

Avisos Epidemiológicos por Situaciones Emergentes

Situación Epidemiológica de Parotiditis

Parotiditis Infecciosa:

Enfermedad vírica aguda, causada por el virus de la parotiditis infecciosa (familia Paramyxoviridae), caracterizada por fiebre, tumefacción y dolor al tacto de una o más glándulas salivales. La patología parotídea es muy evidente, ya que provoca una saliente generalmente cónica atrás de la mandíbula, abajo y delante de la oreja, desplazando muchas veces el pabellón hacia afuera y arriba. El período de incubación varía entre 12 y 28 días, manifestándose los primeros síntomas entre el 16° y el 18° día, con la aparición paulatina de los siguientes síntomas:

Consultar:
https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/320400/AE_Parotiditis20180423.pdf

- Malestar general y fiebre que pueden pasar desapercibidos o confundirse con otras infecciones virales.
- Molestia durante la masticación en la región parotídea, provocada por la inflamación de una de las parótidas, que se extiende a la otra en dos o tres días.
- Dolor a la palpación, aún en ausencia de aumento notorio de volumen.
- Tumefacción en las glándulas parótidas y ocasionalmente submandibulares.
- Enrojecimiento del conducto de Stenon o Warton según sea el caso.
- Rubor, calor y tensión de la piel que cubre a la glándula afectada.
- Cefalea, por la afección meníngea subsecuente.

Puede causar alguna de las siguientes complicaciones: Meningoencefalomielitis, Orquitis y epididimitis, Ooforitis, sordera nerviosa.

En febrero de 2018 la Organización Mundial de la Salud ha reportado 585, 315 casos de parotiditis en el mundo, los países que tienen el mayor número de casos son Japón y China

CONTINENTE	No. DE CASOS	%
ÁFRICA	100,576	17
EUROPA	20,874	4
AMÉRICA	21,142	3
PACÍFICO OESTE	335,704	57
ESTE MEDITERRÁNEO	75,680	13
5SURESTE ASIÁTICO	31,739	5

Desde el inicio de 2018, en Estados Unidos de América (EUA) se han notificado casos y brotes del padecimiento. Es importante señalar que, en ese país la parotiditis no es de notificación obligatoria; sin embargo, se ha identificado que afecta principalmente a universitarios residentes del centro de los EUA.

Contenido:

Situación Epidemiológica de Parotiditis	1
Situación Epidemiológica de Parotiditis en México	1
Medidas Preventivas	2
Flujo de Notificación de Casos en el INP	2

En lo que va del año 2018, se han notificado brotes en la **CIUDAD DE MÉXICO, SONORA Y CHIHUAHUA**; estos brotes tienen como característica, presentarse en universidades, entre población estudiantil joven.

Situación Epidemiológica de Parotiditis en México

En México se han detectado casos y brotes de parotiditis desde las últimas semanas de 2017. La parotiditis afecta principalmente a Tamaulipas en los municipios de Ciudad Madero y Tampico; Quintana Roo, municipio Solidaridad, así como al estado de Nuevo León en Monterrey.



2017
4, 653 casos

ESTADOS	CASOS
Nuevo León	404
Jalisco	393
Tamaulipas	349
Chihuahua	334



Abril 2018
2, 619 casos

ESTADOS	CASOS
Tamaulipas	561
Nuevo León	302
Quintana Roo	203
Jalisco	189
Chihuahua	167

Los grupos de edad más afectados a nivel nacional son los adultos de 25 a 44 años, con 805 (31%), seguido del grupo de 20 a 24 años con 531 (20%) y los niños de 5 a 9 años, con 388 (15%).

Medidas Preventivas

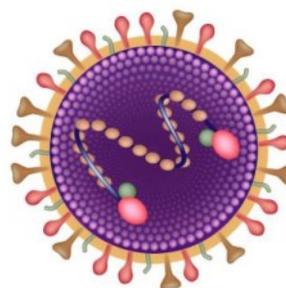
Ante la detección de los casos de parotiditis infecciosa se debe aislar a los pacientes y/o limitar el contacto con otras personas para evitar la propagación de la enfermedad, promover la cultura de no contacto directo entre la población en riesgo y fortalecer la vacunación con virus vivos atenuados entre personas susceptibles adolescentes y adultos, en especial a las que están en riesgo de exposición:



1. Medidas de control ante un caso
Aislamiento de tipo respiratorio: la persona enferma no debe acudir a la escuela o a su lugar de trabajo durante el periodo de transmisibilidad, es decir en los cuatro días posteriores al comienzo de la parotiditis.

2. Medidas de control de los contactos: Localización y seguimiento de los contactos; es decir, las personas expuestas a un caso durante su periodo de infectividad. Investigar sus antecedentes de vacunación. El estado de vacunación deber ser recolectado con la mayor precisión posible, mediante petición del documento acreditativo de vacunación o comprobación en el registro de vacunación

3. Inmunización de contactos susceptibles: Se ofertará la vacunación a todos los susceptibles menores de 10 años. Se considerarán susceptibles a los no vacunados y sin antecedentes de haber padecido la enfermedad. La vacunación después de la exposición no siempre previene la infección. No se recomienda la administración de inmunoglobulina humana.



Flujo de Notificación de casos en el INP

	Acciones en el INP	Herramientas/ Formatos
¿Quién notifica?	Médico que sospeche o haga diagnóstico de Parotiditis	
¿A quién notifica?	Al servicio de Epidemiología y solicita valoración por Infectología	Ext. 1100
Acciones a seguir	Notificación del caso y elaboración de estudio epidemiológico	N1 (Notificación), C1 (Seguimiento) y T1 (Tratamiento)
¿Quién solicita el tratamiento?	Al notificar el caso, el servicio de Epidemiología realiza el trámite.	
¿Quién da seguimiento del caso?	Al egreso se deberá informar al servicio de Epidemiología para su envío y referencia a su unidad de atención.	Oficio emitido por Epidemiología

La Parotiditis es una enfermedad viral que se propaga rápidamente, es por ello que esta sujeta a la permanente vigilancia epidemiológica. Uno de los grupos de edad más afectados son los niños de 5 a 9 años, además de los recientes brotes en la Ciudad de México, en caso de sospecha o detección Notifica al Servicio de Epidemiología del INP

RECOPIADORAS:

Dra. Aurora González Rivera, Jefa del Depto. Medicina Comunitaria
 Dra. Martha Ramiro Mendoza, Jefa del Servicio de Epidemiología
 C. Asunción Machuca Rodríguez, Educación para la Salud.
 Ext. 1167 y 1100

FUENTES DE CONSULTA:

AVISO EPIDEMIOLÓGICO. CONAVE/03/2018/ PAROTIDITIS. Disponible en https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/320400/AE_Parotiditis20180423.pdf