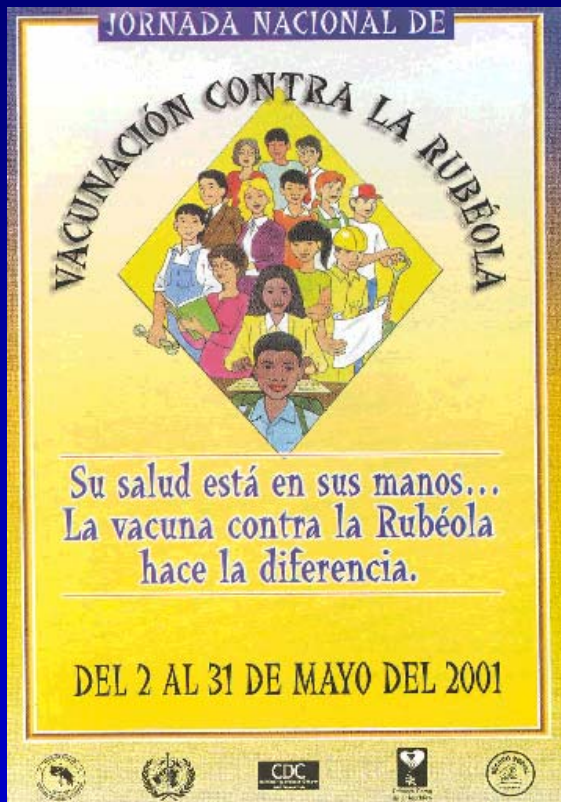


Plan de Acción 2004-2010



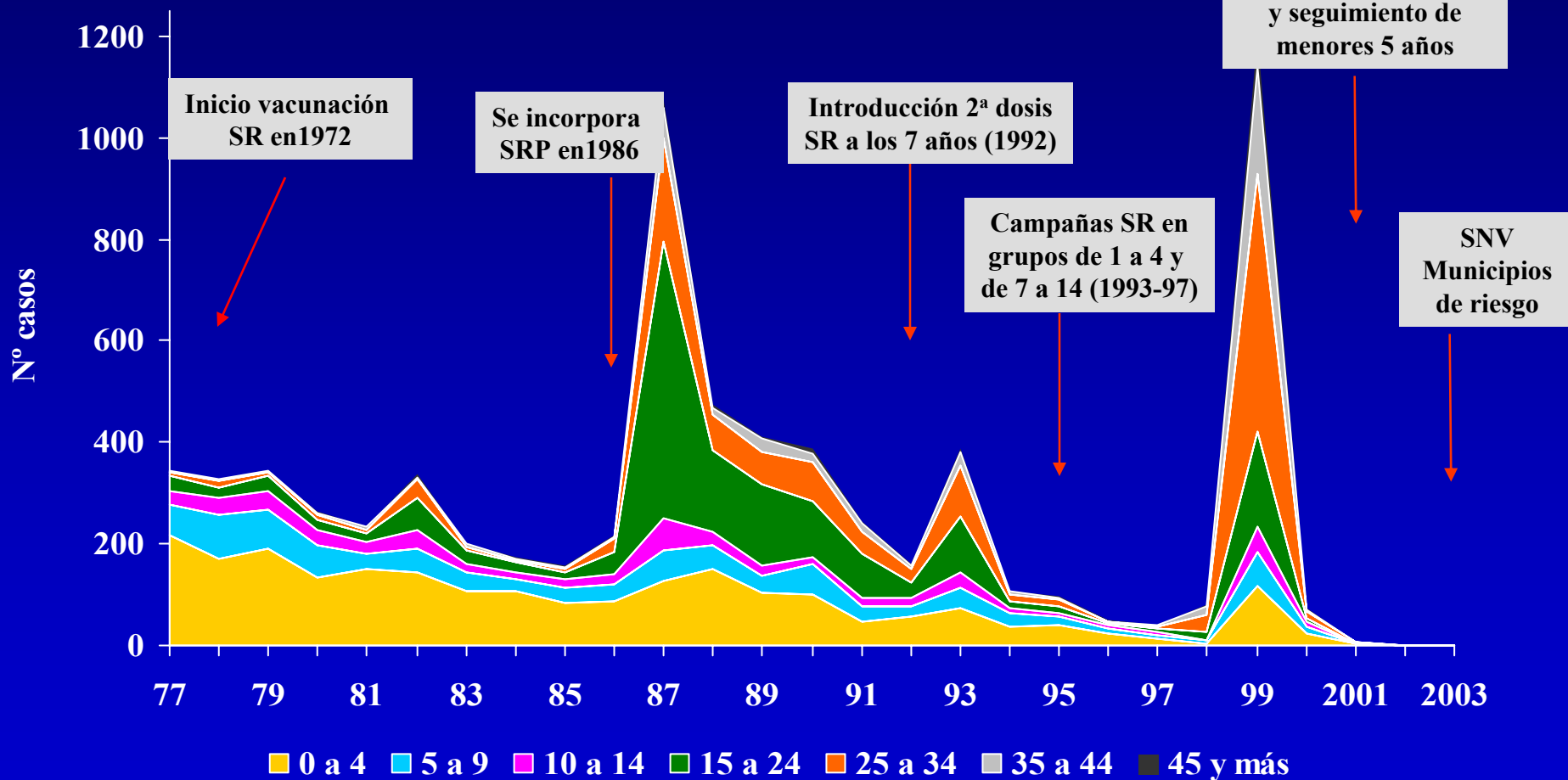
“Consolidando los pasos avanzados por Costa Rica en la eliminación de la Rubéola y SRC ”

Dr Hugo Arguedas Jiménez
MSc Vicenta Machado Cruz
Quito, Ecuador
Enero 28-30, 2004

Antecedentes

- 1972: SR a los 12 meses de edad.
- 1986: SRP a los 15 meses de edad.
- 1992: Segunda oportunidad con SRP en niños de 7 años de edad.
- 2001: SR a hombres y mujeres de 15 a 39 años.
- 2002: Campaña de seguimiento a menores de 5 años.

Intervenciones y tendencias de la rubéola por grupos de edad. Costa Rica, 1977-2003.



Fuente: Centro de información. Sección Vigilancia Epidemiológica. Ministerio de Salud

Objetivo general

Consolidar las estrategias para el logro de la eliminación de la Rubéola y el Síndrome de Rubéola Congénita en Costa Rica durante el período de 2004 al 2010 a la vez que se fortalecen los resultados obtenidos en la eliminación del sarampión.

Estrategias del Plan de Acción para la prevención SRC, control acelerado rubéola y erradicación sarampión

Componente de vacunación

Evaluación del impacto estrategias vacunación de rubéola y sarampión en Costa Rica, 1970 - 2000

Campaña Nacional de Vacunación SR 15-39 años y vacunación posparto y posaborto para incluir cohorte de embarazadas durante campaña

Campaña de seguimiento SRP (menores 5 años), 2002

Programa regular con coberturas mayores al 95% en niños menores de 15 meses y 7 años

Campañas de seguimiento de menores de 5 años



Componente de vigilancia

Búsqueda retrospectiva de casos de SRC

Diseño e implementación del sistema de vigilancia activa de SRC

Actualización de protocolo de vigilancia integrada de sarampión y rubéola

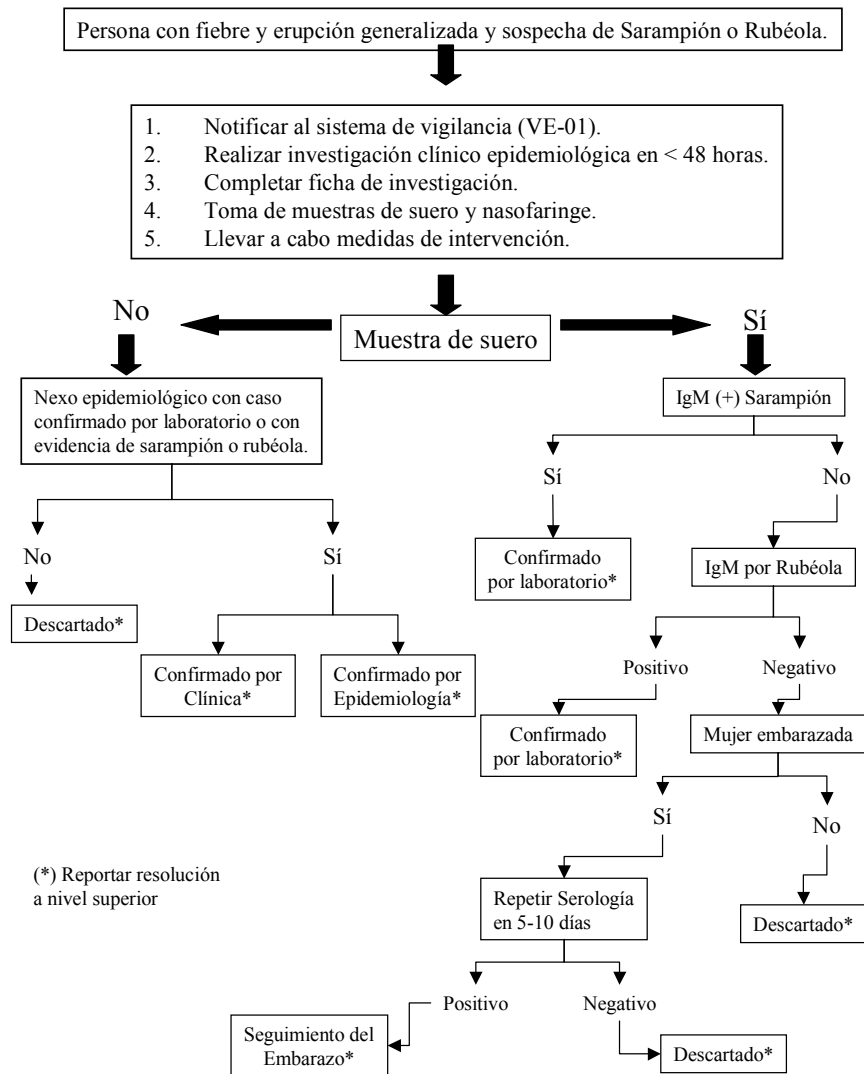
Fortalecimiento de la capacidad del laboratorio nacional de vigilancia serológica y virológica

Mejoramiento de la vigilancia integrada del sarampión y la rubéola

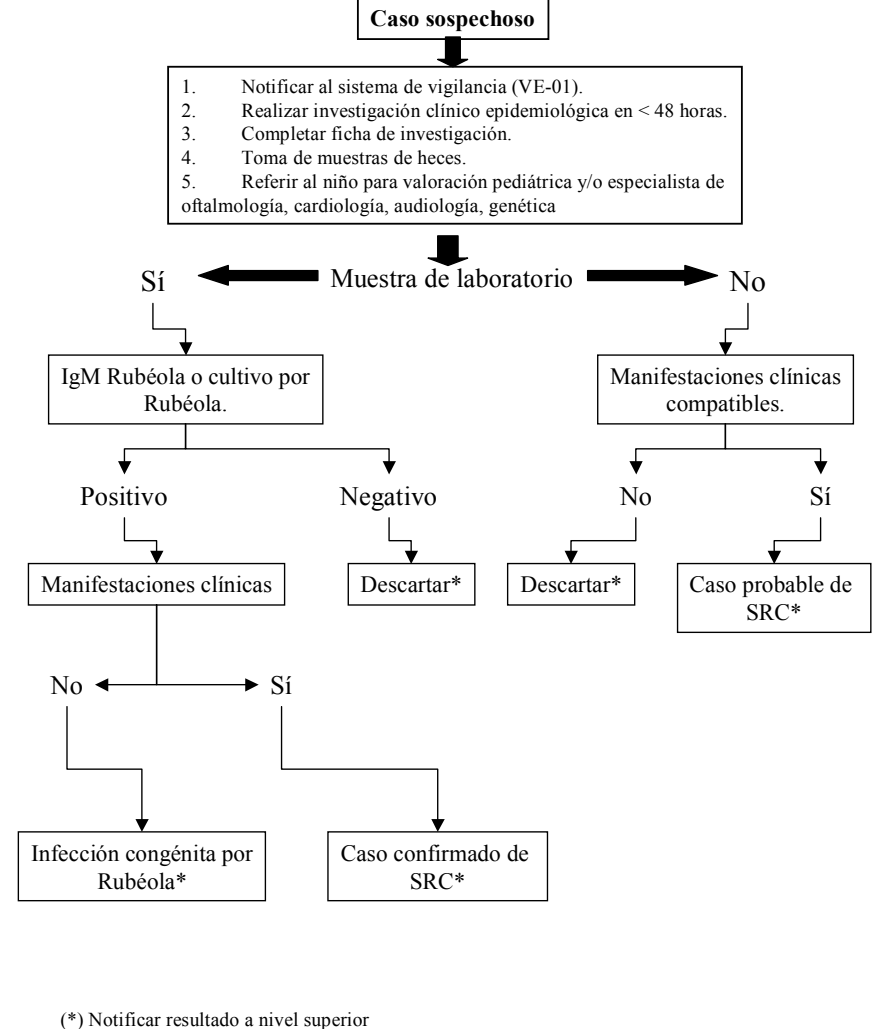
Establecimiento de Clínica de Infecciones Congénitas en apoyo a la vigilancia de SRC

Componente de Vigilancia

Flujograma para vigilancia integrada de Sarampión y Rubéola



Flujograma para vigilancia de Síndrome de Rubéola Congénita



Clínica de infecciones congénitas

Todo lactante menor de 1 año en quien se sospeche SRC, ya sea por tener manifestaciones o antecedente de infección en la madre durante el embarazo



Referencia a Servicio de Infectología de Hospital Nacional de Niños

- Antecedentes maternos, de embarazo y parto.
- Examen físico.
- Medición antropométrica.
- Test de Denver II.
- Consulta audiológica.
- Consulta oftalmológica.
- Consulta cardiológica.
- Consulta a desarrollo.
- Serología: Rubéola, HIV, VDRL, Toxoplasmosis, CMV, herpes* y parvovirus*.
- Rx Cráneo y Huesos Largos y US de cerebro y abdomen.
- Clasificación final por Infectólogo pediátrico.

Componente de información y diseminación

- Documentos técnicos de la campaña de adultos.
- Artículos de situación epidemiológica, impacto de jornada y monitoreo de vacunación.
- Protocolos de vigilancia de SR y SRC

Costos y análisis de financiamiento

“Cost Effectiveness Analysis of MMR Routine Vaccination vrs MR Adult National Campaign for Rubella Accelerated Control and CRS Prevention in Costa Rica”

INVESTIGATORS FROM COSTA RICA

Ana Morice
Arguedas, Hugo
Machado, Vicenta
Ávila, Maria Luisa
Badilla, Xiomara

INVESTIGATORS FROM CDC AND PAHO

Ismael Ortega-Sánchez, PhD
Reef, Susan
Lievano, Fabio
Herrera, Guillermo
Carlos Castillo Solórzano



Cronograma 2004-2010

Productos	04	05	06	07	08	09	10
1. Revisión de datos y elaboración del plan	→						
2. Capacitación de personal	→	→	→	→	→	→	→
3. Análisis de costo efectividad de las intervenciones	→						
4. Semana nacional de vacunación en municipios de riesgo	→	→	→	→	→	→	→
5. Evaluaciones nacionales de componentes de PAI	→	→	→	→	→	→	→
6. Control, monitoreo y seguimiento de rubéola y SRC	→	→	→	→	→	→	→
7. Evaluaciones externas PAI	→				→		
8. Campaña de seguimiento			→				→
9. Análisis periódico de casos referidos a Clínica de Infecciones Congénitas	→	→	→	→	→	→	→

Conclusión

El control de la rubéola y la prevención del SRC plantea retos y desafíos al programa ampliado de inmunizaciones en un proceso continuo para el mantenimiento de los logros alcanzados.

Gracias por su atención