



## Brot de xarampió: Informació per al personal que treballa en centres sanitaris

**Recordeu que el xarampió és una malaltia molt contagiosa**

**És molt important que el personal que treballa en centres sanitaris estigui correctament vacunat**

**El personal sanitari susceptible no ha d'atendre possibles casos de xarampió**

### **Quin tipus d'agent causa el xarampió?**

El xarampió és una malaltia causada per un **virus** del gènere *Morbillivirus* de la família *Paramyxoviridae*.

### **Quina simptomatologia produeix?**

Febre de 38.3°C o més, tos, secreció nasal i conjuntivitis, exantema maculopapular que apareix de tres a set dies després de començar la febre que inicialment comença darrere de les orelles i a la cara i s'estén al cos i després a braços i cames.

### **Com es transmet el xarampió?**

El xarampió és una malaltia amb una transmissibilitat molt elevada (1 cas pot produir 14 contagis potencials) . Es transmet per via aèria, mitjançant la tos i els esternuts. El virus del xarampió pot sobreviure fins a dues hores en l'aire, encara que la persona infectada ja no hi sigui.

### **Quant temps dura el període de transmissibilitat?**

El període de transmissibilitat dura des d'un dia abans de l'inici de la simptomatologia, que acostuma ser **d'uns quatre dies abans de l'aparició de l'exantema fins a quatre dies després** de l'aparició del mateix.

### **Quant temps dura el període d'incubació de la malaltia?**

El període d'incubació és de 7 a 21 dies.

### **Quines persones es consideren treballadors sanitaris?**

Dins els treballadors sanitaris s'inclouen totes les persones que presten serveis d'atenció de salut o de suport amb contacte amb pacients, com ara:

- Personal infermeria
- Personal mèdic
- Estudiants
- Voluntaris /cuidadors
- Personal de neteja
- Tècnics de transport sanitari i tècnics d'emergències sanitàries
- Personal administratiu
- Personal de manteniment

### Com a treballador de la salut, com puc protegir-me contra el xarampió?

La **vacunació** és la millor protecció contra el xarampió. Tots els treballadors de la salut s'han d'assegurar que són immunes al xarampió. En cas que vostè no sigui immune, s'ha de vacunar amb vacuna triple vírica. L'efectivitat d'aquesta vacuna és superior al 95% amb dues dosis administrades. Les reaccions adverses de la vacuna són molt poc freqüents. Poden aparèixer reaccions febrils i, menys sovint, un exantema morbil·lifforme, una tumefacció parotídica o artràlgies passatgeres en l'interval d'una a dues setmanes després de la vacunació. Altres complicacions són excepcionals.

### Quins són els objectius de la vacunació?

La vacunació del personal sanitari susceptible amb vacuna triple vírica té dos objectius:

- Protegir als treballadors davant del risc d'infecció
- Protegir els pacients de possibles contagis a través del personal

### Com puc comprovar que sóc immune al xarampió?

Els treballadors de la salut, independentment del seu any de naixement, es consideren immunes al xarampió només si disposen de:

- administració documentada de dues dosis de vacuna o
- evidència serològica d'immunitat (IgG antixarampió positiva)

### Es pot patir el xarampió més d'una vegada?

En general, un cop s'ha tingut la malaltia, una persona queda protegida contra el xarampió per a tota la vida.

### Com es diagnostica el xarampió?

El xarampió es diagnostica per la presència de simptomatologia compatible, antecedents d'exposició a un cas de xarampió i/o proves de laboratori confirmatòries. **Si té símptomes de xarampió o ha estat exposat a un cas conegut de xarampió** (confirmat mitjançant proves de laboratori), quedeu-vos a casa i contacteu amb el vostre metge/essa de capçalera i davant qualsevol dubte podeu trucar al 061CatsalutRespon.

### Existeix un tractament per al xarampió?

No hi ha cap tractament específic per al xarampió. Els antibiòtics no serveixen per tractar o curar el xarampió. Es poden utilitzar antibiòtics per tractar una infecció bacteriana (per exemple, una infecció d'oida o una pneumònia) que es desenvolupa com a complicació del xarampió, però els antibiòtics no es poden utilitzar per curar o tractar la malaltia.

El tractament és simptomàtic. La majoria dels casos es tracten al domicili i, en general, és suficient amb repòs, abundants líquids i analgèsics-antitèrmics. S'ha d'evitar administrar als nens fàrmacs que continguin àcid acetilsalicílic degut al risc d'aparició del síndrome de Reye, una malaltia potencialment mortal.

### Quines complicacions té el xarampió?

De vegades poden presentar-se complicacions, algunes de les quals poden requerir hospitalització:

- otitis mitjana (7-9% dels casos)
- pneumònia (1-6%)
- diarrea (8%)
- encefalitis postinfecciosa (1 per cada 1000-2000 casos)

Amb molt poca freqüència (1 per 100.000), mesos o anys després del xarampió es pot presentar una malaltia molt rara però mortal del cervell i la medul·la que es diu panencefalitis esclerosant subaguda. Les complicacions són més comuns entre els nens menors de 5 anys i les persones de 20 o més. Al nostre entorn, en 1-3 per cada 1000 casos de xarampió es pot produir la mort; aquesta xifra és molt més elevada en països en desenvolupament.

### **Quines precaucions s'han de seguir amb els casos sospitosos o confirmats de xarampió que requereixen de trasllat i/o ingrés hospitalari?**

Amb qualsevol cas sospitós o confirmat de xarampió que requereix ingrés s'han de seguir les precaucions d'aïllament recomanades per a les malalties de transmissió aèria. S'ha d'informar degudament per tal que es prenguin les precaucions necessàries durant el seu trasllat dins i fora del centre.

### **Com a treballador sanitari, necessito utilitzar equip de protecció personal (EPP)?**

Idealment, només els treballadors de la salut que se sap que són immunes han d'avaluar i atendre els pacients que podrien tenir el xarampió. Tota persona que entri a l'habitació o que tingui cura del pacient s'ha de posar, abans d'entrar-hi, un protector respiratori de tipus FFP2. Aquest protector ha d'estar ben ajustat. S'ha de treure en sortir de l'habitació i s'ha de dipositar dins d'una paperera que estigui fora destinada a aquest ús.

En l'atenció a pacients que presentin xarampió als quals s'hagi de sotmetre a maniobres que puguin generar aerosols, com intubació respiratòria, intubació traqueal i altres, s'ha d'usar protector de tipus FFP3, així com un protector ocular, a més de bata i guants.

Els treballadors sanitaris amb immunitat coneguda confirmada no estan obligats a utilitzar mascareta FFP2 en entrar a l'habitació d'un pacient amb xarampió o sospita de xarampió però han de portar mascareta quirúrgica, protecció ocular, bata i guants.

Les precaucions estàndard s'han de seguir en tot moment.

Per a més informació podeu consultar el document: [Precaucions d'aïllament per evitar la transmissió d'agents infecciosos als centres sanitaris](#)

### **Els treballadors de salut són un grup d'elecció per a la vacunació?**

Sí, els treballadors sanitaris no immunes pertanyen als grups d'elecció per a la vacunació. El personal sanitari o altres treballadors en contacte amb pacients, com a mesura preexposició, haurien d'estar immunitzats enfront el xarampió abans de la seva incorporació al lloc de treball. Per confirmar el seu estat immunològic posi's en contacte amb el seu metge.

### **Quins treballadors sanitaris no han de rebre la vacuna contra el xarampió?**

La vacuna del xarampió no s'ha d'administrar a dones embarassades, persones amb immunodeficiència congènita o adquirida o en tractament immunosupressor, persones amb tuberculosi no tractada o amb al·lèrgia a la vacuna o a qualsevol dels seus components. Per a més informació podeu consultar el [Manual de vacunacions](#)

### **Com a treballador de la salut, què he de fer si tinc símptomes de xarampió?**

Si té símptomes de xarampió, no ha d'anar a treballar, s'ha de quedar a casa i contactar amb el seu metge de capçalera i davant qualsevol dubte trucar al 061CatsalutRespon.

### **Com a treballador de la salut, què he de fer si he estat exposat a un cas de xarampió ?**

Si no té símptomes de xarampió, però ha estat exposat a un cas conegut de xarampió, ha de contactar també amb el seu metge.

El personal sanitari potencialment exposat a un cas de xarampió ha de ser avaluat amb independència de l'any de naixement: si es té evidència de que té immunitat (**dues dosis acreditades o serologia amb resultat IgG positiva**) pot continuar treballant normalment, però cal avisar al servei de salut laboral si desenvolupa febre o símptomes compatibles amb xarampió en els propers 18 dies.

Als professionals sanitaris o altres treballadors que no estiguin immunitzats se'ls ha de recomanar l'administració d'una dosi de vacuna TV, i han de ser exclosos de l'àmbit laboral des del 5è dia de l'exposició, a excepció que es realitzi una serologia que evidenciï la presència d'anticossos IgG antixarampió. Aquests professionals s'han d'incorporar al seu lloc de treball 21 dies després de l'exposició, a no ser que es verifiqui, després de 14 dies de l'administració de la

vacuna triple vírica, la presència d'anticossos IgG antixarampió i no presenti símptomes de la malaltia. Els professionals que presentin símptomes compatibles de xarampió han d'estar exclosos de l'àmbit laboral fins a 4 dies després de l'aparició de l'exantema.

Al personal que acrediti **haver rebut una dosi** de vacuna triple vírica se li ha d'administrar una segona dosi i podrà continuar treballant de la forma habitual.

### **Quina informació i recomanacions s'han de donar a la població i quines pautes s'han de seguir?**

Han de passar aproximadament 14 dies després de la immunització per a desenvolupar la immunitat, i es requereixen dues dosis de la vacuna per a la protecció completa. La segona dosi de la vacuna contra el xarampió s'ha d'administrar de quatre a sis setmanes després de l'administració de la primera dosi.

Les persones que no estiguin vacunades contra el xarampió, i que hagin estat exposades al xarampió, han de romandre al domicili des del 5è al 21è dia després de l'exposició aïllades de totes les activitats, incloses les escolars. Com a precaució general és molt important fer una bona higiene de mans.

Per a qualsevol consulta podeu contactar amb:

**Sub-direcció de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. ASPCAT** [epidemiologia@gencat.cat](mailto:epidemiologia@gencat.cat)

**061CatsalutRespon** [061catsalutrespon@gencat.cat](mailto:061catsalutrespon@gencat.cat)