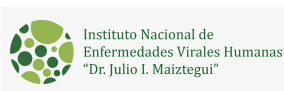


ENCEFALITIS EQUINA DEL OESTE

ALGORITMO DE DIAGNÓSTICO Y NOTIFICACIÓN AL SNVS

06 • 01 • 2024



ALGORITMO DE DIAGNÓSTICO Y NOTIFICACIÓN AL SNVS

06 • 01 • 2024

CASO SOSPECHOSO PARA LA MODALIDAD DE VIGILANCIA PASIVA

Toda persona asistida en un servicio de salud, que: 1) presente o haya presentado fiebre de comienzo brusco, acompañada de cefalea o mialgias sin afectación de las vías aéreas superiores; y 2) presente manifestaciones neurológicas -vómitos, somnolencia, confusión, postración, temblores- meningitis o encefalitis y sin otra etiología definida; 3) Y viva o haya viajado a una localidad donde esté ocurriendo un brote de EEO hasta 10 días previos al inicio de los síntomas.

IMPORTANTE

En la actual situación epidemiológica la estrategia de estudio por laboratorio estará centralizada en el INEVH "Dr. Julio I. Maiztegui"- ANLIS, Pergamino, Buenos Aires. Las muestras deberán enviarse a dicho instituto previa validación del caso por parte de los referentes jurisdiccionales de epidemiología quienes verificarán que el mismo se ajuste a los criterios clínicos y epidemiológicos previstos en las definiciones de caso. Esta modalidad de trabajo incluye al sector público, privado y seguridad social.

CASO SOSPECHOSO PARA LA MODALIDAD DE VIGILANCIA ACTIVA

Toda persona que viva o trabaje en un predio donde esté ocurriendo un brote de EEO; y, 1) presente (o haya presentado hasta 10 días previos al comienzo de la epizootia) fiebre de menos de 7 días de evolución, de comienzo brusco, acompañado de cefalea o mialgias sin afectación de las vías aéreas superiores, sin foco aparente y sin otra etiología definida.

NOTA

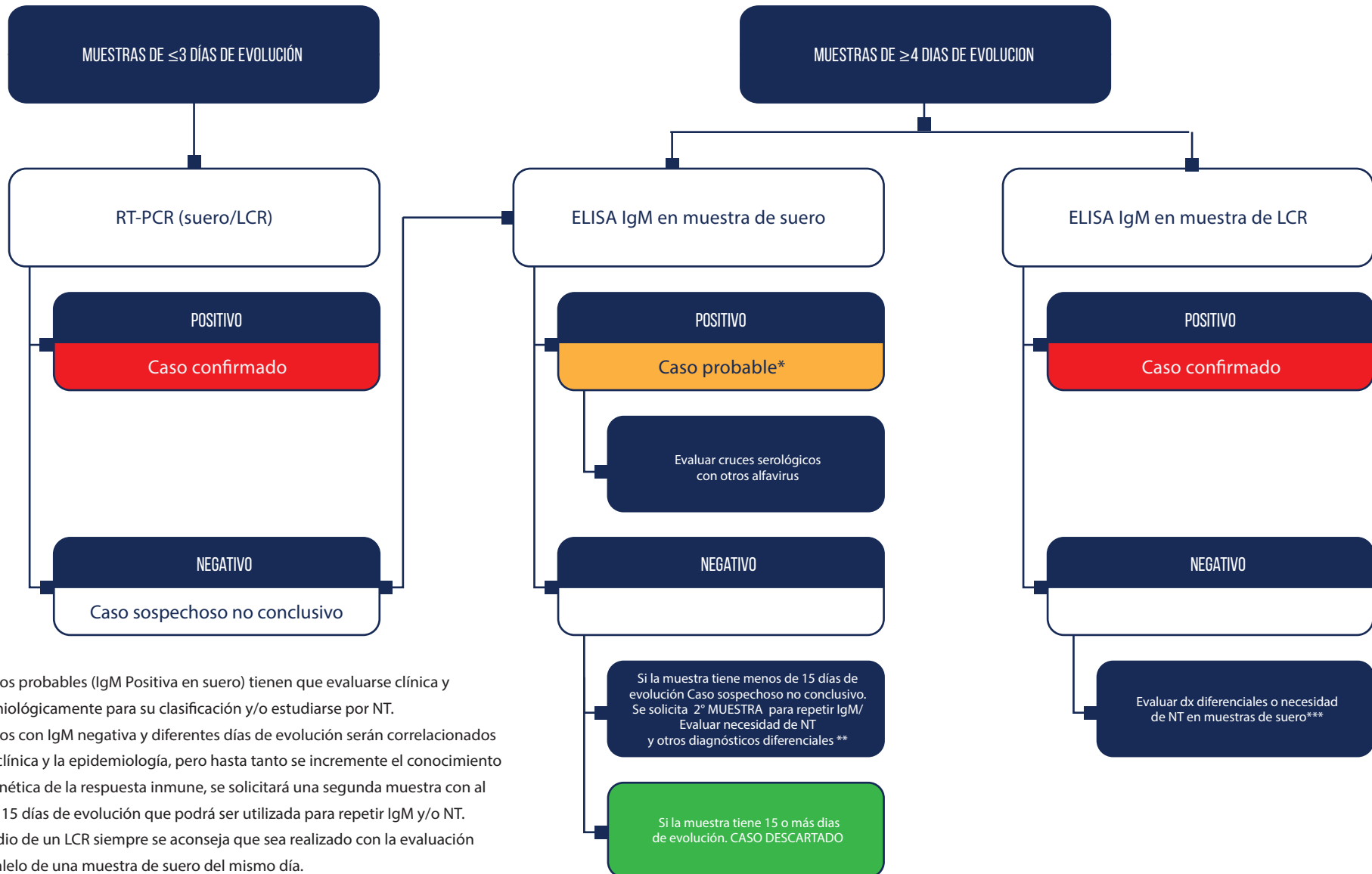
La modalidad de vigilancia activa está reservada para los equipos que realizan la investigación epidemiológica de campo a partir de una epizootia identificada en el lugar. No se estudiarán casos de SFAI para EEO asistidos a demanda en los servicios de salud.

CONSERVACIÓN DE LA MUESTRA

Las muestras de tejido deberán ser enviadas con hielo seco, mientras que las muestras de suero y LCR refrigeradas a 4°C siempre que sean remitidas antes de la semana al laboratorio (es aconsejable evitar ciclos de congelado-descongelado), siempre en triple envase de bioseguridad. Todas las muestras deberán ser estériles.

ENCEFALITIS EQUINA DEL OESTE

06 • 01 • 2024



* Los casos probables (IgM Positiva en suero) tienen que evaluarse clínica y epidemiológicamente para su clasificación y/o estudiarse por NT.

** Los casos con IgM negativa y diferentes días de evolución serán correlacionados con la clínica y la epidemiología, pero hasta tanto se incremente el conocimiento de la cinética de la respuesta inmune, se solicitará una segunda muestra con al menos 15 días de evolución que podrá ser utilizada para repetir IgM y/o NT.

*** El estudio de un LCR siempre se aconseja que sea realizado con la evaluación en paralelo de una muestra de suero del mismo día.

ENCEFALITIS EQUINA DEL OESTE

06 • 01 • 2024



CONDICIONES PARA EL PAR SEROLÓGICO

Los sueros del par serológico tendrán que tener una diferencia de al menos 7 días.

SUERO 1: Muestra inicial disponible (puede ser muestra obtenida entre 0-6 días en la que se ha procedido a estudios moleculares).

SUERO 2: Tendrá que tener una distancia de al menos 15 días desde el inicio de los síntomas.