
EDITORIAL

Hacia la eliminación del sarampión en Venezuela.

El conocimiento de la epidemiología de las enfermedades prevenibles por inmunización, puede determinar la forma de prevención y eliminación, y en esto juega un papel importante el uso de vacunas. A través de este método preventivo se ha observado una disminución de la incidencia a nivel mundial de enfermedades, como sarampión, rubéola y hepatitis, entre otras.

El sarampión es una enfermedad de distribución mundial, pero con la introducción de la vacuna en las Américas, se ha observado un marcado descenso en el número de casos reportados y se tiene como referencia la no circulación del poliovirus salvaje desde 1990, difteria sin casos desde 1993 y sarampión sin circulación viral desde 1999 (1, 2).

Venezuela no escapa de este impacto positivo, no obstante la última gran epidemia que ocurrió en el país fue entre 1994-1995 y en respuesta, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) recomendó una campaña nacional de vacunación, obteniéndose una dramática reducción de la morbimortalidad por sarampión. Esta observación es particularmente importante, dado que a pesar de los grandes esfuerzos realizados en esta última epidemia, se produjo nuevamente un brote para los años 2001-2002, esto pudo ser debido al descenso en la cobertura vacunal y a deficiencias en la vigilancia epidemiológica trayendo como consecuencia que el país ocupara el primer lugar en lo que a casuística de sarampión se refiere.

Tras la confirmación de los primeros casos se implantaron medidas de emergen-

cia y jornadas de vacunación masiva que mantuvieron un silencio epidemiológico durante cuatro años, después de los cuales el 23 de febrero de 2006 reaparece el virus en Venezuela debido a un caso importado procedente de Europa, al cual siguió el brote entre los contactos del paciente, reportándose un total de 35 casos de sarampión hasta la semana epidemiológica N° 17 de 2006. Las autoridades sanitarias respondieron de forma rápida, manteniendo un alto grado de vigilancia y seguimiento, a través de la notificación de todos los casos sospechosos, investigando adecuadamente y creando el cerco necesario para el control del mismo (3).

Es importante destacar que hasta el momento, se han administrado aproximadamente 67.000 dosis de vacuna a nivel nacional, al mismo tiempo que se han establecido enlaces entre la OPS/ Organización Mundial de la Salud (OMS), autoridades nacionales de salud, sociedades médicas venezolanas y clínicas privadas, con el objetivo de difundir información clave para el control y prevención del sarampión en el país (4).

A pesar del gran trabajo que se ha venido realizando, todavía para el mes de julio de 2006 se confirmaban casos, pero según el Ministerio de Salud para la semana epidemiológica N° 33, habían disminuido a ningún caso nuevo, sin embargo se ha continuado con la vigilancia epidemiológica, a través de la sostenibilidad en las coberturas en poblaciones con edades de mayor riesgo y en zonas donde se han reportado casos (5).

Mientras la eliminación del sarampión no sea algo que se logre de forma simultá-

nea y conjunta a nivel mundial, continuarán ocurriendo casos importados en las Américas. No obstante, la experiencia en varios países indica que cuando existe una alta cobertura de contención del sarampión por vacunas, una detección segura y un seguimiento agresivo de casos sospechosos limitan las consecuencias de las importaciones del virus del sarampión. Aunque el último brote que ocurrió en Venezuela fue en el 2002, es imposible hablar de éxito, dado que actualmente siguen habiendo casos en países como México, África, España, Estados Unidos, Canadá y Alemania, entre otros a pesar de que en muchos de éstos se creía prácticamente erradicado, por lo que cada día existe el riesgo latente de importación de virus.

A pesar de lo anterior, muy recientemente la OMS informó que a través de un extenso programa de inmunización coordi-

nado por Unicef se ha logrado reducir un 60% la mortalidad mundial por sarampión desde 1999 al 2005, superando así el objetivo que se había fijado en el 2002 (6). Dado a la importancia de esta enfermedad como problema de salud pública, uno de los objetivos para el siglo XXI de la OMS es la eliminación del sarampión para el año 2010, esperándose inclusive su erradicación como ocurrió con la viruela y actualmente con la poliomiélitis en América (2). Es pertinente mencionar que la mejor defensa es mantener altas coberturas de vacunación y fortalecer la vigilancia activa, solo así se asegurará la detección oportuna de casos importados y la consecuente extensión de brotes, contribuyendo esto a evitar muertes, a mejorar la salud de los niños en el mundo y el desarrollo económico de nuestros pueblos, así como hacer realidad la meta de eliminación del sarampión.

Nereida Valero y Jennifer Gotera

Towards the elimination of Measles in Venezuela

In spite of the existence of an effective vaccine and the systematic programs of vaccination applied in many countries, measles continues being an important cause of mortality and morbidity in the world. The efforts for the eradication of measles must have a certain global character, since although certain geographic areas can arrive at a situation of elimination and absence of transmission, there exists the possibility of viral reintroduction by import from other countries. Measles is one of the most contagious diseases. The epidemiology has changed in developed and developing countries and a significant diminution has been observed, due to the increase in the vaccination coverage. Measles has returned after four years of absence in Venezuela, possibly as a result of the inadequate coverage of vaccination in children and the accumulation of susceptibles in other ages. Due to this outbreak, the Venezuelan health authorities made campaigns of massive vaccination and reinforced the surveillance through diverse actions to avoid imports and the risk of a great epidemy. It is a priority to eradicate measles in Venezuela and the world in the next few years.

1. **Organización Panamericana de la Salud.** La Erradicación del Sarampión. Guía Práctica. Cuaderno Técnico No 41. 1999. pp. 72.
2. **Betancourt A.** Epidemiología de las enfermedades inmunoprevenibles. Arch Ven Puericultura y Pediatría 2000; 63(3):1-12.

3. **Organización Panamericana de la Salud.** Confirman brote de sarampión en Venezuela: el primero en 4 años. 27 de marzo de 2006. Disponible en: www.paho.org/Spanish/DD/PIN/ps060327.htm.
4. **Boletín Epidemiológico del Ministerio de Salud.** Semana Epidemiológica N° 17 del Período del 23 de Abril al 29 de Abril de 2006. Venezuela. pp. 17.
5. **Boletín Epidemiológico del Ministerio de Salud.** Semana Epidemiológica N° 34 del Período del 20 de Agosto al 26 de Agosto de 2006. Venezuela. pp. 19.
6. **World Health Organization.** Measles goal achieved! Deaths down by 60%. January 2007. Disponible en: www.who.int/immunization/newsroom/measles/en/index.html.