

Página 1 de 4

CIRCULAR DLNS-D-001-2026

A: Directores (as) Ejecutivos de Hospitales Nacionales

Directores (as) de las Direcciones Departamentales de Redes Integradas de Servicios de Salud

Director(a) del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

De: MSc. Andrea Paola Delgado Salazar
Unidad de Inmunoprevenibles
Dirección del Laboratorio Nacional de Salud
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

Vo.Bo. Lcda. María Alejandra Martínez Rosales
Departamento de Referencia para la Vigilancia Epidemiológica
Dirección del Laboratorio Nacional de Salud
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

Vo.Bo. Lic. Cesar Roberto Conde Pereira
Director de la Dirección del Laboratorio Nacional de Salud
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

CC. Dr. José Donato Camey Huz
Viceministro de Atención Primaria

Dr. María del Rosario Orozco
Viceministra de Hospitales

Dr. Edgar González
Viceministro de Regulación, Vigilancia y Control

Fecha: 09 de enero del 2026

ASUNTO: Lineamientos de la Vigilancia Laboratorial de Sarampión y Rubéola

Con un cordial saludo, me dirijo a usted para informarle que, debido a la "ALERTA EPIDEMIOLÓGICA DE SARAMPIÓN POR CASOS CONFIRMADOS EN GUATEMALA" alerta VIG y CON /Ref. No. 01-2026

Página 2 de 4

emitida por la Dirección de Epidemiología y Gestión de Riesgo el día **09 de enero**, se hace necesario reforzar los conocimientos para la vigilancia laboratorial de Sarampión.

En ese marco, se remiten los siguientes lineamientos actualizados para la toma, conservación y envío de muestras a la Dirección del Laboratorio Nacional de Salud (DLNS):

1. Bioseguridad en la toma de muestras

El personal debe realizar higiene de manos antes y después del procedimiento y utilizar equipo de protección personal adecuado, que incluya guantes desechables, mascarilla y protección ocular si existe posibilidad de salpicaduras.

2. Tipos de muestras requeridas (**INDISPENSABLE** enviar las tres)

Para cada caso sospechoso de sarampión, deben enviarse los siguientes tipos de muestra:

- **Suero**

Período de toma: Desde el día 0 (inicio del exantema o rash) hasta el día 30 después de haber iniciado el rash.

Volumen recomendado: 2–5 mL.

Recipiente: Viales o tubos estériles sin aditivo.

- **Hisopado nasofaríngeo**

Período de toma: Desde el día 0 hasta el día 14 después de haber iniciado el rash.

Volumen recomendado: No aplica.

Recipiente: Tubo estéril con Medio de Transporte Viral (**MTV**).

Solicitud de MTV: Puede ser solicitado a la Dirección del Laboratorio Nacional de Salud enviando una solicitud formal dirigida al Director, Lic. César Roberto Conde, al correo: jefatura@lns.gob.gt, indicando la cantidad que se requiere (Guía para la solicitud de medios de transporte viral).

- **Orina**

Periodo de toma: Desde el día 0 hasta el día 10 después de haber iniciado el rash.

Volumen recomendado: 10–20 mL.

Página 3 de 4

Recipiente: Recipiente de plástico estéril con tapa de rosca, de boca ancha, transparente y con espacio para la identificación de la muestra

Es **INDISPENSABLE** enviar los tres tipos de muestra, mencionados anteriormente.

3. Conservación y transporte de muestras

- Todas las muestras deben conservarse en refrigeración entre 2–8 °C.
- El transporte debe realizarse en cadena de frío (2–8 °C) para garantizar la integridad de las muestras.
- Idealmente, enviar a la DLNS dentro de las primeras 24 horas posteriores a la toma.
- Evitar congelar las muestras, excepto que el laboratorio del área específicamente lo requiera.

4. Pruebas realizadas en la Dirección Laboratorio Nacional de Salud

En la DLNS se realizarán:

- ELISA para detección de anticuerpos IgM e IgG contra sarampión y rubéola.
- RT-PCR en tiempo real para detección del virus de sarampión y de rubéola.
- Secuenciación de muestras virales positivas.

Segunda muestra:

En caso de que la IgM resulte positiva o indeterminada y el RT-PCR negativo, será obligatorio solicitar una segunda muestra de suero, la cual deberá tomarse 14 días después de la primera toma de muestra para confirmar o descartar el caso.

Resultados de laboratorio

Los resultados de laboratorio serán enviados en un lapso de 24 a 48 horas y serán socializados vía correo electrónico.

5. Documentación obligatoria

Toda muestra debe ser acompañada de la **Ficha Epidemiológica de Sarampión y Rubéola**, la cual debe estar completada correctamente.

La ficha puede descargarse en el portal de la Dirección del Laboratorio Nacional de Salud:

<http://portal.lns.gob.gt/>.

Página 4 de 4

Se recomienda verificar que todos los campos obligatorios estén llenos antes del envío, especialmente datos clínicos, fecha de inicio de síntomas, fecha de toma de muestras y antecedentes de vacunación.

6. Flujo de notificación

Para la atención oportuna del evento sanitario, se recuerda el flujo de notificación:

- Notificación inmediata del caso sospechoso al nivel central (Dirección de Epidemiología y Gestión de Riesgo).
- Toma y envío de las tres muestras a la DLNS.
- Registro y envío de la Ficha Epidemiológica junto con las muestras.
- La Dirección del Laboratorio Nacional de Salud notificará los resultados al área de salud correspondiente y a la Dirección de Epidemiología y Gestión de Riesgos.
- En caso de IgM positiva o indeterminada, el servicio debe coordinar la toma de la segunda muestra y su envío siguiendo este mismo flujo.

7. Recordatorio importante

Es indispensable el envío de los tres tipos de muestra (suero, hisopado nasofaríngeo y orina) para garantizar un adecuado abordaje diagnóstico, fortalecer la vigilancia laboratorial y asegurar la detección oportuna de casos. Todas las muestras tienen que estar debidamente identificadas y el nombre debe coincidir con la ficha epidemiológica.

Agradecemos a todas las DDRISS, hospitales y servicios de salud la pronta implementación de estas indicaciones y el reforzamiento de la vigilancia en todos los niveles. Para cualquier consulta técnica adicional, pueden comunicarse con al correo electrónico: inmunoprevenibles@lns.gob.gt o al número telefónico: 6644-0599 ext 214.

Atentamente,