



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA “PROF.ALEXANDRE VRANJAC”
DIVISÃO DE DOENÇAS DE TRANSMISSÃO RESPIRATÓRIA
DIVISÃO DE IMUNIZAÇÃO

Informe Técnico – Atualizado em 23/12/2008 **Sarampo – Vacinação de viajantes**

O sarampo, doença viral aguda, altamente contagiosa, pode evoluir com complicações severas que muitas vezes podem ser fatais, principalmente em crianças desnutridas.

Os principais sintomas são: febre alta, manchas vermelhas pelo corpo, mal estar geral, coriza, conjuntivite e tosse com catarro.

A transmissão endêmica do sarampo foi interrompida no continente americano em 2002; no entanto, 20 milhões de casos da doença continuam a ocorrer em todo mundo, a cada ano. Desta maneira, casos esporádicos vêm ocorrendo nos países das Américas, identificados como importados ou relacionados a importação de países onde a doença continua sendo comum .

No período de janeiro a abril de 2008, os Estados Unidos apresentaram 131 casos de sarampo, no lugar dos 63 identificados entre 2000 e 2007. Estes casos ocorreram em pessoas com idade inferior a 20 anos (76%) e em indivíduos não vacinados ou com situação vacinal desconhecida (91%). Foi identificado que 89% destes casos eram importados ou relacionados a importação de diferentes países, particularmente da Europa, que apresenta desde 2006 vários surtos da doença (1).

A Suíça, desde novembro de 2006 notificou 2250 casos, surto iniciado em região com baixa cobertura vacinal (2).

Em Junho de 2008 o Reino Unido declarou que a queda na cobertura vacinal para 80-85% em crianças até 2 anos de idade fez com que o sarampo voltasse a ser endêmico ali, 14 anos após ter sido eliminado (3).

Situação semelhante com aumento no número de pessoas não vacinadas em outros países europeus, como Áustria, Alemanha, Noruega, Itália, França, além do comportamento endêmico em países africanos e asiáticos alertam para a necessidade de proteção contra o sarampo aos viajantes brasileiros, antes de sua viagem, pois é grande a chance de se expor à infecção ao se deslocar para áreas de risco .

A vacina contra o sarampo é a medida de prevenção mais eficaz. No calendário nacional de vacinação de rotina **a primeira dose deve ser administrada a toda criança de um ano de idade e uma segunda dose àquelas de quatro a seis anos de idade.**

Recomenda-se que os adultos nascidos depois de 1960, sem comprovação de nenhuma dose, recebam pelo menos uma dose da vacina tríplice viral (SCR).

Esta vacina não é recomendada a gestantes.

A vacina tríplice viral (SCR) que protege contra o sarampo, protege também contra a rubéola e a caxumba.

Os viajantes devem estar com suas vacinas em dia antes de viajar.



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA "PROF.ALEXANDRE VRANJAC"
DIVISÃO DE DOENÇAS DE TRANSMISSÃO RESPIRATÓRIA
DIVISÃO DE IMUNIZAÇÃO**

Para sua completa proteção e de seus familiares, o viajante deve receber a vacina tríplice viral **15 dias** antes de viajar.

Neste momento, são consideradas áreas de risco para viajantes brasileiros os países que apresentam atividade do sarampo.

A relação dos **postos de vacinação para viajantes que se encaminhem às áreas de risco**, encontra-se disponível no seguinte endereço eletrônico:
<http://www.cve.saude.sp.gov.br>.

Bibliografia

- (1) Orenstein WA, Papania MJ, Wharton ME: Measles elimination in the United States. J Infect Dis 2004; 189 (Suppl 1): S1-3.
2. CDC. Measles -- United States, January 1-April 25, 2008. MMWR 2008; 57: 494-8. [Available at
<<http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm5718a5.htm>>.]
- (2) Richard JL, Masserey-Spicher V, Santibanez S, Mankertz A. Measles outbreak in Switzerland - an update relevant for the European football championship (EURO 2008). Euro Surveill. 2008;13(8):pii=8043.
Available from: <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=8043>
- (3) Eurosurveillance editorial team: Measles once again endemic in the United Kingdom. Eurosurveillance 2008; 13:1. Available at
<<http://www.eurosurveillance.org/viewarticle.aspx?articleid=18919>>.
- (4) 4. Filia A, De Crescenzo M, Seyler T, et al: Measles resurges in Italy: preliminary data from September 2007 to May 2008. Eurosurveillance 2008; 13: pii=18928. Available at
<<http://www.eurosurveillance.org/viewarticle.aspx?articleid=18928>>.
- (5) Schmid D, Holzmann H, Abele S, Kasper S, König S, Meusburger S, et al. An ongoing multi-state outbreak of measles linked to non-immune anthroposophic communities in Austria, Germany, and Norway, March-April 2008. Euro Surveill. 2008;13(16):pii=18838. Available from:
<http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=18838>
- (6) Noury U, Stoll J, Haeghebaert S, Antona D, Parent du Châtelet I, The investigation team. Outbreak of measles in two private religious schools in Bourgogne and Nord-Pas-de-Calais regions of France, May-July 2008 (preliminary results). Euro Surveill. 2008;13(35):pii=18961. Available online: <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=18961>

(Documento elaborado pela Equipe Técnica:
DDTR/ Divisão de Imunização/CVE/CCD/SES-SP – 23/12/08).