

Historia Natural de la Enfermedad: Sarampión

Natural History of Disease: Measles

Diana V. Sánchez-Martínez^a, Zaira L. García-Rivera^b

Abstract:

The Natural History of the Disease is the process of its evolution, from the interaction of the causal agent with the host and the environment (ecological triad) to its resolution, without medical intervention. In 1965 Leavell and Clark designed a model to graphically represent this development and related it to levels of prevention. In this representation two periods are identified, the prepathogenic period that is related to the ecological triad and the pathogenic period that includes the subclinical and clinical phase, in which physiological alterations occur in the organism to conclude with the resolution of the disease through of recovery, chronicity or death.

Keywords:

Natural history of disease, measles, Leavell and Clark, ecological triad, levels of prevention.

Resumen:

La Historia Natural de la Enfermedad es el proceso de evolución de la misma, desde la interacción del agente causal con el huésped y el medio ambiente (triada ecológica) hasta su resolución, sin intervención médica. En 1965 Leavell y Clark diseñaron un modelo para representar de manera gráfica este desarrollo y lo relacionaron con los niveles de prevención. En esta representación se identifican dos períodos, el periodo prepatogénico que esta relacionado con la triada ecológica y el periodo patógeno que incluye la fase subclínica y clínica, en las que se presentan alteraciones fisiológicas en el organismo para concluir con la resolución de la enfermedad a través de la recuperación, cronicidad o muerte.

Palabras Clave:

Historia natural de la enfermedad, sarampión, Leavell y Clark, triada ecológica, niveles de prevención.

Síntesis

El sarampión es una enfermedad de relevancia social ya que en la actualidad continúa siendo una de las principales causas de muerte en niños a nivel mundial; se calcula que en 2017 murieron 110 000 personas por esta causa, la mayoría de ellas menores de 5 años y a pesar de existir vacunas seguras y eficaces (OMS, 2019).

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 (Herrera Benavente I.F., Noyola Cherpitel D.E., Romero Feregrino R., Madrigal Alonso B., Ochoa Pérez U.R., Mascareñas de los Santos A.H., Romero Cabello R., Romero Feregrino R., 2020)

En el periodo de 2000 a 2020 se han identificado 211 casos importados o asociados a importación, incluidos los 10 casos identificados por el Sistema Nacional de

Vigilancia Epidemiológica en el 2020 en la Ciudad de México (SSA-CONAVE, 2020).

Con el propósito de evitar la reintroducción de virus de sarampión, es necesario mantener una adecuada vigilancia epidemiológica enfocada a la detección y diagnóstico oportuno de los casos probables de sarampión, así como la obtención de información epidemiológica de calidad que orienten las acciones de reforzamiento de la promoción de la salud y prevención específica, además del control del padecimiento (Rentería Cárdenas, A., 2013).

Ante las continuas importaciones del virus desde otras regiones del mundo y los brotes en curso en las Américas, la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud, instan a todos los Estados miembros a mantener coberturas homogéneas de vacunación del 95% con la primera y segunda dosis de la vacuna contra

^a Autor de Correspondencia, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, <https://orcid.org/0000-0002-7660-7234>, Email: diana_sanchez8479@uaeh.edu.mx

^b Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, <https://orcid.org/0000-0002-2790-3096>, Email: ga436081@uaeh.edu.mx

el sarampión, la rubéola y parotiditis, en todos los municipios. (SSA-CONAVE, 2020)

Sarampión
HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD
MODELO DE LEAVELL Y CLARK

DEFINICIÓN
Enfermedad vírica muy contagiosa que afecta sobre todo a los niños y se transmite por gotículas procedentes de la nariz, boca y faringe de las personas infectadas.

PERIODO PREPATOGENICO

Triada ecológica

- Huésped:**
 - Hombre
 - Predomina en la infancia
 - Hay inmunidad via transplacentaria de corta duración.
- Medio Ambiente:**
 - Distribución mundial
 - Influyen condiciones socioeconómicas y culturales bajas
 - Mas frecuente en invierno y principios de primavera.
- Agente:**
 - El virus RNA del genero morbillivirus y solo se conoce un tipo antigenico.

PERIODO PATOGENICO

Etapa subclinica:

- Contacto de enfermo con persona susceptible.
- Virus entra por via respiratoria

Etapa clinica:

- Muerte:** Riesgo de muerte de acuerdo a complicación y estado nutricional.
- Secuelas:** Neurológicas, óticas
- Complicaciones:** Exantema hemorrágico, Bronconeumonía, Otitis media, Encefalitis
- Signos y sintomas especificos:** Exantema maculopapular morbiliforme
- Signos y sintomas inespecificos:** Fiebre, catamo ocularnasal, tos, ataque al estado general

PREVENCIÓN PRIMARIA

Promoción a la salud:

- Educación medica a la comunidad
- Mejorar aseo personal, hábitos, costumbres, vivienda
- Incluir zera procurar una buena alimentación

Protección especifica:

- Vacuna con virus vivos atenuados
- Uso de gammaglobulina en contactos no inmunizados
- Detección oportuna de casos y control de contactos

PREVENCIÓN SECUNDARIA

Diagnóstico precoz y tratamiento oportuno:

- Atención medica oportuna
- Búsqueda intencionada de signo Koplik en pacientes de grupo alto susceptible
- Manejo inmediato de casos contactos
- Aislamiento y protección a los contactos

Limitación del daño:

- Detección oportuna de complicaciones (Rx del tórax, IR, etc.)
- Tratamiento sintomático de infecciones concomitantes
- Vigilancia estrecha en periodo de convalecencia (energía)

PREVENCIÓN TERCARIA

Rehabilitación:

- Recuperación fisiopsicosocial de secuelas neurológicas, óticas, otras

Referencias:

[1] Herrera Benavente I.F., Noyola Cherpitel D.E., Romero Feregrino R., Madrigal Alonso B., Ochoa Pérez U.R., Mascareñas de los Santos A.H., Romero Cabello R., Romero Feregrino R. (2020). Estado Actual del Sarampión en la Era de COVID- 19 en México. Recuperado el 22 de marzo de 2022, desde: https://vacunacion.org/admin/files/Estado_Actual_del_Sarampio%CC%81n_en_la_era_del_COVID19_Mar-2020.pdf

[2] OMS. (2019). Sarampión. OMS/OPS. Recuperado el 22 de marzo de 2022, desde: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/measles>

[3] Rentería Cárdenas, A. (2013). Sarampión. El Manual Moderno. Recuperado el 22 de marzo de 2022, desde: https://www.manualmoderno.com/apoyos_electronicos/9786074486018/caps/18_01.pdf

[4] SSA-CONAVE. (2020). Situación Epidemiológica de Sarampión. Gobierno de México. Recuperado el 22 de marzo de 2022, desde: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/541291/Aviso_Epide_miol_gico_DVEET_Sarampi_n_13mar2020_vFinal.pdf

Referencias

[1] Herrera Benavente I.F., Noyola Cherpitel D.E., Romero Feregrino R., Madrigal Alonso B., Ochoa Pérez U.R., Mascareñas de los Santos A.H., Romero Cabello R., Romero Feregrino R. (2020). Estado Actual del Sarampión en la Era de COVID- 19 en México. Recuperado el 22 de marzo de 2022, desde: https://vacunacion.org/admin/files/Estado_Actual_del_Sarampio%CC%81n_en_la_era_del_COVID19_Mar-2020.pdf

[2] OMS. (2019). Sarampión. OMS/OPS. Recuperado el 22 de marzo de 2022, desde: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/measles>

[3] Rentería Cárdenas, A. (2013). Sarampión. El Manual Moderno. Recuperado el 22 de marzo de 2022, desde: https://www.manualmoderno.com/apoyos_electronicos/9786074486018/caps/18_01.pdf

[4] SSA-CONAVE. (2020). Situación Epidemiológica de Sarampión. Gobierno de México. Recuperado el 22 de marzo de 2022, desde: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/541291/Aviso_Epide_miol_gico_DVEET_Sarampi_n_13mar2020_vFinal.pdf