	<b>MANUAL DE PROCESOS GERENCIALES</b>		<b>MPG-03-F-04-3</b>	
	<b>GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO</b>		FECHA 27/05/2021	VERSIÓN 1
	<b>ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE PLANES DE FORMACIÓN</b>		Página 1 de 5	

**INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN**

<b>NOMBRE DEL EVENTO:</b> VARICELA		
<b>ORIGEN:</b> Interno		<b>DICTADO POR:</b> DEISY VIVIANA ROJAS MCCORMICK
<b>FECHA:</b> 21/11/2025	<b>LUGAR:</b> LADMEDIS IPS	<b>DURACIÓN:</b> 1 HORA

**OBJETIVO**

Brindar al usuario información clara sobre la varicela, su forma de transmisión, síntomas, medidas de prevención y signos de alarma, con el fin de fomentar el autocuidado, prevenir contagios y promover una atención oportuna.

**BREVE EXPLICACIÓN DEL CONTENIDO**

2

## Definición

La varicela es una enfermedad infecciosa aguda causada por el virus de la varicela zoster (vv2). Este virus es responsable de dos tipos de manifestaciones clínicas: la varicela (primoinfección) y el herpes zoster (reactivación endógena).

**Varicela**



**Herpes zoster**



INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

## Sintomas

Entre 7 y 21 días después de la exposición, el paciente puede presentar **cefalea leve, fiebre moderada y malestar general**, aproximadamente entre 24 y 36 h antes de la aparición de las lesiones cutáneas.

El exantema inicial, que es una **erupción maculosa**, puede asociarse con un eritema evanescente

pocas horas, las lesiones se convierten en **pápulas y, luego, en vesículas patognomónicas** en forma de lágrima, apoyadas sobre bases eritematosas, (prurito intenso)

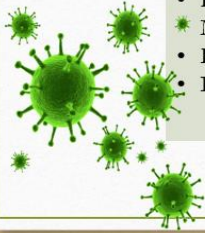
La erupción puede ser generalizada (en los casos graves), **afectando el tronco, las extremidades y el rostro**, o más limitada, pero casi siempre compromete la parte superior del tronco.

Otras áreas : mucosas, como la **bucofaringe** y las vías respiratorias superiores, la conjuntiva palpebral y las mucosas rectal y vaginal.

En general, hacia el quinto día dejan de aparecer lesiones nuevas y la mayoría de las lesiones **se convierten en costra hacia el sexto día**; casi todas las costras desaparecen < 20 días después de su aparición

## Complicaciones

- Neumonía
- Encefalitis
- Pericarditis
- Miocarditis
- Hepatitis
- Insuficiencia suprarrenal.



**INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN**

- Anamnesis y examen físico
- La varicela se sospecha en pacientes con el exantema característico, en el que suele basarse el diagnóstico. El exantema puede confundirse con el de otras infecciones cutáneas virales

**DIAGNOSTICO**

dudas en torno al diagnóstico, pueden pedirse estudios de laboratorio para confirmarlo

- Reacción en cadena de la polimerasa (PCR) para el DNA viral
- Detección del antígeno vital por inmunofluorescencia en lesiones
- Pruebas serológicas (detección de anticuerpos IgM contra el virus de la varicela-zóster (VVZ))
- Cultivo viral
- Frotis de Tzanck

**TRATAMIENTO**

- **Tratamiento sintomático**  
compresas húmedas o, en caso de prurito intenso, la administración de antihistamínicos sistémicos y los baños con avena coloidal pueden ser de utilidad ( No deben aplicarse antisépticos salvo que las lesiones se infecten )



antivirales por vía oral: valaciclovir, famciclovir o aciclovir por vía oral

- $\geq 12$  años y no vacunados ( $\geq 18$  años para famciclovir)
- Trastornos cutáneos (en particular eccema)
- Enfermedad pulmonar crónica
- Terapia con salicilato a largo plazo
- Terapia actual con corticosteroides
- Una infección secundaria contraída de contactos en el hogar, porque las infecciones secundarias suelen ser más graves que las primarias

**INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN**

## TRATAMIENTO

- Dado que las **mujeres embarazadas** tienen un alto riesgo de complicaciones por varicela, algunos expertos recomiendan administrar aciclovir o posiblemente valaciclovir por vía oral a las mujeres embarazadas con varicela (fármacos de categoría B para el embarazo)




- Aciclovir por vía intravenosa a los pacientes inmunodeficentes y a otros individuos con riesgo elevado de presentar una enfermedad grave

## VACUNA



- ESQUEMA EN COLOMBIA:
- una dosis a los 12 meses de edad y un refuerzo a los 5 años. (Esta vacuna se garantiza a todos los niños y niñas nacidos a partir del 1 de julio de 2014, incluso si superan los 6 años de edad)

- Administrar profilaxis posexposición con inmunoglobulina para varicela-zóster a pacientes:
- inmunocomprometidos, mujeres embarazadas susceptibles, y recién nacidos cuyas madres desarrollaron varicela dentro de los 5 días anteriores o 2 días posteriores al parto.
- Administrar profilaxis posexposición con la vacuna contra la varicela a los pacientes  $\geq 1$  año inmunocompetentes y elegibles para la vacunación.

	<b>MANUAL DE PROCESOS GERENCIALES</b>		<b>MPG-03-F-04-3</b>	
	<b>GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO</b>		FECHA 27/05/2021	VERSIÓN 1
	<b>ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE PLANES DE FORMACIÓN</b>		Página 5 de 5	

**INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN**

## NOTIFICACION

- La notificación de la varicela se hará a través de la herramienta de notificación Sivigila. **Se debe utilizar la ficha actualizada de notificación de datos básicos (cara A)** del Sistema Nacional de Vigilancia para cada una de las estrategias.
- La notificación se realizará a través de la **ficha 831 de datos individuales y la 830 para los datos colectivos.**

METODOLOGÍA	RECURSOS
PRESENTACIÓN DE DIAPOSITIVAS.	.

**IMPACTO / RESULTADO ESPERADO**

Se espera que la charla brinde a la audiencia los conocimientos básicos sobre el diagnóstico y el tratamiento de la varicela

**MÉTODO / MECANISMO DE EVALUACIÓN DE EFICACIA**

Se realizará un interrogatorio directo sobre los contenidos expuestos con el fin de fortalecer en el talento humano el conocimiento técnico del evento varicela, así como las competencias y habilidades necesarias para detectar oportunamente los síntomas característicos de esta patología.

**IMPACTO / RESULTADO OBTENIDO / OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES:**

---

1. Se Socializó los Temas propuestas

<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE:</b> DEISY VIVIANA ROJAS MCCORMICK	<b>FIRMA DEL RESPONSABLE:</b>
---	-------------------------------