

# ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA EN LA ERRADICACIÓN DEL SARAMPIÓN EN ESPAÑA: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

GARCÍA GONZÁLEZ, MARÍA TERESA  
SEVILLA MARTÍN, CRISTINA  
BUITRAGO LEAL, ROSA MARÍA



## INTRODUCCIÓN

- El sarampión es una enfermedad aguda y contagiosa causada por el virus Morbillivirus.
- Síntomas iniciales: fiebre, tos, rinorrea, conjuntivitis, manchas de Koplik.
- Complicaciones: otitis media, neumonía, encefalitis (1 de 1000 casos), panencefalitis esclerosante subaguda o PEES (1 de 100,000).
- Prevención: vacunación, clave en la salud pública. La OMS busca eliminar la transmisión con una cobertura del 90-95%.

## RESULTADOS

### Cobertura Vacunal

- Las intervenciones de enfermería han mantenido altas coberturas vacunales en España.
- Desafío: Reticencia a la vacunación por complacencia y falta de confianza, dificultando alcanzar la inmunidad comunitaria del 90-95% (OMS).

### Estrategias Exitosas

- Campañas educativas lideradas por enfermeras han incrementado la aceptación de la vacuna en poblaciones vulnerables (migrantes y refugiados no vacunados).
- Estas campañas mejoraron significativamente las tasas de inmunización.

### Campañas de Salud Pública

- Liderazgo de enfermeras en campañas de concienciación ha sido crucial para reducir la reticencia a la vacunación y mejorar la inmunización en la población general.

## METODOLOGÍA

- Revisión bibliográfica en MEDLINE y CINAHL (2014-2024).
- Términos de búsqueda: "Measles," "Measles Vaccine," "Nursing interventions," "Vaccination programs," "Spain," "Sarampión."
- Selección: Títulos y resúmenes, seguido de evaluación del texto completo

## DISCUSIÓN

- Clave mantener altas coberturas vacunales (90-95%) para erradicar el sarampión.
- Aumento de brotes desde 2017, especialmente en no vacunados.
- Riesgo en trabajadores de salud: 2 a 19 veces mayor en no vacunados.
- Seguridad de la vacuna: 1,76 notificaciones de reacciones adversas por 100,000 dosis, con mayormente efectos leves.

## CONCLUSIÓN

- La vacuna triple vírica es efectiva y debe administrarse en dos dosis.
- Necesidad de políticas para vacunar a profesionales de salud.
- Enfrentar la reticencia a la vacunación mediante educación.
- Atención a grupos vulnerables (migrantes, refugiados).
- Vigilancia continua para mantener la confianza en los programas de vacunación.

## BIBLIOGRAFÍA

- Measles and rubella strategic framework: 2021-2030 [Internet]. Who.int. World Health Organization; 2020 [citado el 2 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/measles-and-rubella-strategic-framework-2021-2030>
- Dabbagh A, Laws RL, Steulet C, Dumolard L, Mulders MN, Kretsinger K, et al. Progress toward regional measles elimination — worldwide, 2000–2017. MMWR Morb Mortal Wkly Rep [Internet]. 2018 [citado el 2 de septiembre de 2024];67(47):1323–9. Disponible en: [https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/67/wr/mm6747a6.htm?s\\_cid=mm6747a6\\_w](https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/67/wr/mm6747a6.htm?s_cid=mm6747a6_w)

