

Mumps and rubella: a year on enhanced surveillance laboratory testing

[Mumps and rubella: a year on enhanced surveillance laboratory testing](#)

Guy R, Andrews M, Kelly H, Leydon J, Riddell M, Lambert S et al. Epidemiol Infect 2004; 132: 391-398

Palabra clave: Rubéola. Parotiditis

En julio de 2001, el "Victorian Department of Human Services" de Australia puso en marcha un sistema de vigilancia de la rubéola y de parotiditis basados en el laboratorio, ya que hasta entonces el sistema era pasivo con declaración basada en la clínica. En los primeros 12 meses de puesto en marcha el Programa se recogió el suero del 85% de las notificaciones de parotiditis y del 85% de las de rubéola. El laboratorio confirmó el 9% de las parotiditis y el 27% de las rubéolas. La mayoría de los casos confirmados por laboratorio eran adultos no vacunados o con estado desconocido y la mayoría de los rechazados eran niños vacunados. El valor predictivo positivo de la definición clínica de caso fue baja: 10% para parotiditis (clínica similar en infecciones por Epstein Barr, coxsackie y gripe A) y 22% para rubéola (clínica similar en parvovirus, adenovirus, enterovirus y sarampión). Los autores concluyen que cuando es baja la incidencia de estas enfermedades, se recomienda la confirmación por laboratorio para no sobrestimar la incidencia y para que los datos reflejen con exactitud la incidencia específica por edades para diseñar políticas específicas de vacunación. Aportan, además una tabla para la interpretación de los resultados de laboratorio.