no están disponibles, desinfecte sus manos con solución alcoholada en gel para manos (que contenga al menos 60 por ciento de alcohol).
- Procure no tocar sus ojos, nariz o boca. Si tiene que tocar su cara, asegúrese de que sus manos estén limpias.
- Cúbrase la boca y la nariz con un pañuelo desechable o con la manga (no con las manos) al toser o estornudar.
- Está indicado el uso de cubre-bocas (mascarilla) al estar en un grupo de personas a menos de un metro de distancia.
- Evite el contacto cercano, como besos, abrazos o compartir cubiertos o vasos, con personas que estén enfermas.
- Tenga a la mano los teléfonos, dirección del consulado o embajada de los Estados Unidos Mexicanos más cercano, para contactarlo en caso necesario.

Para cualquier duda puede comunicarse a la UNIDAD DE INTELIGENCIA EPIDEMIOLÓGICA Y SANITARIA a los teléfonos 5337-1845 o al 01-800-00-44-800, donde será atendido por personal altamente capacitado.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



2019
AÑO DEL CAUDILLO DEL SUR
EMILIANO ZAPATA

SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA
DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE EPIDEMIOLOGÍA
UNIDAD DE INTELIGENCIA EPIDEMIOLÓGICA Y SANITARIA

AVISO PREVENTIVO DE VIAJE E INFORMACIÓN PARA VIAJEROS A ARGENTINA, BAHAMAS, BRASIL, CANADÁ, CHILE, COLOMBIA, COSTA RICA, ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA, Y VENEZUELA; ANTE LOS CASOS DE SARAMPIÓN.

Información adicional en:

SECRETARÍA DE SALUD

www.gob.mx/salud

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/avisos-epidemiologicos-2019

CENTRO NACIONAL PARA LA SALUD DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA (CENSIA)

www.gob.mx/salud%7Ccensia/

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL > FIEBRE AMARILLA

www.imss.gob.mx

CLÍNICA DEL VIAJERO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

www.clinicadelviajero.com.mx

SECRETARÍA DE RELACIONES EXTERIORES

www.gob.mx/sre

GUÍA DEL VIAJERO

guiadelviajero.sre.gob.mx/

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

www.who.int

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD

www.paho.org

En caso de antecedente de viaje a **Argentina, Bahamas, Brasil, Canadá, Chile, Colombia, Costa Rica, Estados Unidos de América, y Venezuela**, en los últimos **21 días** o **haber tenido contacto con personas que hayan viajado a estos países** y presentar **fiebre, enrojecimiento de ojos, congestión nasal, tos, manchas pequeñas dentro de la boca, erupciones cutáneas**; debe de solicitar atención médica e **informar al personal médico del antecedente de viaje**. Para que se lleve a cabo la **notificación inmediata** y con carácter de **urgente** a los respectivos niveles de salud y al mismo tiempo a la **DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA** a través de los mecanismos establecidos, así como por medio de la **UIES** al teléfono **53-37-18-45** llamada local de la Ciudad de México o LADA sin costo **01-800-00-44-800**.

