

ANEXO I. ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA DE SARAMPIÓN

DATOS DE LA DECLARACIÓN

C.A. declarante:

Identificación del caso (Número SAR)¹: / /

Fecha de la primera declaración del caso²: / /

Fecha de inicio de investigación del caso: / /

DATOS DEL CASO

Fecha de nacimiento: / /

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

Sexo al nacimiento: ☐ Hombre ☐ Mujer ☐ Intersexual ☐ Desconocido

Sexo administrativo: ☐ Hombre ☐ Mujer ☐ No determinado ☐ Desconocido

Lugar de residencia del caso:

País de residencia:

C.A. de residencia:

Provincia de residencia:

Municipio de residencia:

Código postal de residencia:

País de nacimiento:

Año de llegada a España:

DATOS DE LA ENFERMEDAD

Fecha del caso³: / /

Exantema: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido Fecha de inicio de exantema: / /

Fiebre: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido Fecha de inicio de fiebre: / /

Otras manifestaciones clínicas (puede marcarse más de un signo/síntoma):

☐ Tos ☐ Coriza ☐ Conjuntivitis

Complicaciones (marcar la principal de las siguientes opciones):

☐ Diarrea ☐ Encefalitis ☐ Otitis media

☐ Laringotraqueobronquitis ☐ Neumonía ☐ Sin complicaciones

Hospitalización⁴: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Defunción causada por la enfermedad: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Fecha de defunción: / /

DATOS DEL LABORATORIO

Fecha de diagnóstico de laboratorio (fecha del primer resultado concluyente (ver algoritmos diagnósticos): / /

Agente causal⁵: ☐ Virus del sarampión

Genotipo (marcar una de las siguientes opciones):

- | | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ A | ☐ C2 | ☐ D5 | ☐ D10 | ☐ G2 |
| ☐ B1 | ☐ D1 | ☐ D6 | ☐ D11 | ☐ G3 |
| ☐ B2 | ☐ D2 | ☐ D7 | ☐ E | ☐ H1 |
| ☐ B3 | ☐ D3 | ☐ D8 | ☐ F | ☐ H2 |
| ☐ C1 | ☐ D4 | ☐ D9 | ☐ G1 | ☐ No tipable |

*Ver algoritmos diagnósticos ([Anexo II](#))

Tipo de muestra	Tipo de laboratorio	Identificador de muestra	Fechas relativas al laboratorio			Resultados ⁶					
			Toma de muestra	Recepción	Resultado	IgG	Avidéz IgG	IgM Acreditación ISO 15189	RT-PCR**	RT-PCR Acreditación ISO 15189	Cultivo
Exudado faríngeo	Local					NA					
	Regional										
	LNR-CNM										
Orina	Local										
	Regional										
	LNR-CNM										
Suero 1 *	Local										NA
	Regional										
	LNR-CNM										
Suero 2	Local									NA	
	Regional										
	LNR-CNM										

*El suero no es la muestra idónea para realizar RT-PCR, pero en ausencia de otra muestra, se puede utilizar

**RT-PCR: Retrotranscripción (RT) y amplificación en cadena de la polimerasa (PCR)

Según los algoritmos de diagnóstico actuales ([Anexo II](#)) los resultados indeterminados a IgM requieren la repetición del ensayo. Todos estos casos se confirmarán en el LNR. En los casos de personas vacunadas con dos dosis puede haber un resultado de IgM negativo. En estos casos es esencial realizar una RT-PCR con las muestras adecuadas (exudado faríngeo y orina) puesto que los resultados del diagnóstico serológico pueden no ser concluyentes. Todos estos casos se confirmarán en el LNR.

Laboratorio en el que se ha realizado el análisis genómico: ☐ Autonómico ☐ LNR - CNM

Muestra sobre la que se ha realizado el análisis genómico: ☐ Exudado faríngeo ☐ Orina

Nombre OMS (previo Cepa)⁷:

N450_DSid (previo Haplotipo)⁸:

Named_strain (previo Variante)⁹:

Identificador de caso en MeaNS¹⁰ (Case id en MeaNS)* :

MF-NCR DSid^{*11}:

* esta información es necesaria para completar el informe que anualmente solicita la OMS y suele requerir más tiempo que el resto de los estudios genómicos. El LNR-SR aportará esta información directamente al CNE, que la registrará en la plataforma electrónica en vigor (en la actualidad SiViES plus).

Diagnóstico diferencial: ¿Se ha estudiado para rubeola? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

¿Se ha estudiado para otros agentes patógenos? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

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

Identificación de muestra del declarante al LNR:.....

Identificación de muestra en el LNR:

DATOS DEL RIESGO

Lugar de exposición del caso (7-23 días previos al exantema):

☐ En la C.A. de residencia¹²

☐ En una C.A. distinta de la de residencia¹³

☐ En un país distinto de España¹⁴

País de la exposición del caso¹⁵:

C.A. de la exposición del caso¹⁵:

Provincia de la exposición del caso¹⁵:

Municipio de la exposición del caso¹⁵:

Fecha de ida: / / **Fecha de vuelta:** / /

Ha tenido un contacto conocido con un caso confirmado de sarampión¹⁶:

☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Ámbito de exposición (marcar una de las siguientes opciones):

☐ Hogar/Familia

☐ Guardería/Escuela infantil

☐ Escuela primaria/secundaria

☐ Otros centros educativos

☐ Centro sanitario: Hospital/Atención Primaria/Transporte sanitario

☐ Transporte (no sanitario)

☐ Desconocido

Si la exposición fue en un centro sanitario, indicar actividad laboral si procede (marcar una de las siguientes opciones):

- ☐ Médico ☐ MIR (médico interno residente)
☐ Enfermera ☐ EIR (enfermera interna residente)
☐ Técnico auxiliar en cuidados de enfermería
☐ Otros estudiantes sanitarios
☐ Celador
☐ Otras profesiones sanitarias (ej. fisioterapia, radiodiagnóstico)

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

- ☐ Vacunal¹⁷
☐ Rubeola
☐ Parvovirus B19
☐ Herpes virus humano 6
☐ Herpes virus humano 7
☐ Estreptococo del grupo A (escarlatina)
☐ Enterovirus
☐ Adenovirus
☐ Citomegalovirus
☐ Virus de Epstein-Barr (mononucleosis infecciosa) con tratamiento antibiótico
☐ Dengue
☐ Chikungunya
☐ Zika
☐ No se ha identificado agente causal

DATOS DE VACUNACIÓN

Vacunación documentada: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Número de dosis: **Fecha de última dosis recibida:** / /

En caso de no estar correctamente vacunado para su edad, especificar el motivo:

- ☐ Sentimientos contrarios a la vacunación/reticencia vacunal
☐ Pertenencia a población con dificultad de acceso a la vacunación
☐ Motivos médicos justificados
☐ Desconocido
☐ No procede

CATEGORIZACIÓN DEL CASO**Clasificación del caso** (marcar una de las siguientes opciones):
☐ Sospechoso¹⁸ ☐ Probable¹⁹ ☐ Confirmado²⁰ ☐ Descartado²¹
En casos no importados, clasificación según origen de la infección:☐ Caso relacionado con un caso importado²²☐ Caso endémico²³☐ Caso de origen desconocido²⁴**Asociado a brote:** ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Identificación del brote:

C.A. de declaración del brote²⁵:**Caso en investigación:** ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido**OBSERVACIONES²⁶**

.....

1. Número SAR: Año/código de provincia/número de caso (SARAAAA/PP/NNNN).
2. Fecha de la primera declaración del caso: Fecha de la primera declaración del caso al sistema de vigilancia (habitualmente realizada desde el nivel local).
3. Fecha del caso: es la fecha de inicio del exantema o la más cercana en caso de no conocerla (fecha de inicio de la fiebre, fecha de diagnóstico, fecha de hospitalización, etc.).
4. Hospitalización: Estancia de, al menos, una noche en el hospital.
5. Agente causal: Rellenar sólo si el caso cuenta con confirmación de laboratorio.
6. Resultados:
 - Para IgG, IgM o PCR-RT: Positivo / Negativo / Indeterminado
 - Para avidéz de IgG: Alta/Baja/Indeterminada
 - Para Acreditación ISO 5189: Sí, No, Desconocido
7. Nombre OMS (previo Cepa): Nombre de la secuencia siguiendo los criterios definidos por la OMS en base al tipo de espécimen, la localización (provincia), el país, la semana epidemiológica y el año del caso.
8. N450_DSid (previo Haplotipo): Identificador numérico que se asigna a cada secuencia única N450 en MeaNS.
9. Named_strain (previo Variante): Una variante de secuencia N450 que adquiere relevancia epidemiológica -que haya sido identificada en ≥ 50 casos, ≥ 3 países durante un período de tiempo ≥ 2 años. Se designa con el nombre de la OMS de la secuencia idéntica más antigua disponible en las bases de datos.
10. Identificador de caso en MeaNS10 (Case id en MeaNS): Identificador del caso cuya secuencia o secuencias se han depositado en la base de datos de secuencias de la OMS (Measles Nucleotide Sequence (MeaNS)).
11. MF-NCR DSid: Identificador que se asigna a cada secuencia única MF-NCR que se introduce en MeaNS (diferente a las existentes previamente).

12. Lugar de exposición: C.A. de residencia: Define si la exposición al riesgo del caso se produjo en la misma C.A. en la que reside.
13. Lugar de exposición: C.A. distinta de la de residencia: Define si la exposición al riesgo del caso se produjo en una C.A. distinta a la que reside.
14. Lugar de exposición: País distinto de España: Define si la exposición al riesgo del caso se produjo en un país distinto de España.
15. País/ C.A./ Provincia/ Municipio de exposición del caso: Especificar el lugar de exposición o de adquisición de la infección de la madre, en general, se considerará el lugar donde se ha podido contraer la enfermedad con mayor probabilidad (estancia durante período de incubación). Si está en España, cumplimentar los campos de C.A., provincia y municipio. Si el lugar de exposición es un país diferente de España se cumplimentaría el país. Si no se conoce se dejará en blanco.
16. Ha tenido un contacto conocido con un caso confirmado de sarampión: Exposición persona a persona: se considera el contacto con un caso confirmado de sarampión en los 7-23 días previos al inicio del exantema.
17. Caso vacunal: cuando no se disponga del genotipo del virus, un caso sospechoso con antecedente de vacunación podrá descartarse como sarampión si cumple los siguientes 5 criterios:
 - El caso presenta exantema, pero no tiene tos ni otros síntomas respiratorios
 - Inicio de exantema entre 7 y 14 días después de la vacunación
 - La muestra de sangre en la que se determinó la IgM positiva para sarampión se había recogido entre 8 y 56 días después de la vacunación
 - Tras búsqueda activa no se han podido identificar casos secundarios
 - La investigación epidemiológica y de laboratorio no han permitido identificar otras causas
18. Sospechoso: Persona que cumple los criterios clínicos que no se ha estudiado adecuadamente por laboratorio para su confirmación ni tiene vínculo epidemiológico con un caso confirmado por laboratorio.
19. Probable: Persona que no ha sido adecuadamente estudiada por laboratorio, pero que cumple los criterios clínicos y que tiene vínculo epidemiológico (contacto entre 7-23 días antes del inicio de exantema con un caso confirmado por laboratorio).
20. Confirmado: que cumple los criterios clínicos y de laboratorio y que no se ha vacunado recientemente. Persona recientemente vacunada en la que se detecta el genotipo salvaje del virus.
21. Descartado: un caso sospechoso que ha sido investigado y cumple cualquiera de los siguientes criterios:
 - Resultados de laboratorio negativos con muestras adecuadamente recogidas
 - Vínculo epidemiológico con un caso confirmado por laboratorio de otra enfermedad exantemática
 - Confirmación por laboratorio de otra etiología.
 - Un resultado de aislamiento o PCR negativo no permite descartar el caso.

Los casos descartados de sarampión deben ser estudiados para rubéola, y en caso de ser también negativos se descartará al menos infección por Parvovirus B19.

22. Caso relacionado con un caso importado: un caso que se ha infectado en el país pero que forma parte de una cadena de transmisión originada por un caso importado, como lo confirma la evidencia virológica, epidemiológica o ambas. En países con una adecuada investigación genómica, es posible que un caso que no tiene un vínculo epidemiológico definitivo con un caso importado o con uno relacionado con la importación se clasifique finalmente como relacionado con la importación basándose en pruebas genómicas convincentes que vinculen el caso con una cadena de transmisión que esté ocurriendo simultáneamente y que involucre a un caso importado de sarampión. Si la transmisión del virus relacionado con la importación persiste durante 12 meses o más, los casos ya no se considerarán relacionados con la importación, sino endémicos.
23. Caso endémico es un caso de sarampión confirmado por laboratorio o por vínculo epidemiológico que resulta de la transmisión endémica del virus. Transmisión endémica: cuando una misma cadena de

transmisión del virus del sarampión se mantiene durante 12 meses o más dentro de un país. Siempre que sea posible, esta cadena de transmisión se definirá basándose en la investigación genómica y epidemiológica. Debido a la elevada transmisibilidad del virus y a que los movimientos de personas son continuos en el mundo, en sarampión puede ser difícil discernir si se ha producido una sola cadena o múltiples cadenas de transmisión.

24. Caso de origen desconocido (caso no importado/no relacionando con importación/no endémico): caso confirmado para el que, tras ser investigado, no puede determinarse el origen de la infección; es decir que no puede establecerse vínculo epidemiológico o virológico con una importación ni tampoco confirmarse transmisión endémica.
25. C.A. de declaración del brote: Aquella que ha asignado el identificador del brote.
26. Observaciones: Incluir toda la información relevante no indicada en el resto de la encuesta.