

PROTOCOLO DE VIGILANCIA DE VIRUELA

La viruela es actualmente una enfermedad erradicada. Antes de la vacunación, era una enfermedad grave y endémica que afectaba tanto a adultos como a niños. La OMS lanzó una campaña mundial de vacunación en 1967, mediante la cual consiguió la erradicación de la viruela en 1977. En 1980, después de 3 años sin que se declararan nuevos casos, la OMS declaró la erradicación mundial de la viruela y a partir de ese momento, recomendó a todos los países que dejaran de vacunar. Actualmente la vacuna sólo está recomendada para proteger a personas que trabajan con otros Orthopoxvirus (vaccinia y monkeypox). Se mantienen reservas del virus, para fines de investigación, en los Centros para el Control de las Enfermedades de Atlanta (Estados Unidos) y el Instituto de Preparaciones Virales de Moscú (Rusia), en condiciones de seguridad. La Organización Mundial de la Salud y el Comité Asesor sobre el Virus Variólico supervisan estas investigaciones.

En España el último brote de viruela ocurrió en 1961. Una niña y un familiar, recién llegados de la India fueron los casos índices; ambos presentaron certificados de haber sido vacunadas en febrero de 1959.

La erradicación de la viruela se declaró en 1980, sin embargo existen reservas conocidas de virus variólico en dos laboratorios. Ante un posible riesgo en la seguridad en estos laboratorios y el grave impacto que supondría la circulación del virus en la población, la viruela fue incluida como enfermedad de declaración obligatoria urgente en el marco del Reglamento Sanitarios Internacional 2005.

El documento: “Recomendaciones de actuación y respuesta ante la aparición de un caso o de un brote de viruela red nacional de vigilancia epidemiológica. Madrid 2002” está accesible en: <http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/recomendaciones-actuacion.pdf>.

En el anexo se adjunta la ficha de notificación de casos.

La Unión Europea incluyó la definición de caso de viruela en: <http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2012:262:0001:0057:EN:PDF>.

BIBLIOGRAFÍA

- Anónimo. Informe sobre el brote de viruela padecido en la ciudad de Madrid en 1961. Dirección Provincial de Sanidad de Madrid.
- Centro Nacional de Epidemiología. Recomendaciones de actuación y respuesta ante la aparición de un caso o de un brote de viruela. Madrid 2002. <http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/recomendaciones-actuacion.pdf>

Anexo I. ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA DE VIRUELA

DATOS DEL DECLARANTE Y DE LA DECLARACIÓN

Comunidad Autónoma declarante: _____

Identificador del caso para el declarante: _____

Fecha de la primera declaración del caso¹: __-__-____

DATOS DEL PACIENTE

Fecha de Nacimiento: __-__-____

Edad en años: ____ Edad en meses en menores de 2 años: ____

Sexo: Hombre Mujer

Lugar de residencia:

País: _____ C. Autónoma: _____

Provincia: _____ Municipio: _____

País de nacimiento: _____ Año de llegada a España: _____

DATOS DE LA ENFERMEDAD

Fecha del caso²: __-__-____

Fecha de inicio de síntomas: __-__-____

Manifestación clínica (marcar las opciones que correspondan):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Cefalea | <input type="checkbox"/> Dolor abdominal intenso |
| <input type="checkbox"/> Exantema eritematoso | <input type="checkbox"/> Exantema hemorrágico |
| <input type="checkbox"/> Exantema vesicular | <input type="checkbox"/> Fiebre |
| <input type="checkbox"/> Mialgia | <input type="checkbox"/> Úlcera bucal |
| <input type="checkbox"/> Vómitos | <input type="checkbox"/> Otra |

Complicaciones: Sí No

Hospitalizado³: Sí No

Fecha de ingreso hospitalario: __-__-____ Fecha de alta hospitalaria: __-__-____

Defunción: Sí No

Fecha de defunción: __-__-____

Lugar del caso⁴:

País: _____ C. Autónoma: _____

Provincia: _____ Municipio: _____

¹ Fecha de la primera declaración del caso al sistema de vigilancia (habitualmente realizada desde el nivel local).

² Fecha del caso: Es la fecha de inicio de síntomas o la más cercana en caso de no conocerla (fecha de diagnóstico, fecha de hospitalización, etc.)

³ Hospitalizado: Estancia de, al menos, una noche en el hospital.

⁴ Lugar del caso (país, CA, prov, mun): Es el lugar de exposición o de adquisición de la infección, en general se considerará el lugar dónde el paciente ha podido contraer la enfermedad. En caso de desconocerse se consignará el lugar de residencia del caso.

Importado⁵: Sí No

DATOS DE LABORATORIO

Fecha de toma de muestra: __ - __ - ____

Fecha de recepción en laboratorio fuente: __ - __ - ____

Fecha de diagnóstico de laboratorio (fecha del primer resultado concluyente): __ - ____ - __

Agente causal⁶: Virus de la viruela

Muestra (marcar las que tengan resultado positivo):

Suero

Líquido vesicular

Prueba (marcar las pruebas con resultado positivo):

Detección de Ácido Nucleico (PCR)

Aislamiento microbiológico

Serología (Anticuerpo, detección)

Envío de muestra al Laboratorio Nacional de Referencia (LNR): Sí No

Identificador de muestra del declarante al LNR: _____

Identificador de muestra en el LNR: _____

DATOS DEL RIESGO

Exposición (marcar una de las siguientes opciones):

Ocupacional (pinchazo, laboratorio, contacto con material potencialmente contaminado, otra)

Contacto con un enfermo o infectado

Datos de viaje:

Viaje durante el periodo de incubación (7-17 días previos al inicio de síntomas): Sí No

Lugar del viaje:

País: _____ C. Autónoma: _____

Provincia: _____ Municipio: _____

Fecha de ida: __ - __ - ____ Fecha de vuelta: __ - __ - ____

DATOS DE VACUNACIÓN

Vacunado con alguna dosis: Sí No

Número de dosis: _____

Fecha de última dosis recibida: __ - __ - ____

Presenta documento de vacunación: Sí No

Tipo de vacuna: Marca de vacuna anterior a 1980

⁵ Importado: El caso es importado si el país del caso es diferente de España.

⁶ Agente causal: Marcar sólo si se ha confirmado por laboratorio en el paciente.

CATEGORIZACIÓN DEL CASO

Descartado: Sí No

Diagnóstico clínico en casos descartados (marcar una de las siguientes opciones):

- Varicela
- Herpes simple diseminado
- Monkeypox
- Tanapox
- Otro especificado

Clasificación del caso (marcar una de las siguientes opciones):

- Sospechoso⁷
- Probable⁸
- Confirmado⁹

Criterios de clasificación de caso:

- Criterio clínico Sí No
- Criterio epidemiológico Sí No
- Criterio de laboratorio Sí No

Categoría:

- Caso Vacunal¹⁰

Asociado:

A brote: Sí No Identificador del brote: _____

C. Autónoma de declaración del brote¹¹: _____

OBSERVACIONES

Investigación de contactos¹²: Sí No

Fichero adjunto: Sí No

Otras observaciones¹³:

⁷ **Caso sospechoso:** Cualquier persona previamente sana que presenta:

- Una enfermedad grave y aguda, sin etiología conocida, con un extenso exantema maculopapular o vesicular
- Muerte sin etiología conocida tras una enfermedad febril con extenso exantema maculopapular o vesicular

⁸ **Caso probable:** epidemiológicamente esté relacionado con otro caso confirmado por laboratorio

⁹ **Caso confirmado:** Cualquier caso que cumpla los criterios de inclusión como caso sospechoso y, además, en una o más muestras clínicas se detecte genoma del virus de la viruela mediante PCR

¹⁰ **Caso vacunal:** aquellos casos con antecedentes de vacunación en las 6 semanas previas al inicio del exantema, con IgM positiva y detección del genotipo vacunal. Los casos en los que no se haya detectado el genotipo vacunal, si aparecen en el contexto de un brote o han viajado a zonas en las que se están detectando casos, quedarán clasificados como confirmados por laboratorio

¹¹ **C. Autónoma de declaración del brote:** aquella que ha asignado el identificador del brote

¹² **Investigación de contactos:** indicar si el caso notificado cuenta con estudio de contactos incorporado en base de datos estatal.

¹³ **Otras observaciones:** Incluir toda la información relevante no indicada en el resto de la encuesta

