

RESUMEN

Hasta el 2002, en la región de las Américas se había logrado interrumpir la transmisión endémica del virus de sarampión con las diferentes estrategias de vacunación aplicadas, sin embargo, la persistencia de la circulación del virus en otras regiones del mundo generó un riesgo de importación y reintroducción del virus en nuestros países. El retorno de esta enfermedad altamente infecciosa y contagiosa es lo que motiva el desarrollo de este trabajo investigativo, y para ello se desarrolló una investigación de naturaleza documental, enfocada en un estudio descriptivo de la situación actual en Ecuador respecto a los casos verificados de este virus, pretendiendo con ello sólo alcanzar un nivel exploratorio del tema ya que, si bien es cierto que sobre dicho ya se han desarrollado investigaciones más profundas, no es menos cierto que cada día que pasa se configura una nueva realidad debido básicamente a las variaciones en los reportes de casos confirmados. Con los resultados y conclusiones obtenidos se ha logrado la elaboración de un valioso material informativo dirigido principalmente a la comunidad ecuatoriana, con el que bien puede familiarizarse respecto a este tema tan importante en la actualidad dentro del ámbito científico y sanitario local.

Palabras Claves: Virus, riesgo, enfermedad, infecciosa, contagiosa.

Datos sobre el sarampión en Ecuador. Periodo 2008 – 2018

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Nancy Azucena Sorroza Rojas; Lidia Dayana Jinez Sorroza; Giomara Margarita Quizhpe Monar; Bolívar Enrique Jinez Sorroza

ABSTRACT

Until 2002, in the Americas region, the endemic transmission of the measles virus had been interrupted with the different vaccination strategies applied; however, the persistence of the circulation of the virus in other regions of the world created an import risk and reintroduction of the virus in our countries. The return of this highly infectious and contagious disease is what motivates the development of this research work, and for this a research of a documentary nature was developed, focused on a descriptive study of the current situation in Ecuador regarding the verified cases of this virus , pretending with it only to reach an exploratory level of the subject since, although it is certain that on said already deeper investigations have been developed, it is not less certain that each day that passes a new reality is shaped basically due to the variations in the reports of confirmed cases. With the results and conclusions obtained, the elaboration of a valuable informative material directed mainly to the Ecuadorian community has been achieved, with which you can familiarize yourself with respect to this important topic at present in the scientific and sanitary field.

Key Words: Virus, risk, disease, infectious, contagious.

Introducción.

El sarampión es una de las principales causas de muerte entre los niños pequeños, a pesar de que hay una vacuna segura y eficaz para prevenirlo. La vacunación contra el sarampión ha reducido la mortalidad mundial por esta causa en un 84% entre 2000 y 2016. En 2016, aproximadamente un 85% de la población infantil mundial recibió a través de los servicios de salud habituales una dosis de vacuna contra el sarampión antes de cumplir un año de vida. En 2000, ese porcentaje fue del 72%. Se estima que entre 2000 y 2016, la vacuna contra el sarampión evitó unos 20,4 millones de muertes, lo que la convierte en una de las mejores inversiones en salud pública. En 2016, el número de muertes por sarampión en todo el mundo se redujo a 89.780, lo que también significó, por primera vez en la historia, que ese número de muertes fuera inferior a los 100.000. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2018)

De acuerdo a McNeil (2018) se pudo conocer que esa reducción fue lograda gracias a un amplio plan de vacunación, a partir de donaciones que comenzaron a inicios del 2000, llegando a administrar 5.500 millones de dosis a nivel mundial, según los datos aportados por la organización de la Alianza Global por las Vacunas y la Inmunización (GAVI, por sus siglas en inglés). Agrega que, con ayuda de donaciones, muchos países en vías de desarrollo comenzaron a implementar sus campañas masivas de vacunación, y en la actualidad las compran para continuar la vacunación de rutina de sus niños, sin embargo, hace referencia a las afirmaciones efectuadas a finales del 2017 por el director ejecutivo de Gavi, de quien se pudo interpretar que, en relación a lo anterior, era lamentable que el impacto de tal progreso corría el riesgo de ser minimizado por la baja cobertura que le daban no sólo en muchos países en vías de desarrollo,

Datos sobre el sarampión en Ecuador. Periodo 2008 – 2018

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Nancy Azucena Sorroza Rojas; Lidia Dayana Jinez Sorroza; Giomara Margarita Quizhpe Monar; Bolívar Enrique Jinez Sorroza

sino también en algunos de los desarrollados, y he allí donde consideramos que evidentemente se configura un problema de alcance global.

Así mismo aporta otros datos relevantes al referir que en los países ricos, no son habituales las muertes por sarampión, puesto que cerca de un caso llega a ser mortal de entre cinco mil, que es posible aparezcan complicaciones comunes de este virus, tales como la encefalitis y la neumonía, y las mismas ocurren en aproximadamente un caso de 1.500 y 16, respectivamente, y en el caso de mujeres embarazadas no vacunadas, este virus puede causar la muerte del feto y provocar un aborto.

Adicional a esto informa que, la mitad de los niños sin vacunar del mundo viven en seis países: el Congo, Etiopía, India, Indonesia, Nigeria y Pakistán, y según estimaciones de la OMS, en los países pobres este virus causa la muerte de hasta el 6% de sus niños, y no más del 30% en algunos brotes entre refugiados.

Acercándonos ahora al contexto regional de las Américas, con las diferentes estrategias de vacunación aplicadas hasta el 2002, se había logrado interrumpir la transmisión endémica del virus de sarampión, sin embargo, la persistencia de la circulación del virus en otras regiones del mundo genera riesgo de importación y reintroducción del virus en nuestros países. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2018)

Precisamente Ministerio de Salud Pública del Ecuador, tras la emisión de Alerta Sanitaria por parte de la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud (OPS /OMS) en razón de la aparición de algunos brotes de sarampión y otros virus en varios países de la región, declara el 09 de marzo del corriente una Alerta Preventiva Temprana en un

Datos sobre el sarampión en Ecuador. Periodo 2008 – 2018

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Nancy Azucena Sorroza Rojas; Lidia Dayana Jinez Sorroza; Giomara Margarita Quizhpe Monar;
Bolívar Enrique Jinez Sorroza

intento de evitar que estas enfermedades se reinsertaran en el perfil epidemiológico del país y afectaran a su población. A pesar de ello, y de conformidad al informe titulado: Actualización Epidemiológica Sarampión, emitido al 08 de junio del presente año por la OPS/OMS, se pudo conocer sobre la confirmación de 12 casos, de los cuales 7 casos son importados y 5 asociados a importación.

El retorno de esta enfermedad altamente infecciosa y contagiosa es lo que motiva el desarrollo de este trabajo investigativo, ya que con los resultados y conclusiones del mismo se pretende aportar un valioso material informativo dirigido principalmente a la comunidad ecuatoriana, con la finalidad de que la ésta no sólo se sienta responsablemente obligada a familiarizarse con este tema, sino que también conozca los antecedentes de ocurrencia histórica del virus del sarampión desde el 2008 hasta el presente, período considerado por el investigador como de mayor trascendencia dentro del ámbito científico y sanitario en la actualidad.

Metodología.

El recurso fundamental que se ha usado para el desarrollo de la presente investigación han sido constituido por una computadora personal provista de acceso a internet, por medio del cual se pudo acceder a distintas fuentes de información alojadas en bases de datos de portales internacionales y nacionales, tales como los de la Organización Mundial de la Salud, La Organización Panamericana de la Salud, el Ministerio de Salud Pública de Ecuador, los diarios electrónicos “El Comercio” y “The New York Times en Español”, entre otros, de los que se pudo consultar boletines e informes oficiales, enlaces a revistas especializadas, artículos periodísticos, investigaciones científicas, entre otros, revestidos evidentemente de carácter formal y oficial.

Datos sobre el sarampión en Ecuador. Periodo 2008 – 2018

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Nancy Azucena Sorroza Rojas; Lidia Dayana Jinez Sorroza; Giomara Margarita Quizhpe Monar; Bolívar Enrique Jinez Sorroza

Respecto a la metodología, se decide llevar a cabo una investigación documental, tomando como base lo explicado por Ríos (2017) quien al respecto afirma que “...recurre a la consulta de documentos para obtener sus resultados” (p.81).

Así mismo, Arias (2012) al respecto la define como “un proceso basado en la búsqueda, recuperación, análisis, crítica e interpretación de datos secundarios, es decir los obtenidos y registrados por otros investigadores en fuentes documentales: impresas, audiovisuales o electrónicas”.

Es importante resaltar que en el presente trabajo se ha consultado un cúmulo de documentos informativos, que en lo sucesivo fueron sometidos a una detallada lectura y revisión a fines de poder razonarlo para así poder construir un esquema de desarrollo, basado en la definición y descripción concerniente al virus del sarampión.

La ejecución de esa tarea, tras haber seleccionado el material consultado, está muy bien asociada con la idea de una investigación a nivel descriptivo, y aludiendo nuevamente a la obra de Ríos (2017), se puede referenciar que éste la define como la que “...busca encontrar las características, comportamiento y propiedades del objeto de estudio, ya sea en el presente o en el futuro...” (p.81).

Aunado a esto y respecto al nivel exploratorio al que se ha previsto limitar esta investigación, se puede hacer mención a lo definido por Rojas (2007), quien establece en su obra que se habla de estudios exploratorios cuando la investigación “Se refiere a un primer acercamiento que el investigador tiene con el problema o fenómeno que estudia, con el objeto de realizar un análisis descriptivo del mismo...”. El mismo autor asegura que “El contacto con el

objeto de estudio puede hacerse por diferentes vías: observación directa y observación indirecta (por ejemplo, entrevista a informantes clave), y por medio del análisis preliminar de documentos diversos que traten sobre el tema” (p.144).

Por otra parte, se puede mencionar que Marroquín (2011) al respecto define lo siguiente “Es aquella que se efectúa sobre un tema u objeto desconocido o poco estudiado, por lo que sus resultados constituyen una visión aproximada de dicho objeto, es decir, un nivel superficial de conocimiento” (p.54).

Ahora bien, todo lo que hasta aquí se ha referido como respecto a la metodología, consideramos es suficiente y aplica para fundamentar lo afirmado en el resumen aportado.

Por último, se considera importante destacar que el acceso a la información digital se efectuó a través del motor de búsqueda de Google Académico® y Google®. La búsqueda de dicha información se hizo de manera libre y aleatoria, teniendo como criterio fundamental de búsqueda los datos estadísticos formales y oficiales relativos al virus del sarampión en Ecuador, llegando a seleccionar del total del material disponible y consultado, sólo el contenido que desde nuestro punto de vista, resultó ser más adecuado y relevante.

Resultados.

El Sarampión en las Américas

Es importante para los Estados tomar en cuenta las estadísticas de países vecinos, dado que el Sarampión es una enfermedad sumamente contagiosa y su principal fuente de infección

Datos sobre el sarampión en Ecuador. Periodo 2008 – 2018

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Nancy Azucena Sorroza Rojas; Lidia Dayana Jinez Sorroza; Giomara Margarita Quizhpe Monar; Bolívar Enrique Jinez Sorroza

para países libre de la enfermedad es la importación, es decir, personas infectadas del virus que cruzan una frontera y llevan la enfermedad más allá de su país de origen para propagarla.

En la región de las Américas, con las diferentes estrategias de vacunación se logró interrumpir la transmisión endémica del virus de sarampión en 2002, sin embargo la persistencia de la circulación del virus en otras regiones del mundo genera riesgo de importación y reintroducción del virus en nuestros países. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2018)

El siguiente cuadro presenta una visión global de los casos de Sarampión en los países de las Américas desde 2013 hasta 2018.

Tabla 1.

Casos de Sarampión confirmados en las Américas para el periodo 2013-2018

PAIS	CASOS/AÑO						TOTAL PAIS
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Bolivia	0	0	0	0	0	0	0
Colombia	1	0	1	0	0	26	28
Ecuador	0	1	0	7	8
Perú	0	0	4	0	0	2	6
Venezuela	0	0	0	0	104	904	1.008
Brasil	151	689	214	0	0	228	1.282
Costa Rica	0	0	0	0	0	0	0
Guatemala	0	0	0	0	0	1	1
Honduras	0	0	0	0	0	0	0
Nicaragua	0	0	0	0	0	0	0
Panamá	0	0	0	0	0	0	0
Salvador	0	0	0	0	0	0	0
Caribe	0	0	0	0	0	1	1
Cuba	0	0	0	0	0	0	0
Rep. Domin	0	0	0	0	0	0	0
Galápagos	0	0	0	0	0	0	0

Datos sobre el sarampión en Ecuador. Periodo 2008 – 2018

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Nancy Azucena Sorroza Rojas; Lidia Dayana Jinez Sorroza; Giomara Margarita Quizhpe Monar;
Bolívar Enrique Jinez Sorroza

Guyana	0	0	0	0	0	0	0
Haití	0	0	0	0	0	0	0
Martinica	0	0	0	0	0	0	0
Puerto Rico	0	0	0	0	0
México	0	2	1	0	0	4	7
Canadá	83	512	196	11	45	11	858
EEUU	187	614	189	62	120	84	1.256
Argentina	0	1	0	0	3	3	7
Chile	0	0	9	0	0	0	9
Paraguay	0	0	0	0	0	0	0
Uruguay	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	422	1.818	614	74	272	1.271	4.471

Nota: Elaboración Propia según datos tomados de (Organización Mundial de la Salud, 2018)

Al respecto, en 2016 la (Organización Mundial de la Salud, 2016) declaró a la Región de Américas libre de Sarampión: “La región de las Américas es la primera del mundo en ser declarada libre de sarampión, una enfermedad viral que puede causar severos problemas de salud, incluyendo neumonía, inflamación del cerebro e inclusive la muerte”.

Sin embargo, las cifras de 2017 y 2018 van en aumento, razón por la cual la Organización Mundial de la Salud ha declarado algunas alertas conjuntamente con los Estados a objeto de tomar las medidas necesarias para el control y erradicación de la enfermedad.

Historia del Sarampión en Ecuador período 2008 – 2018 (datos y cifras)

La historia del Sarampión en Ecuador los últimos 10 años ha sido, de alguna manera satisfactoria, salvo el brote de 2011 y 2012, donde el país alcanzó las cifras más elevadas durante este periodo.

Datos sobre el sarampión en Ecuador. Periodo 2008 – 2018

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Nancy Azucena Sorroza Rojas; Lidia Dayana Jinez Sorroza; Giomara Margarita Quizhpe Monar; Bolívar Enrique Jinez Sorroza

Antes del 2011, Ecuador llevaba 14 años libre de Sarampión. Durante el brote de esa fecha se registraron en 2011 un total de 257 casos y 72 casos registrados en 2012. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2015)

Sin embargo, la (Organización Mundial de la Salud, 2018), emitió los reportes de casos del Ecuador, donde para el 2011, el País reportó un total de 609 casos sospechoso y 197 casos confirmados y para el 2012 fueron 1.435 casos sospechosos y 68 casos confirmados.

Posterior al brote del 2011-2012, el país se ha mantenido prácticamente libre de Sarampión, salvo un caso importado en 2016 que fue controlado, al respecto el (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2018) menciona:

Desde la SE 29 de 2012 hasta la SE 14 del 2016 no se registraron casos de sarampión en el país; en la SE 15 del 2016 se registra un caso confirmado de sarampión importado de la India con genotipo viral D8. La detección oportuna, así como las amplias y rápidas medidas de control y aislamiento del caso evitaron la ocurrencia de casos secundarios.

No es sino hasta el presente año que vuelve a registrarse un número importante de casos. En ese orden de ideas, es importante mencionar que poco antes de la aparición del primer caso en 2018, dado los diferentes reportes presentados por la Organización Mundial de la Salud de casos confirmados de Sarampión en los países vecinos del Ecuador, se declara alerta temprana como una medida de prevención de la enfermedad.

En fecha 09 de marzo de 2018, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador emite la declaratoria de alerta temprana preventiva por sarampión, con el objetivo de fortalecer acciones

Datos sobre el sarampión en Ecuador. Periodo 2008 – 2018

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Nancy Azucena Sorroza Rojas; Lidia Dayana Jinez Sorroza; Giomara Margarita Quizhpe Monar;
Bolívar Enrique Jinez Sorroza

que permitan evitar la reinserción endémica del sarampión, especialmente en la población de entre 6 meses a 15 años de edad a través de la vacunación. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2018)

Asimismo, en una entrevista realizada por Ecuador Inmediato Radio y reseñada por (Ecuadorinmediato.com, 2018), el Vice Ministro de Salud, Carlos Durán, explicó: “el 8 de marzo de este año se activó una alerta preventiva para movilizar una gran cantidad de recursos de inmunización en el país por los casos de sarampión que se registraban en países vecinos”.

No obstante, en fecha 29 de marzo de 2018 es detectado el primer caso sospechoso de Sarampión en Ecuador.

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador confirma la existencia de un caso de sarampión importado; el paciente es un niño de cinco años de edad, quien ingresó el pasado 27 de marzo por el puente fronterizo de Rumichaca, al norte del país, desde Venezuela. El paciente presentó síntomas una vez que se instaló al Sur de Quito; el Ministerio de Salud Pública identificó al caso como sospechoso el 29 de marzo, y aisló al paciente en un hospital de la ciudad e instaló el cerco epidemiológico en Quito y Tulcán, con el objetivo de buscar posibles casos en personas que pudieron haber tenido contacto con el niño desde su ingreso al país. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2018)

En base a la Gaceta Epidemiológica N° 21, que abarca desde la semana epidemiológica 1 a la 21, se han reportado en Ecuador un total de 11 casos de Sarampión, los cuales por distribución etaria corresponde: 3 casos a niños entre 0-11 meses, 2 casos de 1-4 años, 1 caso de 5-9 años, 2 casos de 10-14 años, 2 casos de 15-19 y 1 caso de 20-49 años. En cuanto a la fuente

Datos sobre el sarampión en Ecuador. Periodo 2008 – 2018

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Nancy Azucena Sorroza Rojas; Lidia Dayana Jinez Sorroza; Giomara Margarita Quizhpe Monar; Bolívar Enrique Jinez Sorroza

de la infecciones, se trata de 6 casos importados y 5 relacionados con la importación. (Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica, 2018)

Medidas adoptadas tras posible brote de la enfermedad

Según el (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2018), desde la aparición del primer caso de Sarampión este año, se han intensificado las acciones para controlar y erradicar la enfermedad: “Las medidas de prevención y el trabajo de los equipos de pronta respuesta continúan a nivel nacional, con la metodología de barrido documentado casa por casa, para la búsqueda de casos, y vacunación según el esquema regular temprano o tardío”.

La colocación de la dosis de la vacuna es la principal medida tomada ante un posible brote, en atención a ello, (Heredia, 2018), en una reseña indica:

El objetivo de la campaña de vacunación es inmunizar a las personas, en especial, a los niños menores de 8 años, considerados como población vulnerable. Los centros de salud atienden al público desde las 08:00 hasta las 16:00. Los niños menores de 8 años ecuatorianos y menores de 15 años extranjeros también reciben las dos dosis.

Informar a la población es de gran importancia, concientizar a las personas, en especial a las familias es imperioso ya que la vacuna es el único medio de prevenir la enfermedad y dentro de la población más vulnerable se encuentran los niños, por tanto sus padres tienen el deber y la responsabilidad de asistir a los centros de salud a los fines de inmunizar y proteger la salud de sus hijos. En razón de ello, las charlas informativas representan parte fundamental de este plan de acción para controlar la enfermedad.

Datos sobre el sarampión en Ecuador. Periodo 2008 – 2018

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Nancy Azucena Sorroza Rojas; Lidia Dayana Jinez Sorroza; Giomara Margarita Quizhpe Monar;
Bolívar Enrique Jinez Sorroza

El Ministerio de Salud Pública invita a la ciudadanía a colaborar con las brigadas de vacunación que se encuentran desplegadas en todo el territorio, al tiempo que solicita a los padres de familia que verifiquen el esquema completo del carné de vacunación de sus niños y niñas, y en el caso de estar incompleto acudir a la unidad de salud más cercana. La vacunación se realiza de forma gratuita en todos los centros de salud. Además, brigadas móviles visitan también guarderías, jardines, escuelas, centros comunitarios, mercados, plazas y otros sitios públicos que concentran población. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2018)

Esta alerta incluye el refuerzo de los planes de vacunación en las zonas fronterizas, con el propósito tanto de evitar que entre casos importados como de exportar la enfermedad.

En atención a los planes fronterizos (Heredia, 2018) en una información recabada del Ministerio de Salud Pública explicó que “hay centros de salud que tienen horarios más flexibles. Este es el caso del Centro de Salud N° 1, ubicado en Rocafuerte, entre Venezuela y García Moreno, donde la atención comienza a las 07:45 y se extiende hasta las 17:45”.

Conclusiones.

En los últimos diez años Ecuador ha registrado un buen record de casos de Sarampión, manteniéndose libre de la enfermedad el 70% de dicho período. En 2016 la Organización Mundial de la Salud declaró la región de las Américas libre de Sarampión, ante tal logro surge la necesidad de mantener los márgenes existentes y erradicar la enfermedad, sin embargo los últimos dos años se ha observado un incremento importante en los casos registrados, lo que conlleva a la declaración de alertas en los países infectados. Ecuador no escapa de esta realidad, tras mantenerse libre de Sarampión 14 años, en 2011 y 2012 surge un brote importante de la

Datos sobre el sarampión en Ecuador. Periodo 2008 – 2018

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Nancy Azucena Sorroza Rojas; Lidia Dayana Jinez Sorroza; Giomara Margarita Quizhpe Monar; Bolívar Enrique Jinez Sorroza

enfermedad, el cual es controlado y vuelve a mantenerse libre del virus hasta este año donde hasta la semana epidemiológica 22 (con corte al 27/05/2018) registra un total de 12 casos.

Es importante destacar, que ante los brotes Ecuador ha sabido reaccionar, ante la implementación de protocolos de emergencia y jornadas extensivas de vacunación, dirigiendo todos sus esfuerzos a la erradicación de la enfermedad, tal como lo hizo en el 2012.

El posible brote actual no es la excepción, por cuanto el país decretó una alerta temprana, incluso antes de presentarse el primer caso, lo que denota que toma en cuenta las circunstancias de sus países y vecinos y aplica medidas preventivas, antes de que ocurra la infección. Lamentablemente, este año los esfuerzos no impidieron que ingresara un caso importado y se propagara ocasionando un posible brote.

Asimismo, es de hacer notar que los casos de Sarampión registrados en Ecuador en lo que va de año, confirman en base a la distribución etaria, la propagación de la enfermedad en la población menor a los 15 años, esto la mantiene como estrato vulnerable y obliga a dirigir los esfuerzos para su control en ese sentido, tal y como se viene haciendo.

Igualmente, la fuente o foco de infección a través de los casos importados, hace pensar en aumentar dichos esfuerzos de control en las áreas fronterizas.

Ante esta alerta de posible brote el Estado dirige todos sus esfuerzos a erradicar, una vez más, la enfermedad a través de su campaña de vacunación extensiva que incluye el cumplimiento del esquema de vacunación en menores de 15 años, en todas las áreas geográficas de la región,

incluyendo especial énfasis en las áreas fronterizas para evitar la importación o exportación de más casos.

Recomendaciones

Mantener información actualizada no sólo de los casos internos del Estado sino de los países vecinos, para declarar las alertas tempranas acerca de posibles brotes.

Mantener los reportes semanales de casos ante la Organización Mundial de la Salud a objeto de integrar esfuerzos y garantizar cada vez más medidas acordes con la realidad.

Mayor inversión en planes y/o jornadas de vacunación, es importante generar una inmunización de rebaño, es decir, lograr que el mayor número de personas se encuentren vacunadas, cuantas más personas se vacunen menos riesgo se corre de propagar la enfermedad. Las personas vacunadas disminuyen la propagación del virus. En resumidas palabras, la clave del éxito para que una población no contraiga el Sarampión es que el mayor número de ellas se encuentren vacunadas.

Concientizar a la población de la importancia de las vacunas como medio de prevención de enfermedades, el papel que juega la familia es fundamental, dado que la población con mayor riesgo de contraer la enfermedad se encuentra representada por menores de 15 años, es responsabilidad directa de los padres acudir a vacunar a sus hijos, mantener actualizadas sus tarjetas de vacunación y completarle los esquemas, mientras más se entienda esto, mayor será la población vacunada.

Datos sobre el sarampión en Ecuador. Periodo 2008 – 2018

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Nancy Azucena Sorroza Rojas; Lidia Dayana Jinez Sorroza; Giomara Margarita Quizhpe Monar; Bolívar Enrique Jinez Sorroza

Reforzar las fronteras para verificar el cumplimiento de las vacunas reglamentarias para el acceso al país, de manera permanente. Una vez erradicada la enfermedad es la única forma de prevenir el apareamiento de nuevos casos.

Referencias Bibliográficas

Arias, F. (2012). El Proyecto de Investigación. Introducción a la metodología científica. (5 ed.). Caracas, Venezuela: Episteme.

Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica. (18 de mayo de 2018). salud.gob.ec. Recuperado de https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2013/02/GACETA-GENERAL_SE21_2018.pdf

Ecuadorinmediato.com. (13 de junio de 2018). ecuadorinmediato.com. Recuperado el 14 de junio de 2018, de http://www.ecuadorinmediato.com/index.php?module=Noticias&func=news_user_view&id=2818838332

Heredia, V. (05 de abril de 2018). elcomercio.com. (E. Comercio, Editor) Recuperado el 16 de junio de 2018, de <http://www.elcomercio.com/actualidad/vacunatorios-horarios-sarampion-inmunizacion-ecuador.html>

Marroquín, R. (2011). Teoría y praxis de la investigación científica. Lima: San Marcos.

McNeil, D. (01 de 01 de 2018). Las muertes por sarampión descienden a un nivel récord en el mundo. The New York Times, pág. 1. Obtenido de <https://www.nytimes.com/es/2018/01/01/las-muertes-por-sarampion-descienden-a-un-nivel-record-en-el-mundo/>

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2015). salud.gob.ec. Recuperado el 16 de junio de 2018, de <https://www.salud.gob.ec/alerta-en-peru-y-chile-por-sarampion/>

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (02 de abril de 2018). salud.gob.ec. Recuperado el 16 de junio de 2018, de <https://www.salud.gob.ec/ministerio-de-salud-confirma-un-caso-de-sarampion-importado/>

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2018). salud.gob.ec. Recuperado el 15 de junio de 2018, de <https://www.salud.gob.ec/sarampion/>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (22 de enero de 2018). who.int/es. Recuperado el 14 de junio de 2018, de <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/measles>

Datos sobre el sarampión en Ecuador. Periodo 2008 – 2018

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Nancy Azucena Sorroza Rojas; Lidia Dayana Jinez Sorroza; Giomara Margarita Quizhpe Monar;
Bolívar Enrique Jinez Sorroza

Organización Mundial de la Salud. (2016). paho.org. Recuperado el 16 de junio de 2018, de https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12528%3Aregion-americas-declared-free-measles&catid=740%3Apress-releases&Itemid=1926&lang=es

Organización Mundial de la Salud. (2018). paho.org. Recuperado el 16 de junio de 2018, de https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=730%3A2009-measlesrubella-weekly-bulletin&catid=1637%3Ameasles&Itemid=39426&lang=es

Organización Mundial de la Salud. (22 de enero de 2018). who.int/es. Recuperado el 14 de junio de 2018, de <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/measles>

Organización Mundial de la Salud. (s.f.). paho.org. Recuperado el 15 de junio de 2018, de https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10407&Itemid=1711&lang=es

Ríos, R. (09 de 2017). www.eumed.net. (E. Grupo de investigación (SEJ 309) eumed.net de la Universidad de Málaga, Ed.) Obtenido de [www.eumed.net: http://www.eumed.net/libros/libro.php?id=1662](http://www.eumed.net/libros/libro.php?id=1662)

Rojas, R. (2007). Investigación Social. Teoría y Praxis. México D.F.: Plaza y Valdez S.A. de C.V.