

Infecciones respiratorias agudas prevenibles por vacuna - Difteria, paperas, rubéola, varicela, tosferina

Transmisión

- Toser, estornudar o contacto personal cercano (gotitas infectadas en el aire que es respirado por otra persona).
- Contacto directo (por ejemplo, besos) por saliva infectada o mucosidad nasal.

Síntomas

- Todas las enfermedades pueden comenzar con fiebre, secreción nasal, cansancio, dolor de cabeza, malestar (es posible que los niños no quieran comer mucho).
- Todas las enfermedades pueden propagarse con rapidez, especialmente en poblaciones no vacunadas.
 - Difteria: Dolor de garganta y glándulas del cuello inflamadas. Una membrana de tejido muerto se acumula en la garganta y sobre las amígdalas, lo que dificulta la respiración y la deglución.
 - Paperas: Hinchazón de las glándulas salivales (en uno o ambos lados). En casos graves, meningitis, sordera, páncreas inflamado (cerca del estómago).
 - Rubéola: En niños: erupción cutánea, glándulas inflamadas en el cuello y detrás de las orejas, inflamación leve de los ojos (ojos rojos o conjuntivitis). En adultos: articulaciones dolorosas o artritis.
 - Varicela: Las pequeñas ampollas que pican (erupción) generalmente comienzan en el pecho, la espalda o la cara y se extienden por todo el cuerpo.
 - Tosferina: Tos (puede empeorar por la noche) con un sonido alto de “chillido” o jadeo al respirar. Los bebés menores de un año pueden no toser, pero pueden tener dificultad para respirar.

Prevención

- Vacunación rutinaria de niños.
- Campaña de vacunación preventiva para mejorar la cobertura en poblaciones desplazadas y campos de refugiados.
- Identificación rápida de personas enfermas antes de que transmitan la enfermedad a otros.
- Mejorar la situación nutricional, especialmente de los niños.
- Reducir el hacinamiento en los refugios.
- Mejorar la ventilación en los albergues.
- Etiqueta para toser (tosar en la manga, pañuelo o tejido, NO en la mano).
- Movilización social y comunicación para el cambio de comportamiento.
- Lavarse las manos con jabón.

Personas vulnerables

- Los niños que no están vacunados, especialmente aquellos que están mal alimentados.

- Mujeres embarazadas (es muy probable que le pasen la rubéola a un bebé por nacer, lo que puede causar aborto involuntario, muerte fetal o anomalías congénitas graves).
- Personas que están desnutridas o que tienen un sistema inmunológico afectado (por ejemplo, por infección por VIH).
- Poblaciones desplazadas y aquellos que viven abarrotados en condiciones de hacinamiento.

Si ocurre una epidemia

- Detecte y remita rápidamente los casos a los establecimientos de salud. § Apoye las campañas masivas de vacunación.
- Aísle a las personas enfermas (separarlas de personas sanas).
- Promueva la etiqueta para toser (tosar en la manga, pañuelo o tejido, NO en la mano).
- Promueva el lavado de manos con jabón.
- Verifique el estado nutricional de los niños menores de 5 años y promueva el apoyo nutricional para aquellos que están desnutridos o enfermos.
- Promueva la lactancia materna exclusiva durante al menos los primeros seis meses de vida.
- Aumente la movilización social y la comunicación para el cambio de comportamiento.
- Reduzca el hacinamiento en los refugios. § Mejore la ventilación en los albergues.

Evaluación basada en la comunidad

Haga un mapa de la comunidad y marque la información que reúna en el mapa. Registre otros detalles.

- ¿Cuándo empezaron a enfermarse las personas?
- ¿Cuántas personas han enfermado con paperas, rubéola, varicela o tosferina? ¿Dónde?
- ¿Cuántas personas han muerto y dónde?
- ¿Cuántas personas habitan en la comunidad o área afectada?
- ¿Cuántos niños menores de 5 años habitan en el área?
- ¿Quiénes son y dónde están las personas vulnerables?
- ¿Son los niños menores de 5 años los más afectados? O ¿hay otros grupos de edad, ocupaciones, etc., más afectados?
- ¿Están los niños en la comunidad afectada generalmente bien alimentados?
- ¿Las personas tienen siempre suficiente comida?
- ¿Qué tan común es la lactancia materna?
- ¿Los niños en la comunidad afectada son vacunados o no?
- ¿Está prevista una campaña de vacunación?
- ¿Es que las fuertes creencias culturales o las percepciones sobre la vacunación impiden que los niños sean vacunados?
- ¿Dónde están las instalaciones y servicios de salud locales? (Incluir cuidadores tradicionales y comunitarios).
- ¿Cuáles son los hábitos, prácticas y creencias de la comunidad sobre el cuidado y la alimentación de los enfermos? ¿Las mujeres continúan amamantando a los bebés e infantes cuando están enfermos?
- ¿Existe un programa implementado de movilización social o de promoción de la salud?
- ¿Qué fuentes o canales de información utilizan más las personas?
- ¿Hay rumores o información errónea propagándose sobre la fiebre tifoidea en la comunidad?

Herramientas de acción

Vea las siguientes herramientas de acción para obtener más información sobre las acciones a tomar en contra de infecciones respiratorias agudas prevenibles por vacuna - difteria, paperas, rubéola, varicela, tosferina:

- 1 - Vigilancia basada en la comunidad
- 2 - Mapeo comunitario
- 3 - Comunicándose con la comunidad
- 4 - Referir a centros de salud
- 5 - Protección y seguridad de los voluntarios
- 12 - Manejo de la fiebre
- 13 - Lactancia materna
- 14 - Alimentación de lactantes y niños pequeños en emergencias
- 15 - Medición de la malnutrición aguda en emergencias
- 16 - Medición de la altura y el peso de los niños
- 17 - Medición de la circunferencia del brazo superior (MUAC)
- 18 - Medición del edema (retención de agua) en niños
- 19 - Apoyo psicosocial
- 24 - Vacunaciones de rutina
- 25 - Campañas de vacunación masiva
- 26 - Etiqueta de tos
- 27 - Albergue y ventilación
- 28 - Distanciamiento social
- 29 - Promoción de la higiene
- 34 - Lavado de manos con jabón
- 43 - Movilización social para el cambio de comportamiento