



OSASUN SAILA

Osasun Sailburuordetza

Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SALUD

Viceconsejería de Salud

Dirección de Salud Pública y Adicciones

**ELGORRIAREN SUSMOPEKO KASUETARAKO
PROZEDURA
2025/01/29an**

Elgorria gaixotasun immunoprebenagarria da, airez transmiti daitekeena.

Zorionez, Euskadiko immunizazio-tasak handiak dira eta infekzioa hartzeko arriskua txikia da. Hala ere, elgorriaren zaintza aktiboko egoeran gaude, gure erkidegoan kutsagarritasun-aldiaren zati bat igarotzen duten elgorri-kasuen ondorioz.

Pazienteari arreta hobea ematea errazteko eta bermatzeko eta bigarren mailako kasuak agertzeko arriskua murrizteko, honako prozedura honi jarraitzea gomendatzen da:

Kasu susmagarriaren definizioa: sukarra eta exantema dituen pertsona, eta gutxienez hiru sintoma hauetako bat: eztula, errinitisa/koriza, konjuntibitisa. Ezin izan da laginik jaso baieztape mikrobiologikorako, eta ez da kontaktuan egon laborategiak baieztatutako kasu batekin.

Kasu probablearen definizioa: sukarra eta exantema dituen pertsona, eta gutxienez hiru sintoma hauetako bat: eztula, errinitisa/koriza, konjuntibitisa, laborategiak baieztatutako kasu batekin lotura epidemiologikoa duena. Hau da, laborategiak baieztatutako kasu batekin lotura epidemiologikoa duen kasu susmagarri bat.

PROZEDURA:

Susmo baten aurrean, etxean arreta ematea gomendatzen da lehenetsuz.

**PROCEDIMIENTO ANTE CASO SOSPECHOSO DE
SARAMPIÓN
A 29/01/2025**

El sarampión es una enfermedad inmunoprevenible altamente transmisible por vía aérea.

Afortunadamente, las tasas de inmunización en Euskadi son elevadas y el riesgo de adquisición de la infección es bajo. Sin embargo, estamos en una situación de vigilancia activa de sarampión a raíz de los casos de sarampión que pasan parte del periodo de transmisibilidad en nuestra comunidad.

Para facilitar y garantizar la mejor atención al paciente y disminuir el riesgo de aparición de casos secundarios se recomienda seguir el siguiente procedimiento.

Definición de caso sospechoso: persona con fiebre y exantema y al menos uno de estos tres síntomas: tos, rinitis/coriza, conjuntivitis, en el que no ha sido posible recoger muestras para su confirmación microbiológica y que no ha estado en contacto con un caso confirmado por laboratorio.

Definición de caso probable: persona con fiebre y exantema y al menos uno de estos tres síntomas: tos, rinitis/coriza, conjuntivitis, que tiene vínculo epidemiológico con un caso confirmado por laboratorio. Es decir, un caso sospechoso que además tiene vínculo epidemiológico con un caso confirmado por laboratorio.

PROCEDIMIENTO:

Ante una sospecha, se recomienda de manera preferente la atención en su domicilio.



OSASUN SAILA

Osasun Sailburuordetza

Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SALUD

Viceconsejería de Salud

Dirección de Salud Pública y Adicciones

1. Horrelako kasuren bat agertuz gero (susmagarria edo probablea), lehenik eta behin **Osasun Publikoari jakinarazi behar zaio lehenbailehen.**

1) Zaintza Epidemiologikoko Unitateen telefonoak, astelehenetik ostiralera (08:30-14:30):

- Arabako ZEU: 945 017163/62/76/56/58
- Bizkaiko ZEU: 944031775
- Gipuzkoako ZEU: 943022752/51/80

2) Lanorduz kanpoko ordutegian, honako hauei bidaliko zaie informazioa:

- Telefono-deia 112ra: Deia Osasun Publikora bideratzeko eskatu.
- Era berean, susmoari buruzko posta bidali IKZrekin eta aitortzailearen harremanetarako telefonoa:
 - Arabako ZEU: epidemiologia-alava@euskadi.eus
 - Bizkaiko ZEU: epidemiologia-bizkaia@euskadi.eus
 - Gipuzkoako ZEU: epidemiologia-gipuzkoa@euskadi.eus

2. **Etxean arreta ematea** gomendatzen da lehentasunez. Pazientea artatzen den bitartean, eta arreta-puntua edozein dela ere (etxez etxekoa, lehen mailako arreta, larrialdiak), honako hau adierazten da:

- 1) **Pazienteari** maskara kirurgiko bat jartzea, prozedura osoan zehar mantenduko dena.
- 2) Arreta ematen dion osasun-**langileak**, arreta-neurri estandarraz gain, arnasa babesteko ekipamendua jarriko du (FFP2 maskara).
- 3) Pazientearen balorazio klinikoak.
 - a. Balorazio klinikoaren ondoren, etxeko jarraipena egitea bada erabakia, honako hauek egingo dira:

1. Ante la aparición de un caso de estas características (sospechoso o probable) lo primero que debe realizarse es **comunicar la situación de manera urgente a Salud Pública.**

1) Teléfonos de las Unidades de Vigilancia Epidemiológica (UVE) en horario laboral de lunes a viernes (08:30-14:30):

- UVE de Araba: 945 017163/62/76/56/58
- UVE de Bizkaia: 944031775
- UVE de Gipuzkoa: 943022752/51/80

2) En horario extralaboral se remitirá la información a:

- Llamada telefónica al 112: Solicitar derivar llamada a Salud Pública.
- A su vez, enviar correo con CIC de la sospecha y teléfono de contacto del declarante a:
 - UVE de Araba: epidemiologia-alava@euskadi.eus
 - UVE de Bizkaia: epidemiologia-bizkaia@euskadi.eus
 - UVE de Gipuzkoa: epidemiologia-gipuzkoa@euskadi.eus

2. Se recomienda de manera preferente la **atención en su domicilio**. Durante la atención al paciente, e independientemente del punto de atención (domiciliaria, atención primaria, urgencias), se indica:

- 1) Colocar una mascarilla quirúrgica al **paciente**, que mantendrá durante todo el procedimiento.
- 2) La **persona trabajadora** sanitaria que le atiende, además de las precauciones estándar, se colocará equipo de protección respiratoria (mascarilla FFP2).
- 3) Valoración clínica del paciente.
 - a. Si la decisión, tras la valoración clínica, es el seguimiento domiciliario, se procederá a:



OSASUN SAILA

Osasun Sailburuordetza

Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SALUD

Viceconsejería de Salud

Dirección de Salud Pública y Adicciones

i. Pazientearekin izandako lehen kontaktuan 3 lagin hartzea:

- a. Faringeko frotisa, garraibide biralarekin
- b. Seruma
- c. Gernua

Laginak hozte-tenperaturan garraiatuko dira Donostia Unibertsitate Ospitalera, Basurtuko Unibertsitate Ospitalera eta Araba Unibertsitate Ospitaleko mikrobiologia laborategira, LOGINTEGRAL EXPRESS SL enpresaren bidez. Horretarako, biltzeko lekuaren berri emango zaie. Garraio-enpresaren telefonoak honako hauek dira, lurralde historikoaren arabera:

- Araba: 945 29 16 66 eta 655 85 08 59
- Gipuzkoa: 943 33 69 44 eta 630 918 802
- Bizkaia: 946714745; email: bizkaia@grupo-logi.com

d. Isolamendurako eta etxeko jarraipenerako gomendioak ematea (esteka)

e. Pazientearen egoera dela-eta ospitale-balorazioa egin behar bada, larrialdietara deituko da lekualdatzeko, eta ziurtatu egingo da pazienteak maskara kirurgikoa ondo jantzita duela eta isolamenduan dagoela (elgorriaren susmoa dagoela adieraziko da, langileek neurri egokiak har ditzaten):

i. Toma de 3 muestras en el primer contacto con el paciente:

- a. Frotis faríngeo con medio de transporte viral
- b. Suero
- c. Orina

El transporte de las muestras al Hospital Universitario Donostia, al Hospital Universitario de Basurto y al laboratorio de microbiología del Hospital Universitario Araba se realizará a temperatura de refrigeración mediante la empresa LOGINTEGRAL EXPRESS S.L. Para ello, se les informará del lugar de recogida. Los teléfonos de la empresa de transporte son los siguientes en función del territorio histórico:

- Araba: 945 29 16 66 y 655 85 08 59
- Gipuzkoa: 943 33 69 44 y 630 918 802
- Bizkaia: 946714745; email: bizkaia@grupo-logi.com

d. Entrega de recomendaciones de aislamiento y seguimiento domiciliario (link)

e. Si por la situación del paciente se precisa valoración hospitalaria, se avisará a Emergencias para el traslado, cerciorándose de que, en todo momento, el paciente lleva bien puesta la mascarilla quirúrgica y permanece en aislamiento (se indicará que existe sospecha de sarampión para que el personal adopte las medidas adecuadas):

**OSASUN SAILA**

Osasun Sailburuordetza

Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SALUD

Viceconsejería de Salud

Dirección de Salud Pública y Adicciones

- Araba: 945 24 44 44
- Gipuzkoa: 943 46 11 11
- Bizkaia: 94 410 00 00

- Araba: 945 24 44 44
- Gipuzkoa: 943 46 11 11
- Bizkaia: 94 410 00 00

- 4) Etxera itzultzea, hala badagokio, ezin da garraio publikoan egin. Norberaren autoan edo anbulantzian egin behar da, betiere maskara kirurgikoa ondo jarrita.
- 4) El retorno al domicilio, en su caso, no puede ser en transporte público. Deberá realizarse en coche particular o ambulancia, siempre manteniendo la mascarilla quirúrgica bien colocada.
- 5) Ospitaleratuta egonez gero, aire-isolamenduan egin beharko da, presio negatiboko gelan.
- 5) En caso de ingreso hospitalario, deberá hacerse en aislamiento aéreo en habitación con presión negativa.