



OSASUN SAILA
Osasun Sailburuordetza
Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SALUD
Viceconsejería de Salud
Dirección de Salud Pública y Adicciones

**Osasun-arloan
elgorriarekiko esposizio-arriskua
minimizatzeko gomendioak
- 2025eko martxoaren 27a -**

**Recomendaciones para
minimizar el riesgo de exposición al
sarampión en el ámbito sanitario
- 27 de marzo de 2025 -**

2024ko azaroaren 11tik 2025eko martxoaren 27a arte, baieztatutako 53 elgorri kasu jakinarazi dira guztira. 2025eko otsailaren 13an hasi zituen sintomak osasun-arloarekin lotutako azken kasuak.

Osasun-arloko profesionalei, pazienteei eta larrialdi-zerbitzuetako laguntzaileei zuzendutako aldi baterako gomendio hauek eguneratzen dira, osasun-arloan elgorriaren transmisioa ahalik eta txikiena izaten jarraitu dezan.

Larrialdietan kasu susmagarriak maneiatzea. [Itxarongelak, larrialdi-eremuak eta ospitalizazio-eremuak identifikatu dira](#), transmisioa gerta daitekeen eremu gisa.

- **Identifikazio goiztiarra:** triajearen elgorria susmatu behar da sukarra eta exantema makulopapularra duten pazienteetan, eztularekin, konjuntibitisarekin edo errinorrearekin batera.
- **Berehalako isolamendua:** kasu susmagarriek maskara kirurgikoarekin egon behar dute eremu isolatu eta aireztatu batean, ahal dela gela individual batean. [Aireko transmisioaren arreta enpirikoei jarraitu](#) behar zaie.
- **Lehentasunezko arreta eta esposizioen minimizazioa:** eremu komunetan ematen duten denbora minimizatu behar da, eta arreta ahalik eta azkarren lehenetsi. Pazientearekin harremanetan dauden profesionalen kopurua mugatzea gomendatzen da.
- **Premiazko jakinarazpena:** Zaintza Epidemiologikoko Unitateetara telefonoz deitzea, baieztapen mikrobiologikoaren zain egon gabe.
- **Interkontsulta Medikuntza Prebentiboko Zerbitzuei,** baieztapen mikrobiologikoaren zain egon gabe.

Desde el 11 de noviembre del 2024 hasta el 27 de marzo del 2025 se han notificado un total de 53 casos confirmados de sarampión. El último caso confirmado en un profesional sanitario inició síntomas el 13 de febrero de 2025.

Se actualizan las siguientes recomendaciones dirigidas a profesionales sanitarios, pacientes y acompañantes en los servicios de urgencias, con el objetivo de mantener al mínimo la transmisión en entornos sanitarios.

1. Manejo de casos sospechosos en urgencias. Se han identificado las [salas de espera, las zonas de urgencias y las zonas de hospitalización](#) como áreas en las que potencialmente puede ocurrir la transmisión.

- **Identificación precoz:** en el triaje se debe sospechar sarampión en pacientes con fiebre y exantema maculopapular acompañado de tos, conjuntivitis o rinorrea.
- **Aislamiento inmediato:** los casos sospechosos deben permanecer con mascarilla quirúrgica en una zona aislada y ventilada, preferentemente en una habitación individual. Se deben seguir las [precauciones empíricas de transmisión aérea](#).
- **Atención prioritaria y minimización de exposiciones:** se debe minimizar su tiempo de permanencia en las áreas comunes y priorizar su atención lo antes posible. Se recomienda limitar el número de profesionales en contacto con el paciente.
- **Notificación urgente:** llamada telefónica a las Unidades de Vigilancia Epidemiológica, sin esperar a la confirmación microbiológica.



OSASUN SAILA
Osasun Sailburuordetza
Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SALUD
Viceconsejería de Salud
Dirección de Salud Pública y Adicciones

2. Pazienteentzat eta laguntzaileentzat maskarak erabiltzea. Elgorria airez, tantaz eta kutsatutako jariakinekin kontaktuan egonda transmititzen da, maskara kirurgikoak birusaren sakabanaketa murrizten du eta beste paziente eta laguntzaileak babesten ditu.

- **Elgorriaren susmoa duten pazienteak:** maskara kirurgikoa eraman behar dute uneoro osasun-zentroaren barruan. Ezin badute maskara erabili (adinagatik edo egoera klinikoagatik), aireztatutako isolamendu-gela batean jarri behar dira.
- **Kasu susmagarrien laguntzaileak:** osasun-zentroan dauden bitartean maskara kirurgikoa erabiltzea gomendatzen da.

3. Osasun-arloko profesionalek maskarak erabiltzea. Etengabeko esposizioaren arrisku handia dela eta, osasun-langileek FFP2 maskarak erabili behar dituzte birusaren aireko transmisioetik babesteko.

- **Kasu susmagarriak edo baieztatuak artatzea:** paziente horiekin kontaktuan dauden langile guztiek arnas babeserako FFP2 maskara edo goragokoa erabili behar dute, haien immunitate-egoera edozein dela ere.
Kutsatzeko arriskua duten profesionalak: bi txerto-dosi dokumentatu ez dituztenetan edo gaixotasuna igaro izanaren aurrekari dokumentaturik ez dutenetan, gomendatua dago txertoa jartzea, eta FFP2 maskara erabiltzea hura osatu arte.

- **Interconsulta a los Servicios de Medicina Preventiva,** sin esperar a la confirmación microbiológica.

2. Uso de mascarillas para pacientes y acompañantes. El sarampión se transmite por vía aérea, gotas y contacto con secreciones infectadas, la mascarilla quirúrgica reduce la dispersión del virus y protege a otros pacientes y acompañantes.

- **Pacientes con sospecha de sarampión:** deben llevar mascarilla quirúrgica en todo momento dentro del centro sanitario. Si no pueden usar mascarilla (por edad o estado clínico), deben ser ubicados en una sala de aislamiento ventilada.
- **Acompañantes** de casos sospechosos: se recomienda el uso de mascarilla quirúrgica durante su estancia en el centro sanitario.

3. Uso de mascarillas para profesionales sanitarios. Dado el alto riesgo de exposición continuada, el personal sanitario debe utilizar mascarillas FFP2 para protegerse frente a la transmisión aérea del virus.

- **Atención de casos sospechosos o confirmados:** todo el personal en contacto con estos pacientes debe utilizar mascarilla de protección respiratoria FFP2 o superior, independientemente de su estado inmunitario.
- **Profesionales susceptibles:** en aquellos sin dos dosis documentadas de vacunación o sin antecedentes documentados de haber pasado la enfermedad, está recomendada la vacunación, y el uso de mascarilla FFP2 hasta completar la misma.



OSASUN SAILA

Osasun Sailburuordetza

Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SALUD

Viceconsejería de Salud

Dirección de Salud Pública y Adicciones

4. Eskuen higieena eta arreta-neurri estandarrak. Arreta estandarrak aplikatu behar dira paziente guztien arretan. Eskuen higieena osasun-inguruneetan patogenoen transmisioa prebenitzeko neurri eraginkorrenetako bat da. **Funtsezko bost uneetan** zorrotz betetzea gomendatzen da:

1. Paziente bat ukitu aurretik.
 2. Prozedura aseptikoak egin aurretik.
 3. Gorputz-fluidoekiko esposizioaren ondoren.
 4. Paziente bat ukitu ondoren.
 5. Pazientearen ingurunea ukitu ondoren.
- Eskuetako higienerako **soluzio hidroalkoholikoak** erabiltzea gomendatzen da kasu gehienetan, ur eta xaboiarekin garbitzea baino eraginkorragoak eta azkarragoak baitira.
 - Eskuak nabarmen zikin daudenean edo gorputzeko jariakinekin kontaktuan daudenean, nahitaez garbitu behar da **ura eta xaboa**.

4. Higiene de manos y precauciones estándar. Se deben aplicar las precauciones estándar en la atención de todos los pacientes. La higiene de manos es una de las medidas más eficaces para prevenir la transmisión de patógenos en entornos sanitarios. Se recomienda su cumplimiento estricto en los **cinco momentos clave**:

1. Antes de tocar a un paciente.
 2. Antes de realizar procedimientos asépticos.
 3. Después de la exposición a fluidos corporales.
 4. Después de tocar a un paciente.
 5. Después de tocar el entorno del paciente.
- Se recomienda el uso de **soluciones hidroalcohólicas** para la higiene de manos en la mayoría de los casos, ya que son más eficaces y rápidas que el lavado con agua y jabón.
 - **El lavado con agua y jabón** es obligatorio cuando las manos están visiblemente sucias o tras el contacto con fluidos corporales.