



Servicios de Salud
de Yucatán

Influenza A H1N1



DRA. NELDA NUÑEZ CAAMAL

COORDINADORA DEL DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE

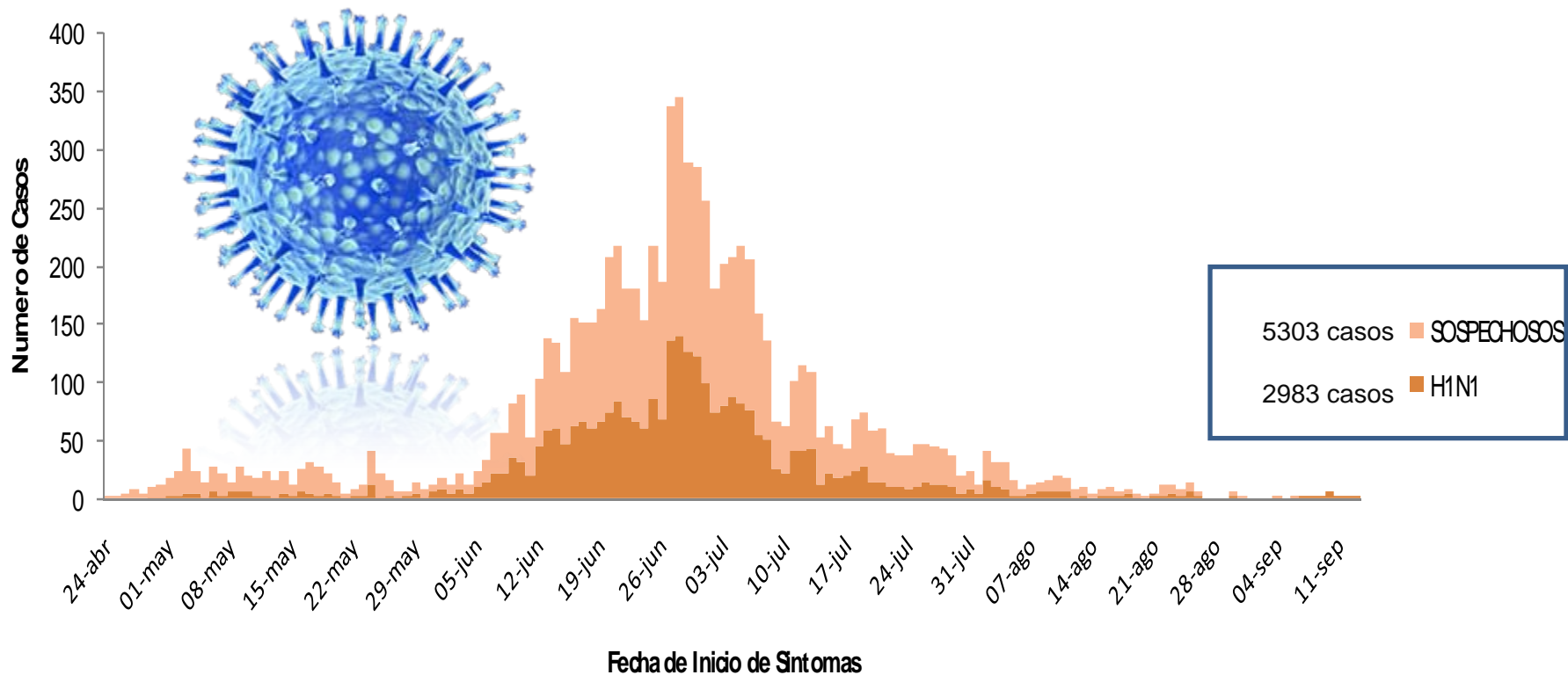
INFLUENZA A H1N1



Servicios de Salud
de Yucatán

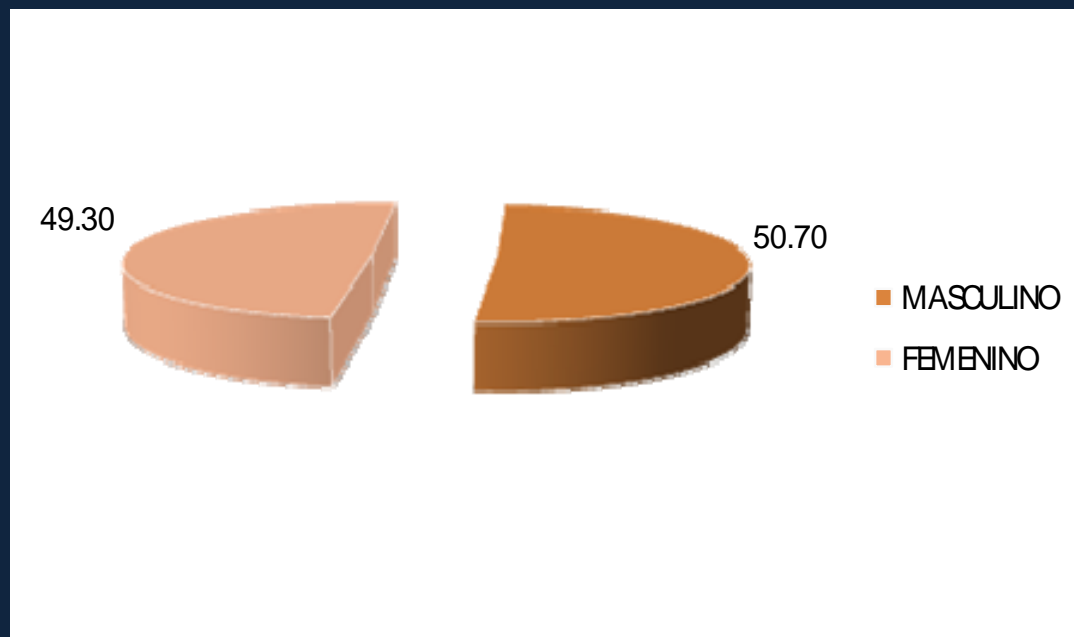
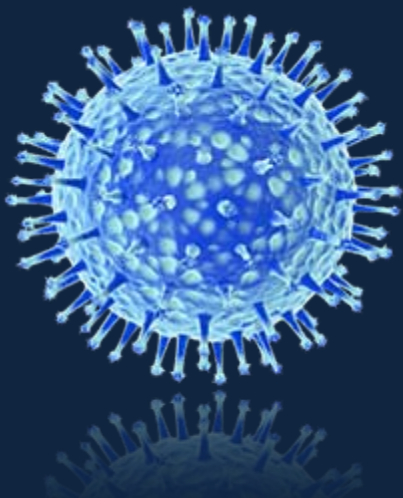
Curva Epidémica de Casos sospechosos y Confirmados de Influenza AH1N1.

Yucatán, 18 Abril – 22 Septiembre 2009

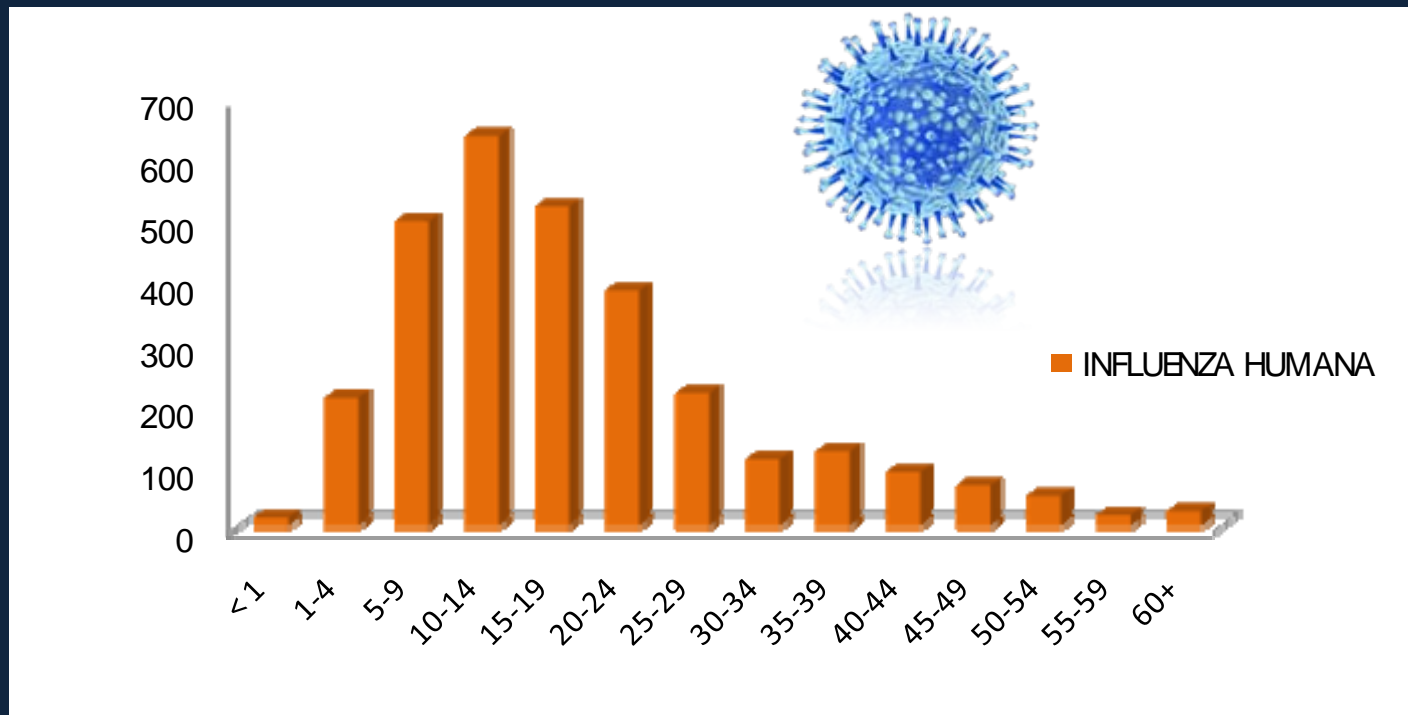


Distribución por Sexo de Casos Confirmados AH1N1,

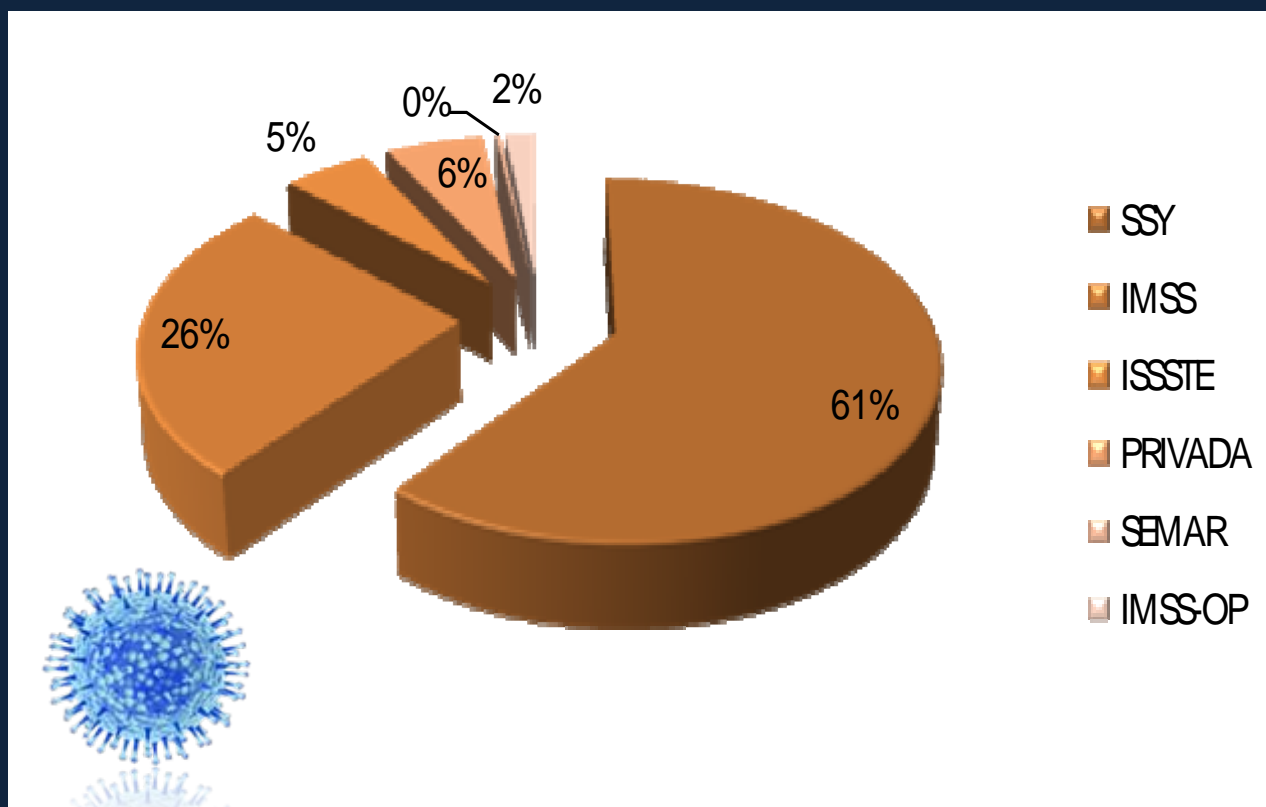
Yucatán del 18/04 al 22 /09/2009.*



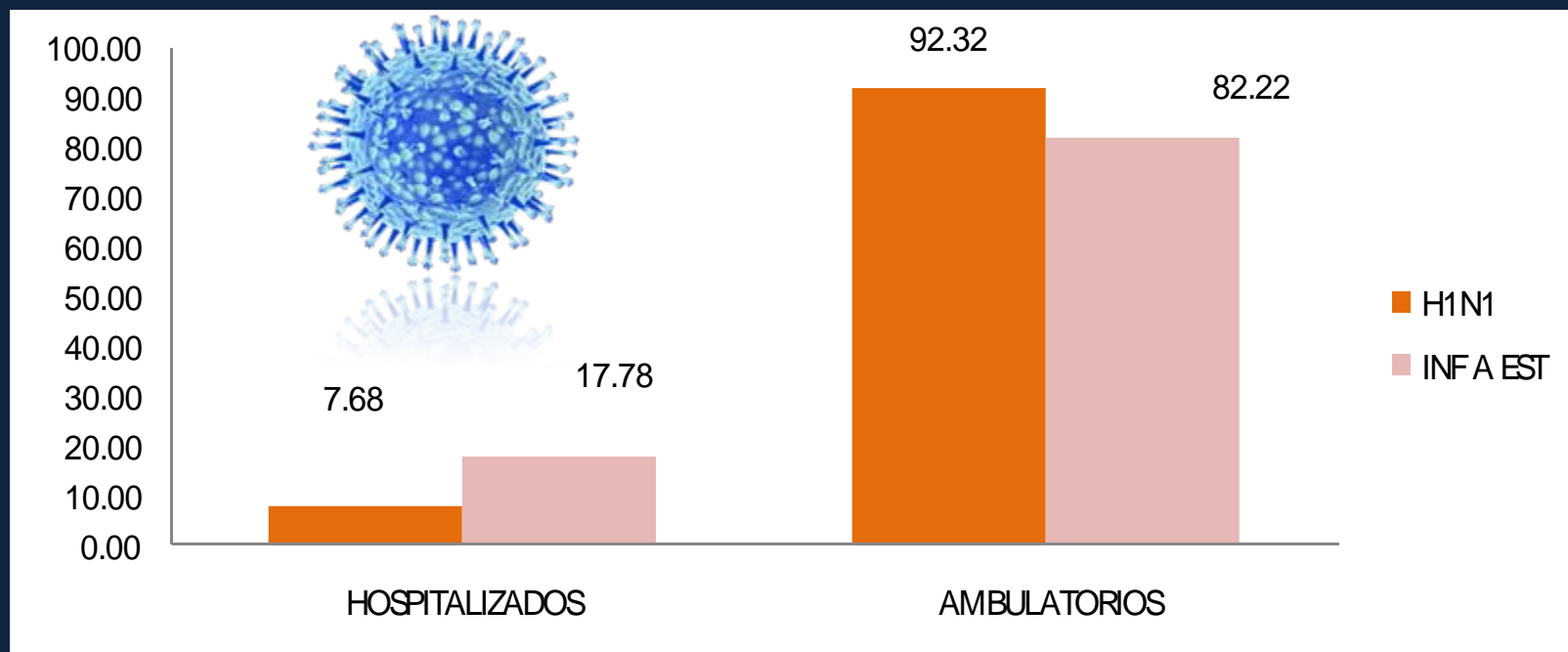
Distribución por Edad de Casos Confirmados AH1N1, Yucatán del 18/04 al 22 /09/2009.*



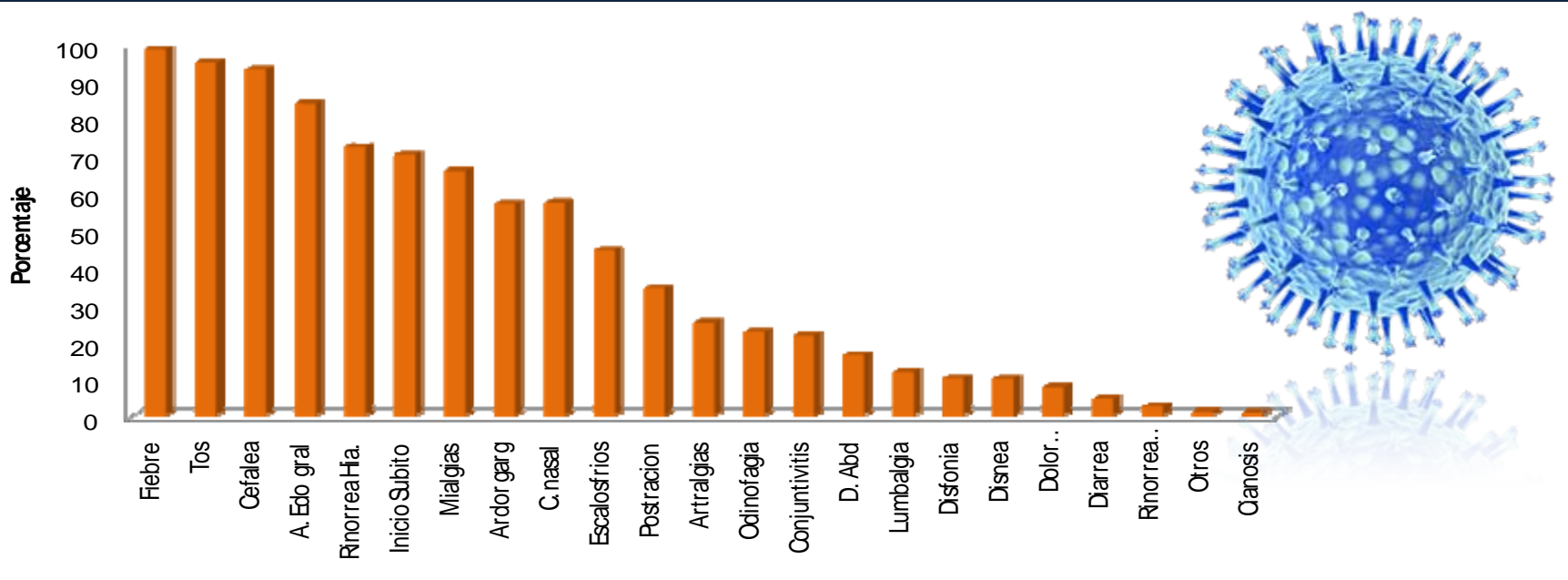
Distribución de Casos Confirmados según Institución Tratante, Yucatán 2009.*



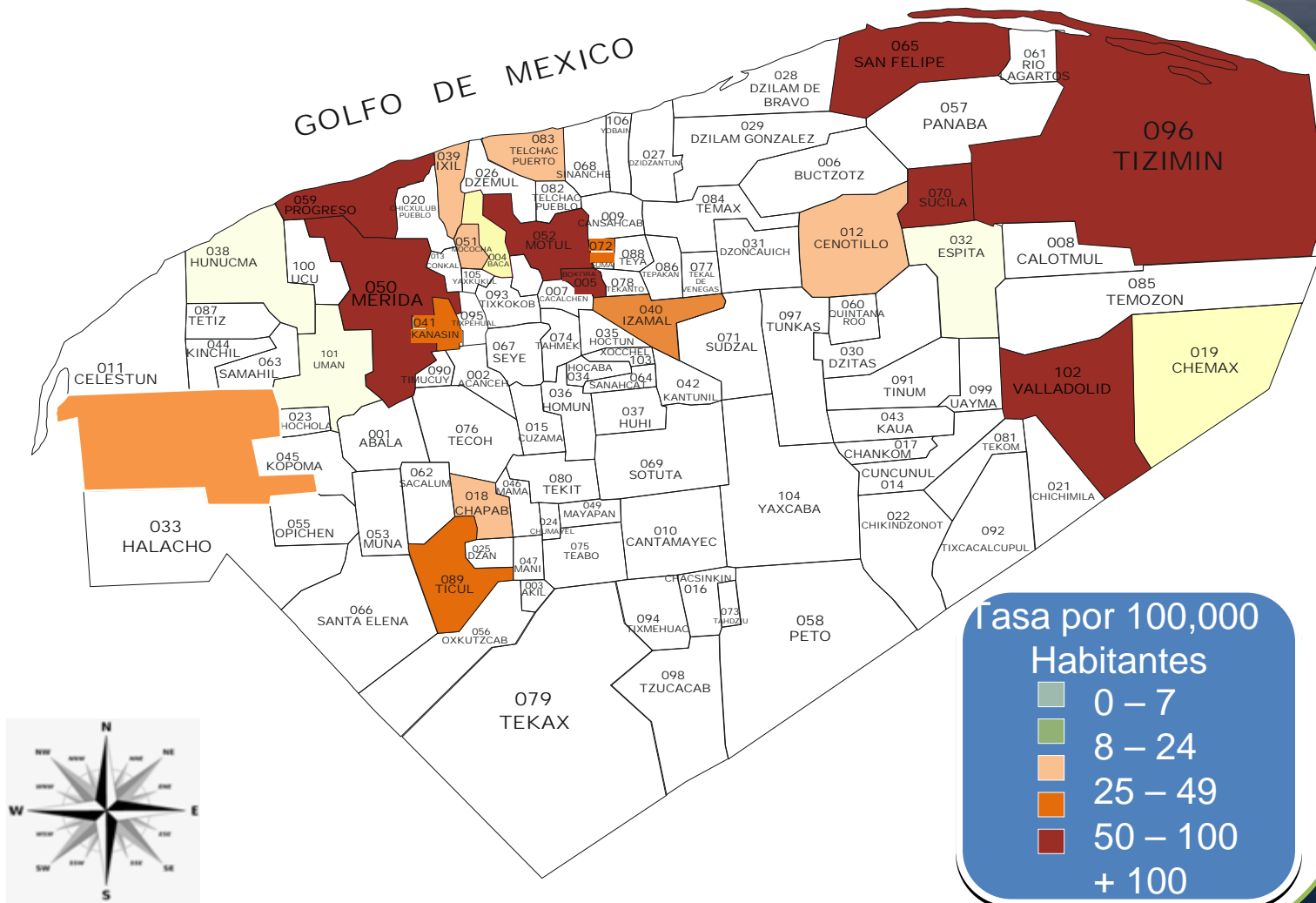
Porcentaje de Casos Hospitalarios/Ambulatorios de Casos Confirmados AH1N1 e Influenza Estacional, Yucatán 2009.*



Porcentaje de Signos y Síntomas de Casos Confirmados AH1N1.*



Municipios afectados con casos Influenza A H1N1



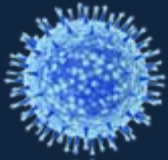
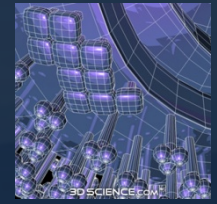
**Fuente: Departamento de Epidemiología de los Servicios de Salud Yucatán.



LINEAMIENTOS DE MANEJO DE

INFLUENZA A H1N1

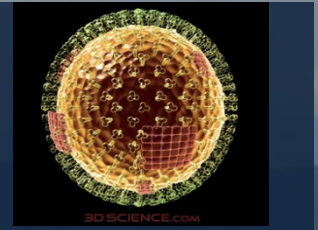
CASO SOSPECHOSO



Enfermedad tipo influenza (ETI)

- **Persona de cualquier edad que presente o refiera**
 - ❖ haber tenido fiebre mayor o igual a 38°C
 - ❖ tos
 - ❖ cefalea
 - ❖ acompañadas de uno o más de los siguientes signos o síntomas: rinorrea, coriza, artralgias, mialgias, postración, odinofagia, dolor torácico, dolor abdominal, congestión nasal, diarrea.
- **En menores de cinco años de edad**, se considera como un signo cardinal la *irritabilidad*, en sustitución de la cefalea.
- **En mayores de 65 años**, no se requerirá la fiebre como síntoma cardinal.

CASO SOSPECHOSO



Infeción respiratoria aguda grave (IRAG):

- **Persona de cualquier edad que presente**
 - ❖ dificultad al respirar
 - ❖ acompañada de fiebre mayor o igual a 38°C
 - ❖ Tos
 - ❖ con uno o más de los siguientes síntomas: ataque al estado general, dolor torácico, polipnea, o Síndrome de Insuficiencia Respiratoria Aguda (SIRA).
- **Defunción por neumonía grave con sospecha de influenza:**
 - ❖ toda defunción por infección respiratoria aguda grave según se define en el párrafo anterior.

ACCIONES EN CASOS SOSPECHOSOS

- Aislamiento estricto en pacientes hospitalizados.
- Aislamiento en domicilio de pacientes ambulatorios durante 7 días.
- Notificar inmediatamente a la jurisdicción sanitaria correspondiente.
- En pacientes con factores de riesgo referir a una unidad monitora para la Toma de muestra al caso según lineamiento (exudado) y administración de tratamiento.
- Realizar Búsqueda y registro de contactos.
- Enviar a la Jurisdicción Sanitaria un resumen clínico en los pacientes hospitalizados.
- Seguimiento diario del paciente



CASO CONFIRMADO DE INFLUENZA

- Se considera caso confirmado de influenza
 - ❖ A todo sujeto de quien se tenga una muestra con resultado de laboratorio positivo para ese virus.
 - ❖ Para el caso de la influenza pandémica A(H1N1) 2009, el resultado deberá obtenerse mediante RT-PCR punto final, o RT-PCR en tiempo real (rRT-PCR).



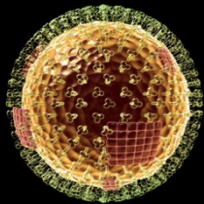
CASO CONFIRMADO DE INFLUENZA

Caso de influenza confirmado por asociación epidemiológica

- Aquel que cumpla con la definición operacional de caso sospechoso de influenza, y que haya estado en contacto con un caso confirmado (por laboratorio o asociación epidemiológica) en un periodo de hasta por 7 días, posterior al inicio de los síntomas del caso confirmado.

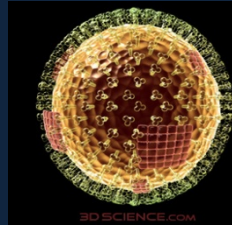
Caso descartado de influenza:

- Se considera caso descartado de influenza al que tenga resultado de laboratorio negativo a ese virus.



ACCIONES EN CASOS CONFIRMADOS

- Continuar **aislamiento**.
- **Seguimiento** diario del estado del paciente, verificar si no hay **complicaciones**.
- Proporcionar **tratamiento** a los contactos con sintomatología respiratoria.
- En caso de fallecimiento **notificación inmediata** por la unidad hospitalaria a la Jurisdicción Sanitaria.



UNIDADES DE SALUD MONITORAS DE INFLUENZA

SECRETARIA DE SALUD

JURISDICCION SANITARIA No. 1

CENTRO DE SALUD DE SANTA ROSA

CENTRO DE SALUD DE MERIDA

CENTRO DE SALUD DE UMAN

CENTRO DE SALUD DE KANASIN

CENTRO DE SALUD DE PROGRESO

HOSPITAL AGUSTIN O'HORAN

JURISDICCION SANITARIA No. 2

HOSPITAL GENERAL VALLADOLID

HOSPITAL GENERAL TIZIMIN

CENTRO DE SALUD URBANO VALLADOLID

CENTRO DE SALUD DE CHEMAX

CENTRO DE SALUD URBANO TIZIMIN

CENTRO DE SALUD DE PISTE

JURISDICCION SANITARIA No. 3

CENTRO DE SALUD DE PETO

CENTRO DE SALUD DE TICUL

CENTRO DE SALUD DE TEKAX

IMSS- REGIMEN ORDINARIO

HOSPITAL BENITO JUAREZ GARCIA

UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 58

UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 56

IMSS- OPORTUNIDADES

HOSPITAL DE IZAMAL

HOSPITAL DE MAXCANU

HOSPITAL DE OXKUTZACAB

HOSPITAL DE ACANCEH

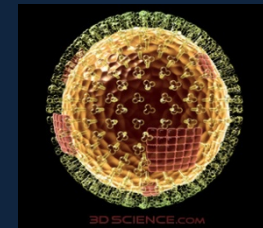
ISSSTE

HOSPITAL REGIONAL DEL ISSSTE

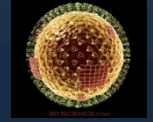
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR DE LINDAVISTA

OTRAS

HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDADES



UNIDADES DE SALUD MONITORAS DE INFLUENZA



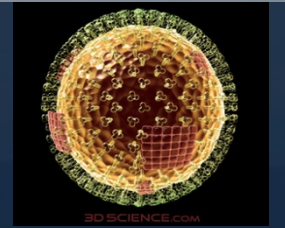
- **En las USMI se tomará muestra para diagnóstico por laboratorio de influenza:**
 - ✓ 30% de pacientes ambulatorios
 - ✓ 100% de hospitalizados
 - ✓ 100% de defunciones que cumplan con las definiciones operacionales de caso sospechoso de influenza



TEMPORADA INVERNAL 2009-2010

**LINEAMIENTOS DE
VACUNACION
ANTIINFLUENZA**

LINEAMIENTOS DE VACUNACION ANTIINFLUENZA



1. VACUNAR A LA POBLACION DE 6 A 35 MESES CUMPLIDOS EN EL TRIMESTRE OCTUBRE-DICIEMBRE 2009.
2. VACUNAR A LA POBLACION DE 3 A 9 AÑOS DE EDAD CONSIDERADOS DE RIESGO:
 - A) ASMA Y OTRAS ENFERMEDADES CRONICAS
 - B) CARDIOPATIAS
 - C) VIH
 - D) HEMOGLOBINOPATIAS (ANEMIA DE CELULAS AFRICANAS O FALCIFORMES)
 - E) PROBLEMAS RENALES CRONICOS
 - F) DIABETES MELLITUS
 - G) ARTRITIS
- 3. VACUNAR AL 100 % DE LA POBLACION DE 60 AÑOS Y MAS Y LA DE ALTO RIESGO DE 50 A 59 AÑOS DE EDAD:
 - A) DIABETES MELLITUS
 - B) ENFERMEDADES CARDIOVASCULASRES Y RENALES
 - C) ASMA Y ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA
 - D) INMUNOCOMPROMETIDOS (VIH, CANCER, ETC.)
- 4. MUJERES EMBARAZADAS CON HIJOS MENORES DE 6 MESES.
- 5. CUIDADORES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD Y MAYORES DE 65 AÑOS.