



Programa de Urgencias Epidemiológicas y Desastres



Programa Nacional de Salud

Programa de Acción: **Urgencias Epidemiológicas y Desastres**

Estrategia: Reducir los rezagos en salud que afectan a los pobres.

Objetivo: Atender desastres, ya sean originados por un fenómeno natural o provocados por el hombre, y las urgencias epidemiológicas ocasionadas por enfermedades transmisibles e intoxicaciones.

Establecer los procedimientos generales de los planes de intervención ante la presencia de desastres y plantear los procedimientos a seguir en caso de un evento de interés epidemiológico en el que se encuentre en riesgo la salud de la población.

Definición

Urgencia Epidemiológica:

Es un daño a la salud originado por la presencia de agentes microbiológicos, químicos o tóxicos, que ocasionan brotes o epidemias, incluyendo las enfermedades reemergentes o exóticas.

Desastre:

Cualquier evento, natural o producido por el hombre, que ocasiona daño, trastornos ecológicos, pérdida de vidas humanas o deterioro de la salud y daños a los servicios de salud, en una magnitud suficiente para ameritar una respuesta extraordinaria desde fuera de la comunidad o área afectada.

Marco jurídico

Concurrencia de la Federación y los Estados

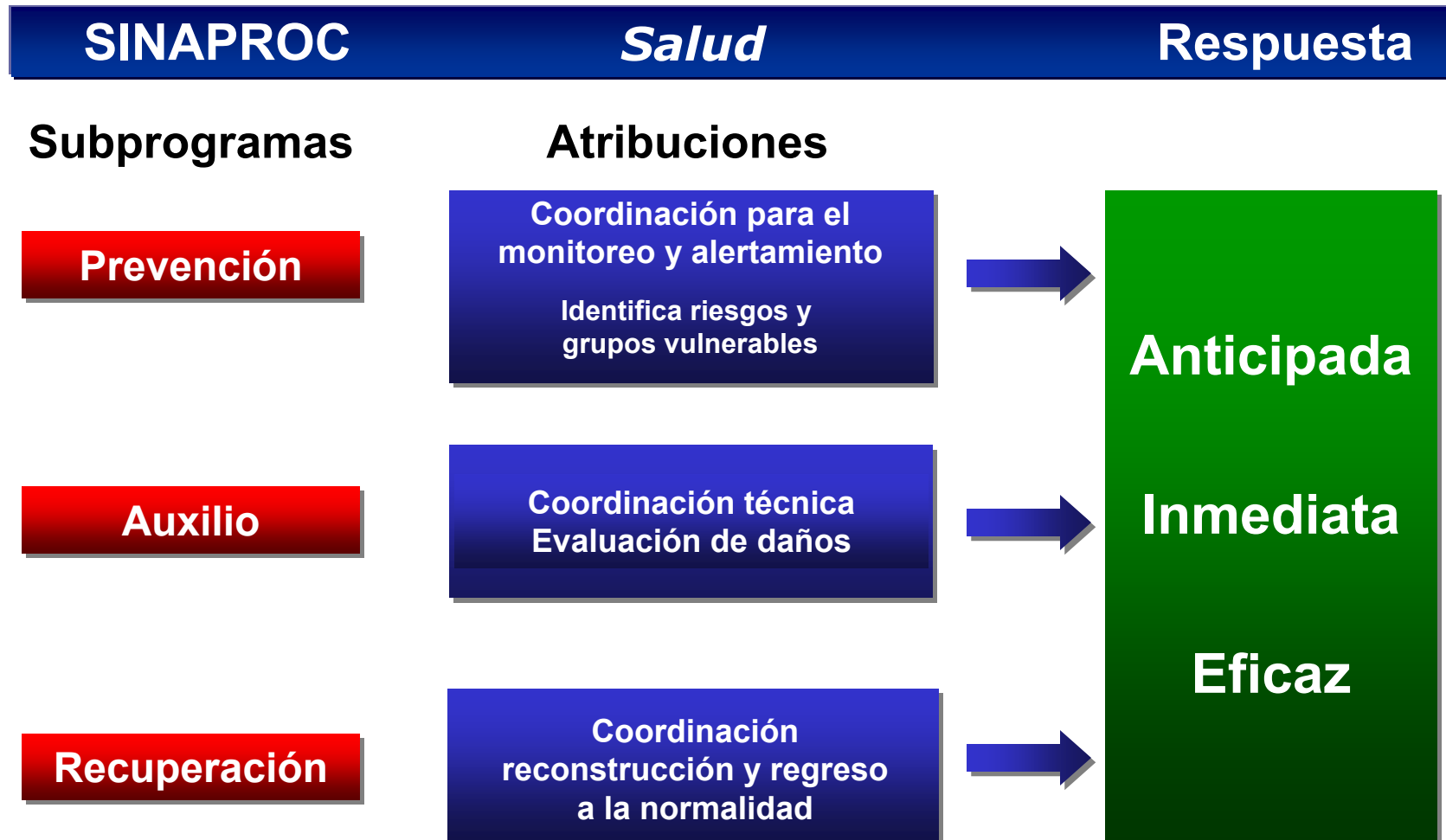
- Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.
- Ley Orgánica de la Administración Pública Federal.
- Ley General de Salud.

ACUERDOS DE COORDINACIÓN PARA LA DESCENTRALIZACIÓN INTEGRAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD.

Sinergia para la coordinación

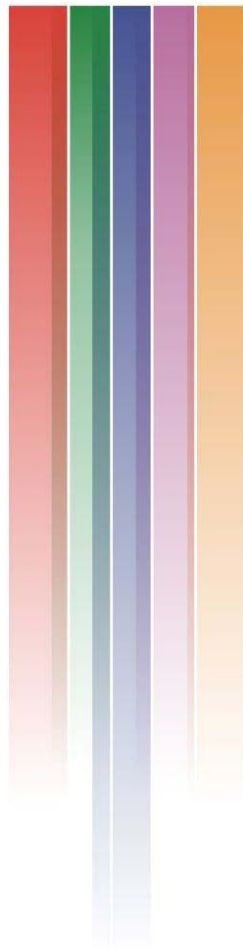


Respuesta de SALUD en la atención a urgencias epidemiológicas y desastres



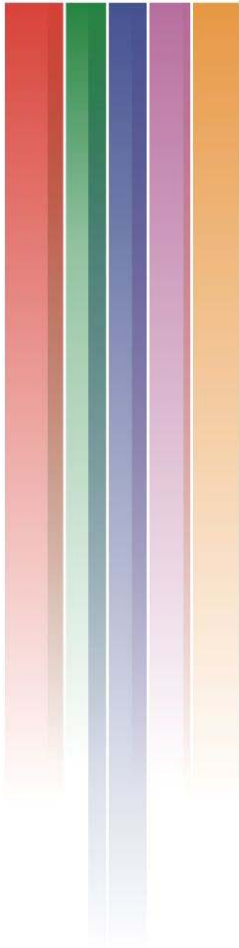
Urgencias epidemiológicas y desastres

Año	Eventos
1997	640
1998	524
1999	414
2000	330
2001	368
2002	464
2003	516



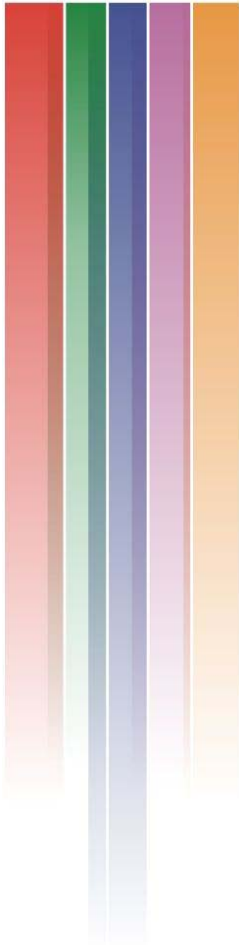
Sistema de Respuesta para la Seguridad en Salud





Lineamientos para la Seguridad en Salud





Lineamientos para la Seguridad en Salud
Hospitales

Foro de México al día y la vanguardia
Tel: 55 5346 4100 ext. 111

Lineamientos para la Seguridad en Salud
Bioterrorismo

Foro de México al día y la vanguardia
Tel: 55 5346 4100 ext. 111

Lineamientos para la Seguridad en Salud
Desastres naturales

Foro de México al día y la vanguardia
Tel: 55 5346 4100 ext. 111

Lineamientos para la Seguridad en Salud
Brotes por enfermedades infecciosas y/o emergentes

Foro de México al día y la vanguardia
Tel: 55 5346 4100 ext. 111

Lineamientos para la Seguridad en Salud
Exposición a otros agentes

Foro de México al día y la vanguardia
Tel: 55 5346 4100 ext. 111



Eventos

Hospitales

Contaminación, sobrepoblación, falta de recursos humanos y materiales, riesgo a los pacientes y/o al personal...

Bioterrorismo

Liberación intencionada de agentes biológicos y químicos...

Desastres naturales

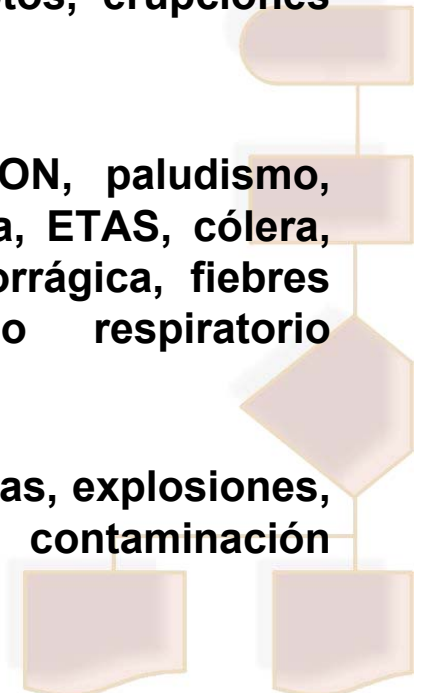
Inundaciones, huracanes, terremotos, erupciones volcánicas, incendios naturales...

Brotos por enfermedades Infecciosas y/o emergentes

Dengue, dengue hemorrágico, VON, paludismo, leptospirosis, hantavirus, influenza, ETAS, cólera, hepatitis, EPV, conjuntivitis hemorrágica, fiebres hemorrágicas, síndrome agudo respiratorio severo...

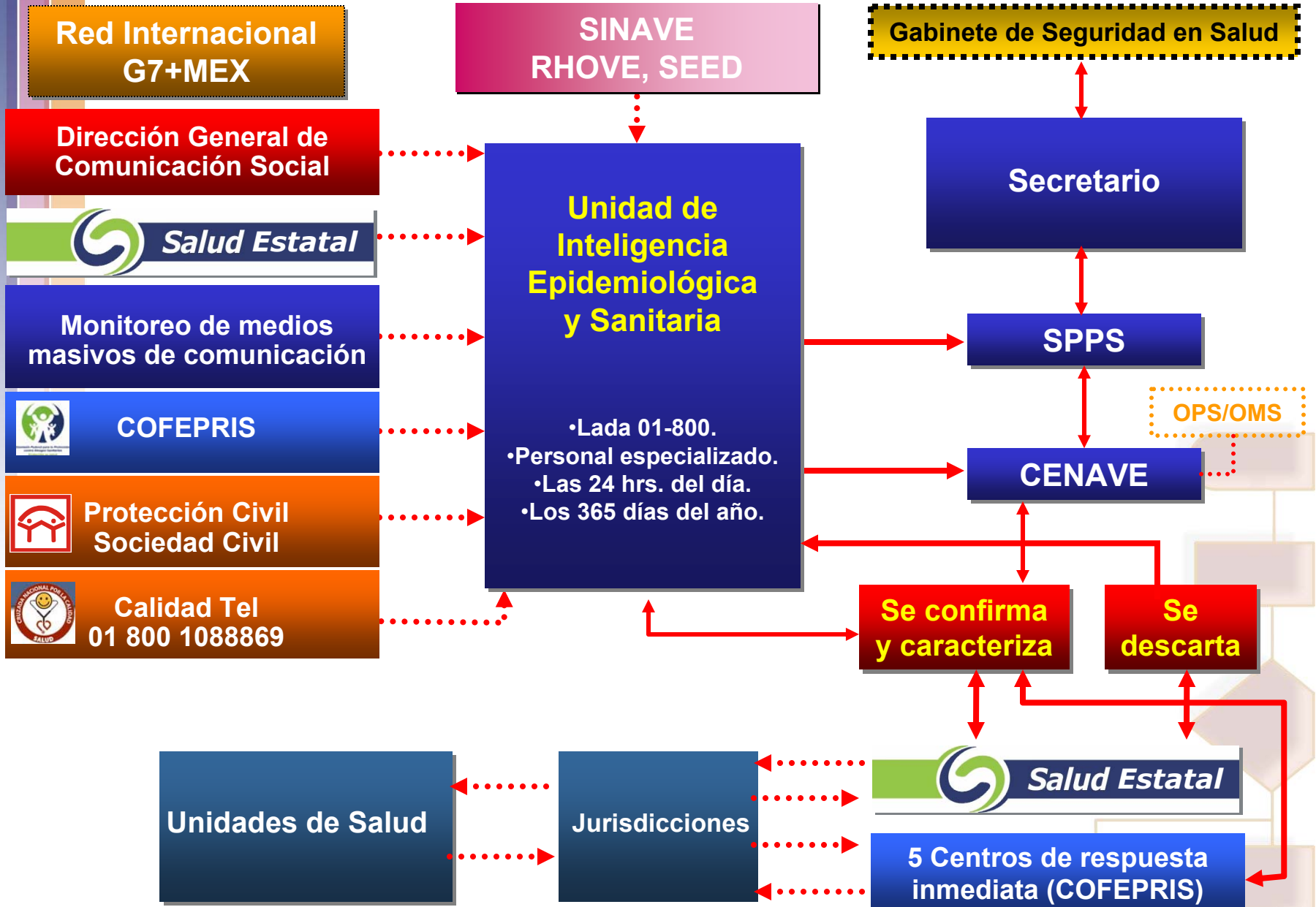
Exposición a otros agentes

Intoxicación por sustancias químicas, explosiones, derrames de sustancias tóxicas, contaminación ambiental...



Sistema de notificación general

Fuentes de información



Coordinación general con otras instituciones

Desastres Naturales
Exposición a otros Agentes



Hospitales
Bioterrorismo
Brotos por enfermedades infecciosas



Comité Científico Asesor

Líneas de Acción

- Delimitar áreas y grupos vulnerables
- Identificar riesgos y daños
- Estudio epidemiológico
- Atención médica, psicológica y hospitalaria
- Apoyar diagnóstico humano y ambiental
- Revisar procesos de calidad
- Búsqueda activa
- Red de laboratorios
- Vigilancia epidemiológica y sanitaria activa
- Control de vectores
- Medidas de control y protección
- Promoción de la salud



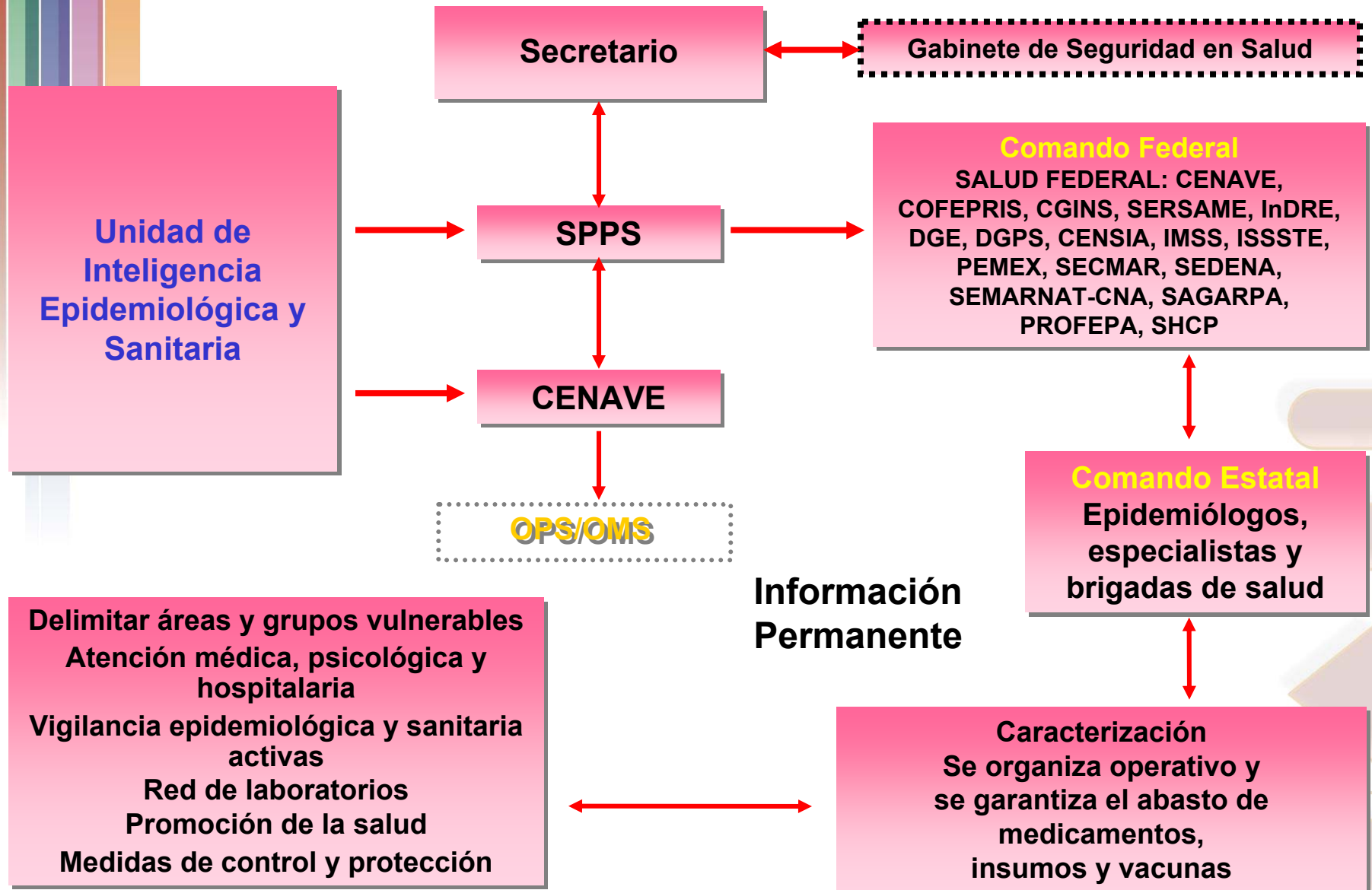
Coordinación para la atención de eventos en hospitales



Coordinación para la atención en desastres naturales



Atención de brotes por enfermedades infecciosas y/o emergentes



Atención por exposición a otros agentes





Salud

60 años

de servir a México
1943 - 2003

Sistema de Alerta para la Seguridad en Salud



Sistema de Alerta

Nivel de Seguridad en Salud

5

Nacional

4

Federal

3

Estatal

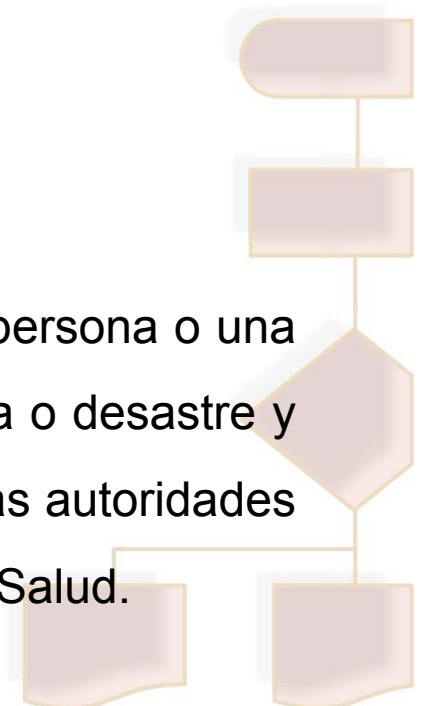
2

Jurisdiccional

1

Unidades de salud

Determina el nivel de riesgo en el que se encuentra una persona o una población por la presencia de una urgencia epidemiológica o desastre y establece el compromiso de intervención o respuesta de las autoridades en situaciones donde se vea amenazada la Seguridad en Salud.



Unidades de salud

Alerta y Respuesta- autoridad local,

- Vigilancia epidemiológica permanente.

Jurisdiccional

Alerta y Respuesta- autoridad local y jurisdiccional,

- Coordinación de actividades de protección de la salud según el tipo de evento.



Nivel de Seguridad

Estatal

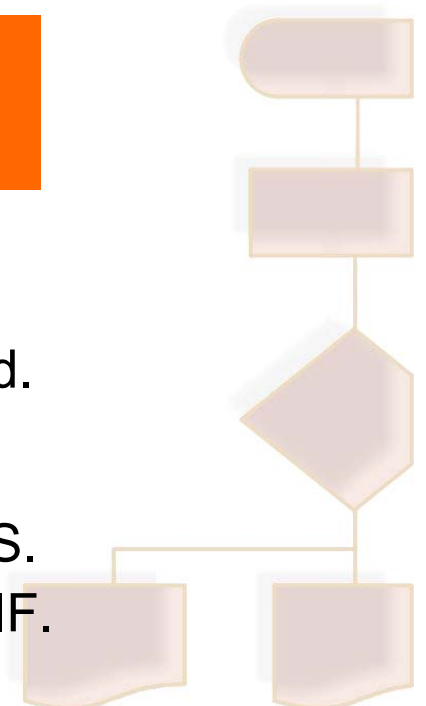
Alerta y Respuesta - autoridad local, jurisdiccional y estatal, se convoca al Comité Operativo de Vigilancia Sanitaria, quien coordina las actividades de prevención y protección de la salud según sea el evento.

Federal

Alerta y Respuesta - Comando Federal
Coordina actividades de protección de la salud.

CENAVE

- DGE, InDRE, DUED, DETV, CENSIA, DGPS.
- COFEPRIS, SERSAME, DGCS, SAF, DGDIF.



Seguridad Nacional

- Secretario de Salud.
- Subsecretaría de Prevención y Protección de la Salud.
- Unidad Coordinadora de Participación Social.
- Subsecretaría de Innovación y Calidad.
- Subsecretaría de Relaciones Institucionales.
- Consejo Nacional Contra las Adicciones.
 - SERSAME.
- Subsecretaría de Administración y Finanzas.
 - DGPOP.
 - DGRM.
 - DGDIF.
- Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica.
 - DGE.
 - InDRE.
- Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.
- Coordinación General de Institutos Nacionales de Salud.
- Dirección General de Comunicación Social.

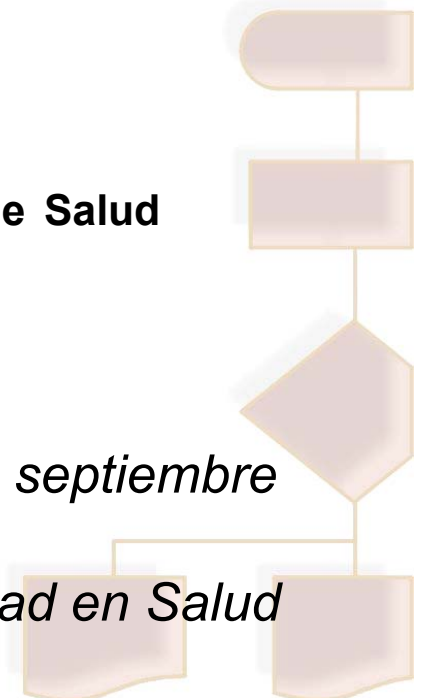


Seguridad Nacional

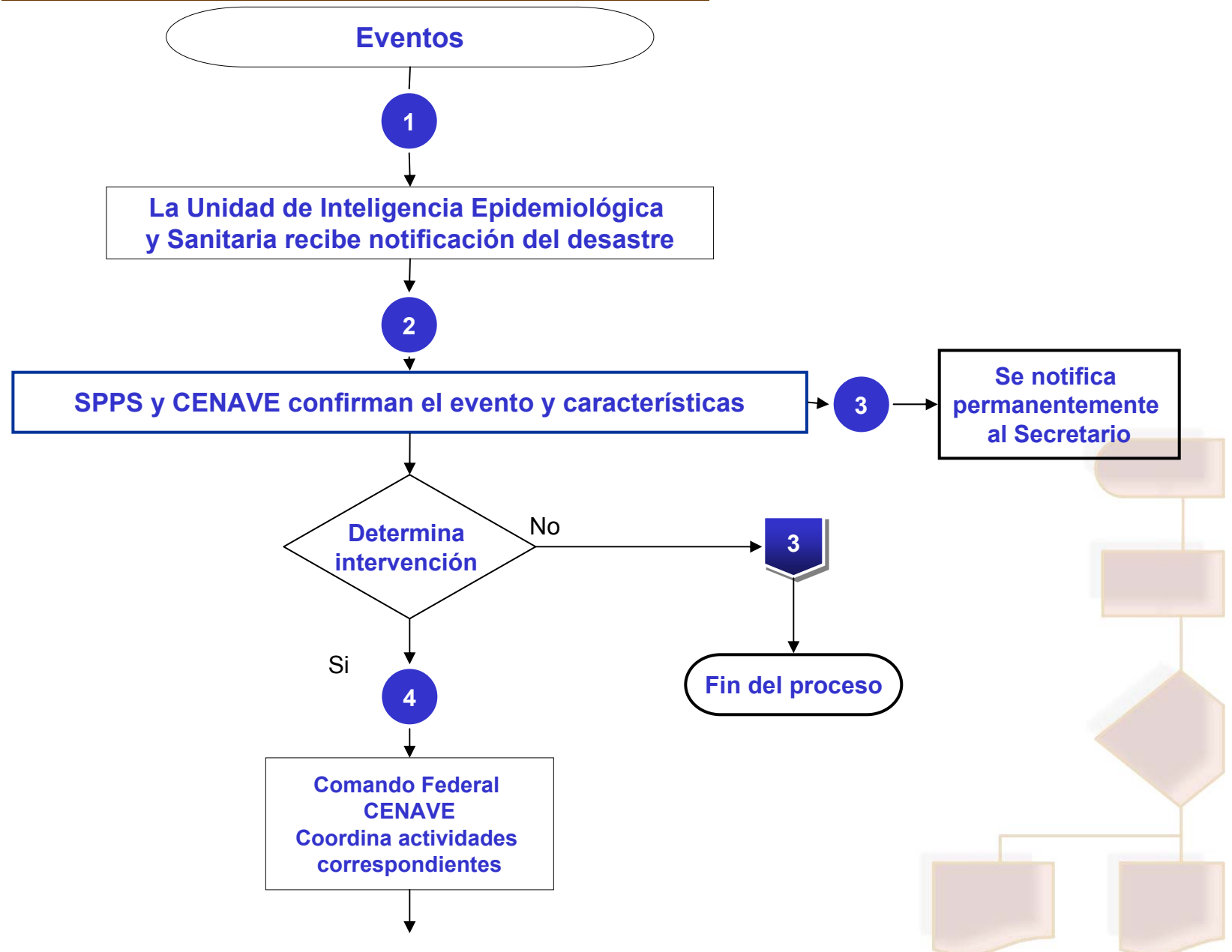
Respuesta del Gabinete de Seguridad en Salud:

- Cuando el evento involucre la intervención de dos o más Secretarías (p. ej. clenbuterol, encefalitis por VON).
- Cuando la capacidad de respuesta de los Servicios de Salud de nivel estatal sea rebasada.

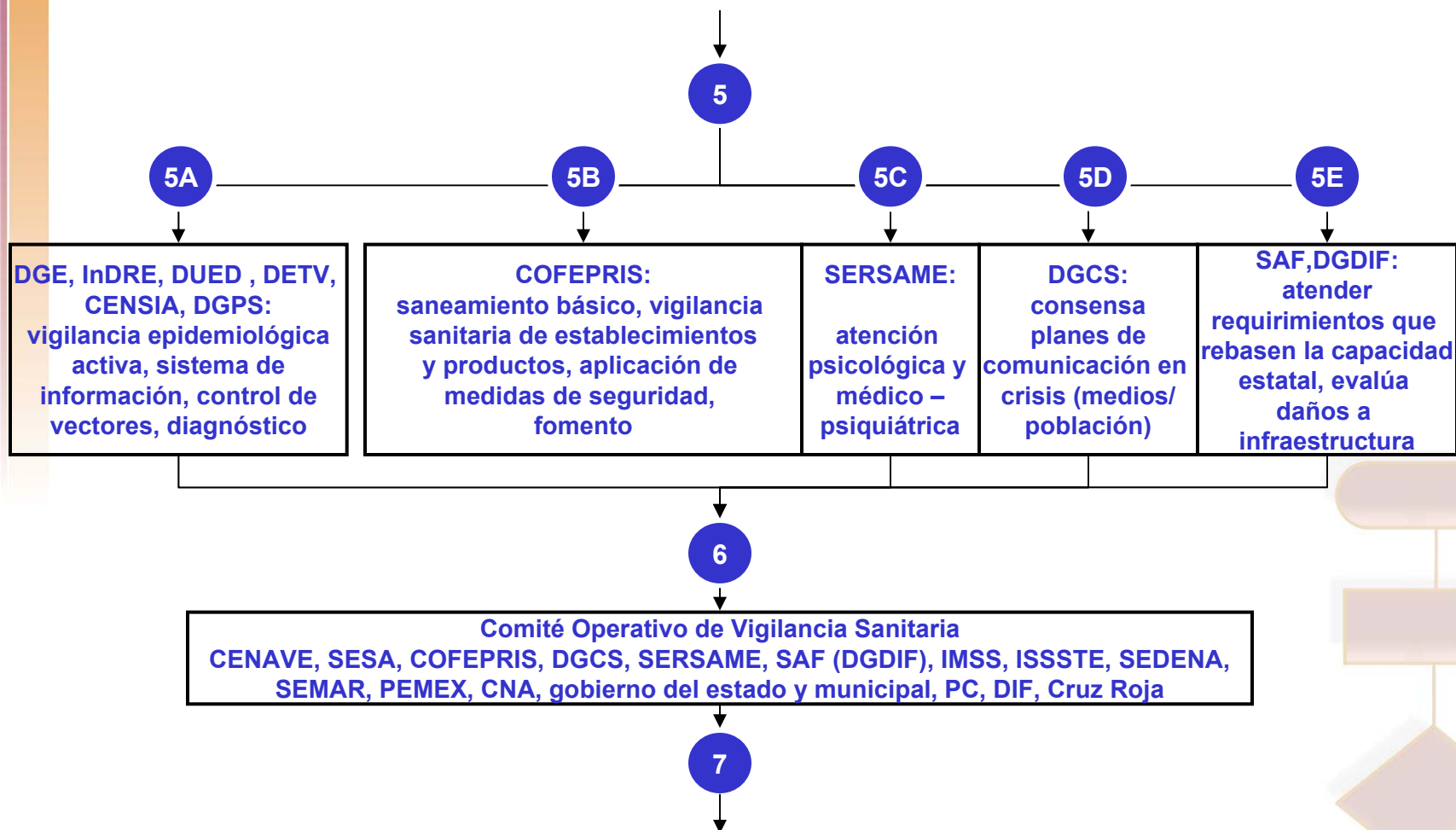
**Acuerdo Secretarial Publicado el día 22 de septiembre en el Diario Oficial de la Federación
Honorable Comité Nacional para la Seguridad en Salud*



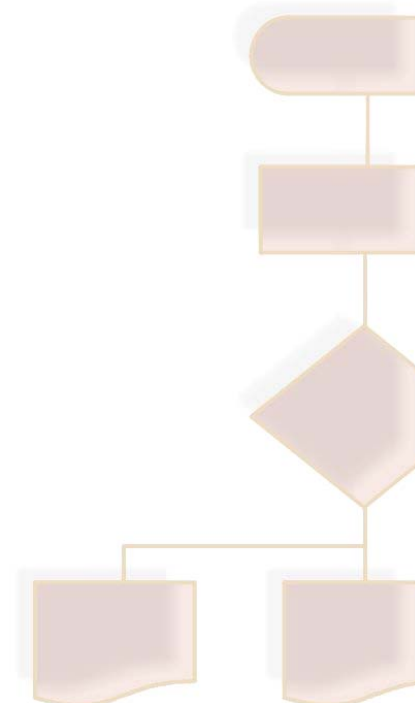
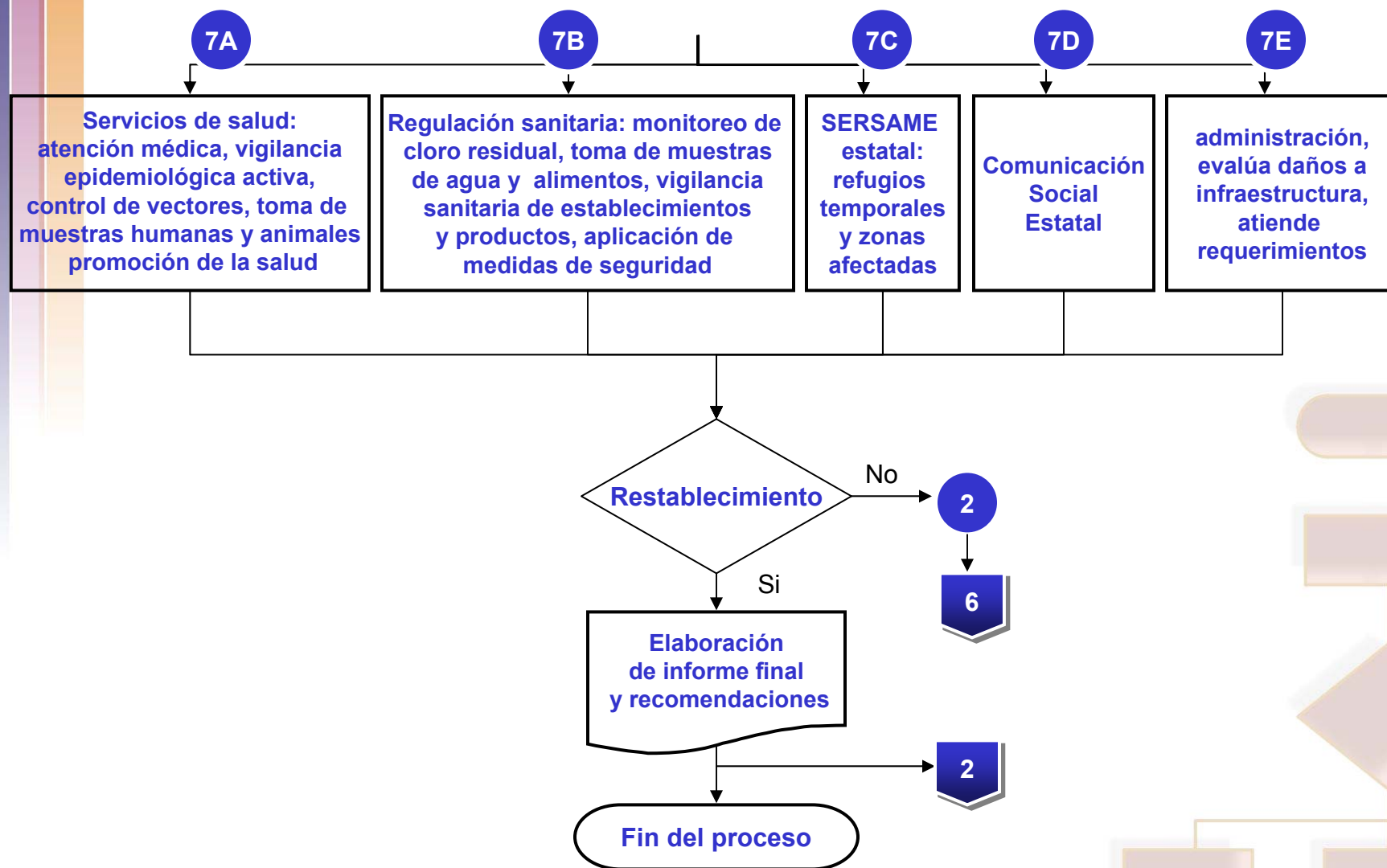
Procedimientos generales - I



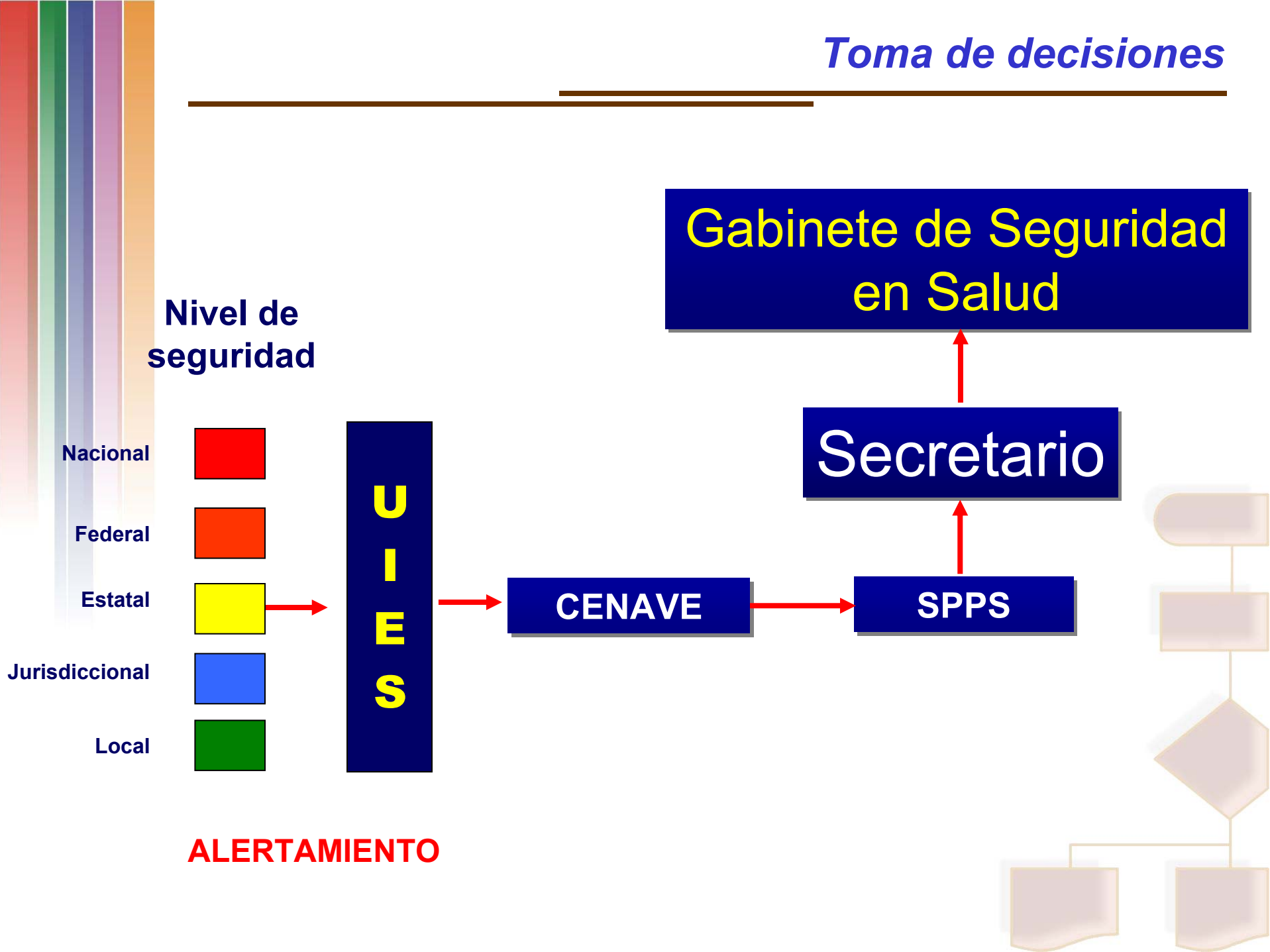
Procedimientos generales - II



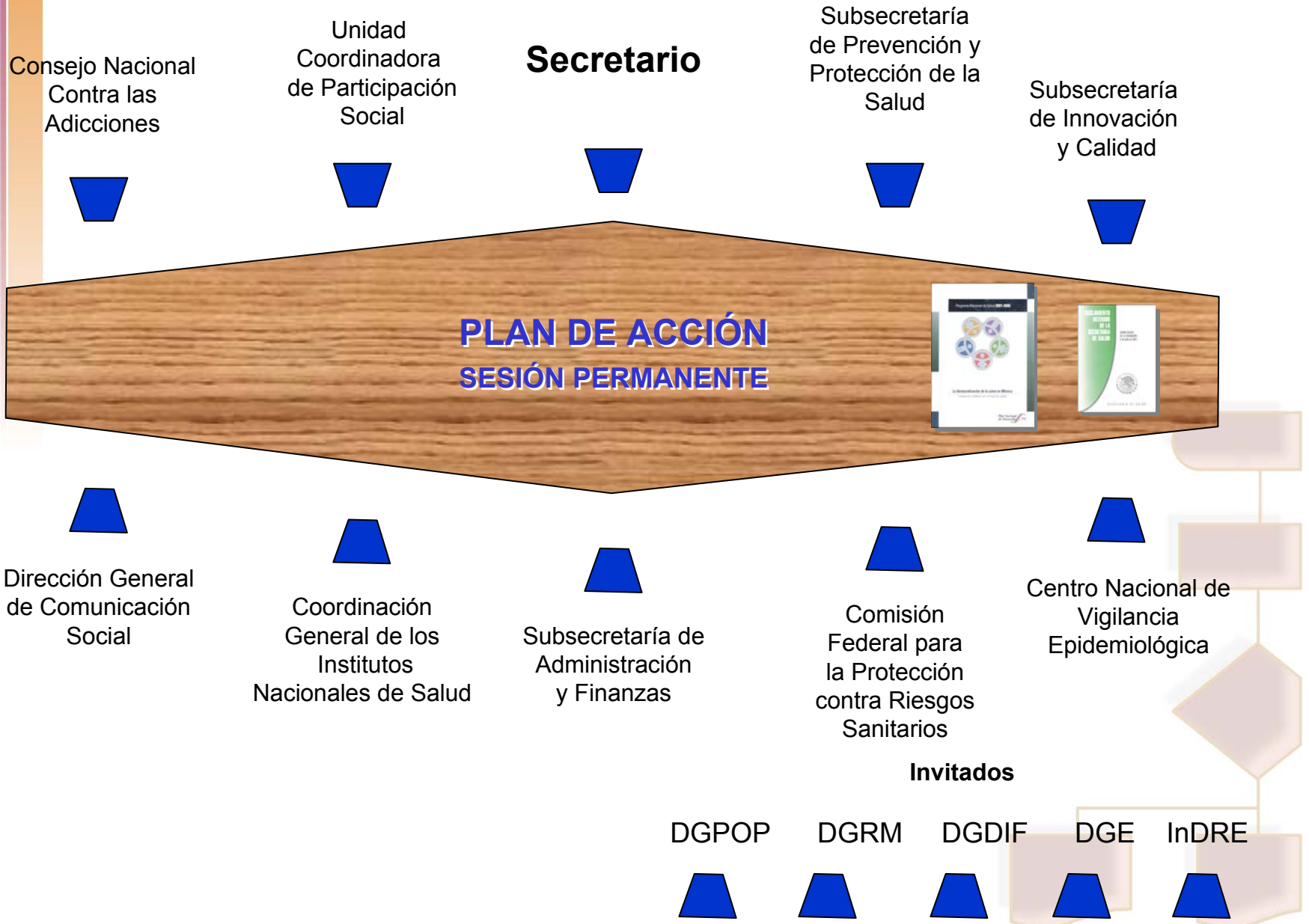
Procedimientos generales - III



Toma de decisiones



Gabinete de Seguridad en Salud





Salud **60** años
de servir a México
1943 - 2003

Sistema de Información para Urgencias Epidemiológicas y Desastres



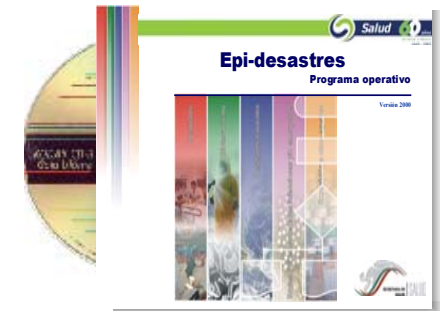
¿Qué es Epi-desastres?

Es un paquete de cómputo que permite capturar, procesar y analizar la información que se genera en una zona de desastre, proporcionando los datos necesarios para la toma de decisiones.

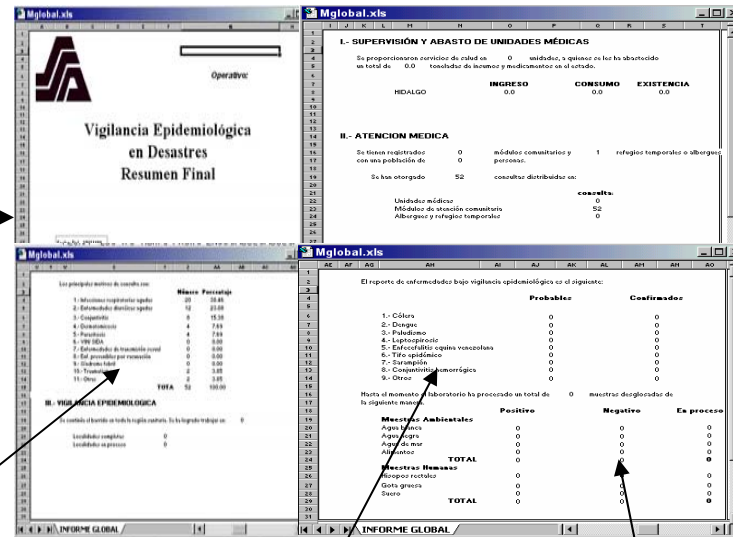
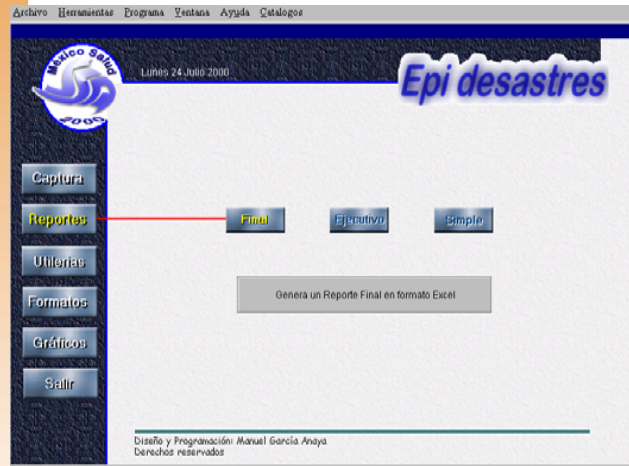


Requisitos mínimos para su instalación

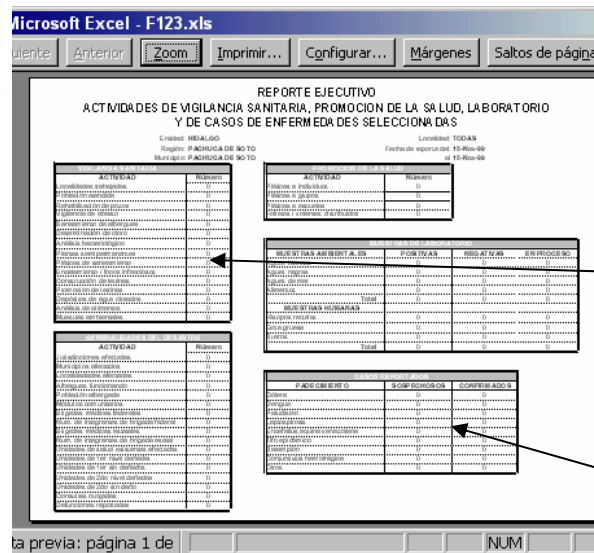
- Computadora PC 486
- Memoria RAM 16 MB
- Capacidad en disco duro de 15 MB
- Windows 95



Información para la acción



Atención Médica



Vigilancia Epidemiológica

Vigilancia Sanitaria

Promoción de la Salud

Control de Vectores

¿Qué es Epi-desastres?

Archivo Herramientas Programa Ventana Ayuda Catalogos

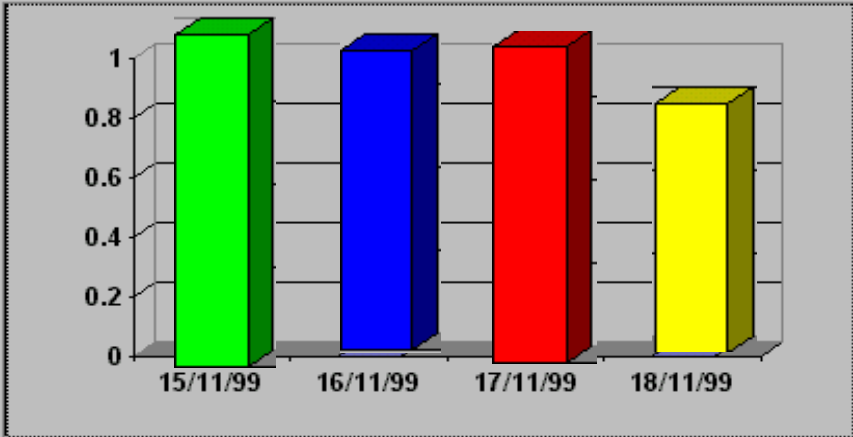
Epi-desastres

Captura
Reportes
Utilerias
Formatos
Gráficos
Salir

Manipular las características de presentación de un gráfico

Instrucciones
Para cambiar las características de este gráfico, haga doble "Click" en el centro de la gráfica.

Regresar



Opciones de la vista
 Título
 Leyenda

Fecha	Valor
15/11/99	1.0
16/11/99	1.0
17/11/99	1.0
18/11/99	0.9

El tipo de gráfico que genera es de tipo columna, este gráfico se puede copiar y transportar a Excel, Word o Power Point.



Salud

60 años

de servir a México
1943 - 2003

Urgencias Epidemiológicas



Camino recorrido... lecciones aprendidas

1991

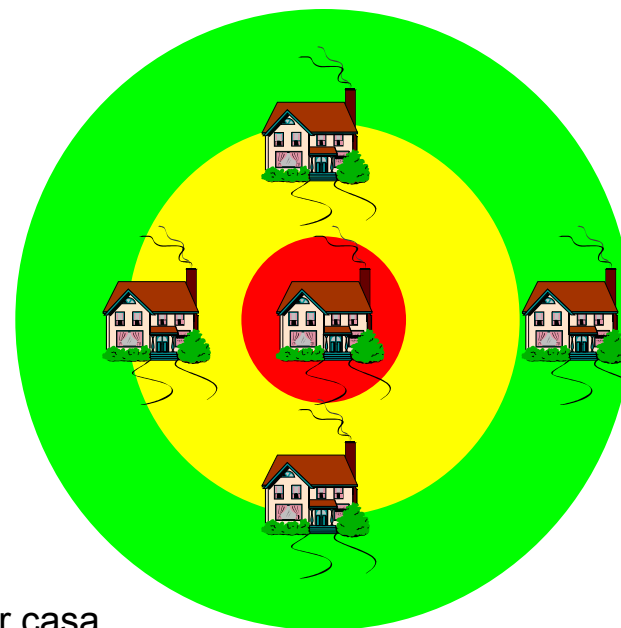
Junio

Reaparición del cólera en México después de 100 años de ausencia

Riesgos:

27 mil hectáreas regadas con agua residual
Disposición de excretas sin control sanitario
Menos de 50% de cloración del agua para uso y consumo humano

2,690 casos y 34 defunciones en cinco estados



Acciones:

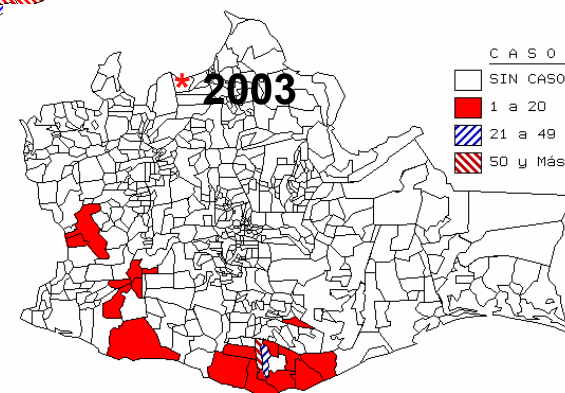
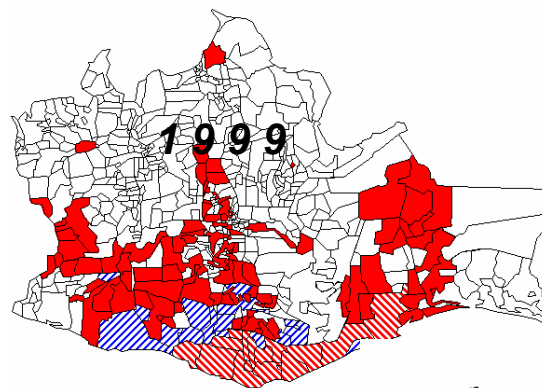
- Búsqueda activa, casa por casa
- Atención médica
- Obtención de muestras humanas y ambientales
- Vigilancia sanitaria de la calidad del agua y alimentos
- Cercos epidemiológicos
- Promoción de la salud

Capacitación a técnicos en salud para búsqueda activa y atención a la población

1999-2003

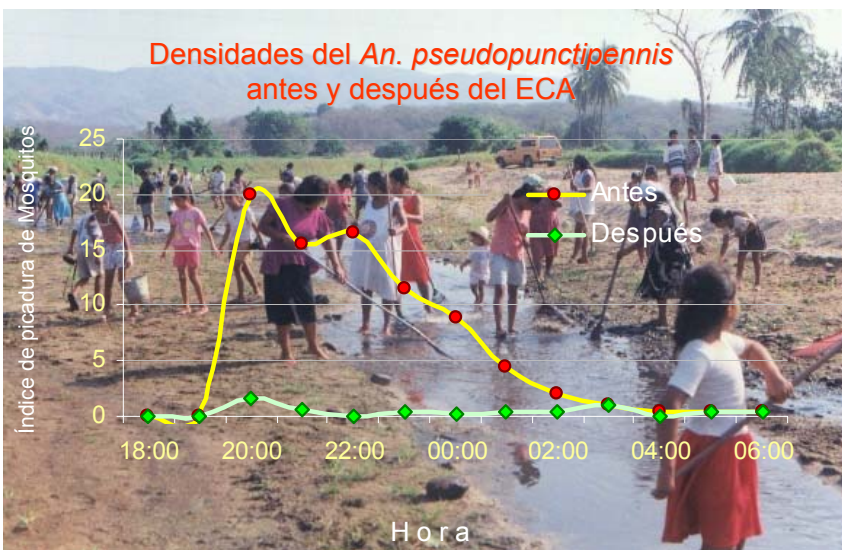
Camino recorrido... lecciones aprendidas

Paludismo, Oaxaca



C A S O S
 SIN CASOS
 1 a 20
 21 a 49
 50 y Más

ECA



Transmisión focalizada: TDU 3X3X3

Casos

- NO bañarse diario
- NO cambiarse diario de ropa
- NO barrer casas y patios
- NO cortar la vegetación peridom.
- NO usar pabellones para dormir
- NO usar insecticidas comerciales
- Paredes discontinuas

Higiene

	RM	P
NO bañarse diario	21.8	0.0001
NO cambiarse diario de ropa	3.5	0.041
NO barrer casas y patios	7.4	0.007
NO cortar la vegetación peridom.	27.9	0.0000
NO usar pabellones para dormir	3.7	0.003
NO usar insecticidas comerciales	7.6	0.027
Paredes discontinuas	5.6	0.0002

Camino recorrido... lecciones aprendidas

2001

Brote de Histoplasmosis

Personas con cuadro de enfermedad pulmonar compatible con histoplasmosis y antecedente de haber asistido a Acapulco, Gro.

Líneas de acción:

- Identificación y control de factores de riesgo
- Obtención de muestras humanas y ambientales
- Tratamiento a casos y seguimiento hospitalario
- Emisión de recomendaciones



Acciones:

- 1,097 personas en estudio
- 122 casos confirmados por laboratorio
- Género y grupo de edad más afectado: femenino de 45 a 64 años
- En muestras ambientales analizadas se identificó *Histoplasma capsulatum*

Control del brote

Camino recorrido... lecciones aprendidas

Marea Roja

SAGARPA identificó incremento de dinoflagelados en aguas costeras de Michoacán, Guerrero, Oaxaca y Chiapas durante el tercer trimestre del año.

En diciembre se informó la ocurrencia de una defunción y nueve casos con sintomatología compatible con intoxicación por saxitoxinas, posterior al consumo de moluscos bivalvos en la localidad de Puerto Madero, municipio de Tapachula, Chiapas.



Acciones:

- Búsqueda intencionada de casos
- Estudio de casos sospechosos, muestreo de productos bivalvos
- Veda de moluscos bivalvos en las zonas costeras
- Acciones de promoción para el autocuidado de la salud
- Verificación y control sanitario en puntos de venta de alimentos del mar

No se identificaron más casos de intoxicación por saxitoxina.

2001

Camino recorrido... lecciones aprendidas

Brote de Dengue Hemorrágico Puerto Vallarta, Jalisco

Noviembre

Población en riesgo 395,249 habitantes

Casos de dengue 614 clásico
49 hemorrágico
2 defunciones

Nebulización terrestre 59 localidades
4,836 hectáreas

Nebulización aérea 25 localidades
25,000 hectáreas

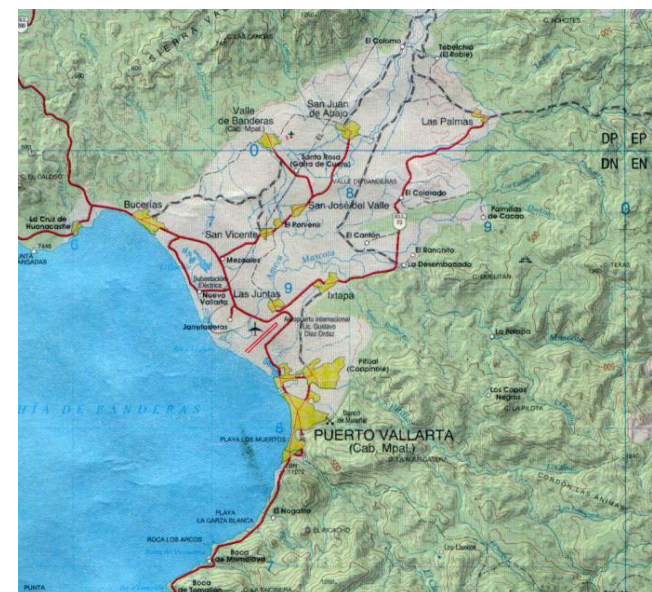
Antilarvario 59 localidades
82,573 viviendas

Recursos

- Personal especializado 44
- Vehículos 21

Acciones realizadas

- Viviendas visitadas 47,578
- Recipientes revisados 139,696
- Criaderos destruidos 74,949



2002



Control del brote

Camino recorrido... lecciones aprendidas

Brote de infección nosocomial

Diciembre - Febrero

La RHOVE identificó incremento de defunciones en recién nacidos en un hospital de Zacatecas

Plan de acción:

- Se activó el Comité de Infecciones Nosocomiales
- Estudio de casos y controles
- Toma de muestras ambientales y humanas

Hallazgos:

- Contaminación de superficies inertes y soluciones parenterales
- Falta de aplicación de medidas de higiene personal
- Sobreocupación de la Unidad de Cuidados Intensivos
- Personal insuficiente y no calificado
- Prematurez
- Insuficiente apego a la norma de prevención y control de enfermedades nosocomiales
- Falta de atención prenatal

Medidas de control:

- ✓ Desinfección intensiva de área de Cuneros y Neonatología
- ✓ Restricción temporal del ingreso a nuevos pacientes al Servicio de Neonatología
- ✓ Intensificación de medidas de higiene
- ✓ Establecimiento de un área específica para manejo de soluciones intravenosas con personal capacitado



Control del brote

2002-2003

Camino recorrido... lecciones aprendidas

2003

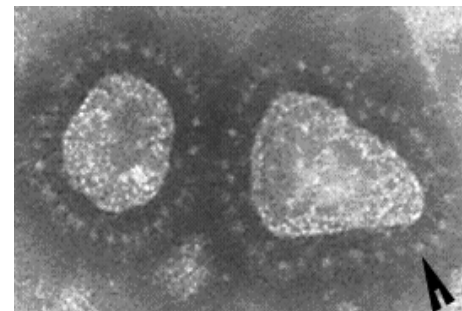
Liberación intencionada de agentes biológicos Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)

Implementación del Sistema de Vigilancia Epidemiológica

- Alerta epidemiológica a entidades federativas
- Vigilancia en puntos de entrada del país, puertos aéreos y marítimos
- Lineamientos para la vigilancia, prevención y control
- Coordinación con autoridades de salud en el extranjero
- Capacitación a responsables de hospitales - RHOVE
- Plan específico de respuesta
- Implementación de un plan de respuesta en aeropuertos internacionales
- Reuniones con autoridades de instituciones inter intra y extrasectoriales
- Operativos específicos para la atención a extranjeros



- Página electrónica con actualización permanente
- Línea telefónica LADA sin costo
- Folleto informativo
- Cartel y volante para aeropuertos, puertos y fronteras (inglés-español)
- Designación de un vocero oficial



Atención oportuna ante cualquier sospecha



Salud **60** años
de servir a México
1943 - 2003

Cronología Desastres



Camino recorrido... lecciones aprendidas

1995

Huracán: Septiembre Ópalo Octubre Roxana Octubre Terremoto

Veracruz, Campeche, Tabasco, Quintana Roo y Yucatán Colima

290,000 damnificados

Efecto:

Repunte de cólera (3 estados)

Acciones:

Abasto de medicamentos, vigilancia epidemiológica activa, atención médica, atención a la salud de la población en albergues, cercos epidemiológicos, vigilancia sanitaria de la calidad del agua y alimentos, control de vectores, promoción de la salud

Participaron 65 brigadas, 500 médicos, paramédicos y especialistas



Se crea la Dirección de Urgencias Epidemiológicas para apoyo a los Servicios Estatales de Salud

Control de brotes y letalidad por cólera

Camino recorrido... lecciones aprendidas

1997

Octubre

Huracán "Paulina"

Guerrero y Oaxaca

Damnificados: más de un millón de personas

Infraestructura de servicios básicos dañada

Detección de casos de cólera y dengue hemorrágico



Acciones

- Búsqueda activa de casos
- Puestos de atención médica
- Atención a la población en albergues
- Laboratorios de respuesta rápida
- Cercos epidemiológicos
- Vigilancia sanitaria de la calidad del agua y alimentos
- Control de vectores
- Promoción de la salud

- Programa de Atención de Urgencias Epidemiológicas y Desastres
- Comité Operativo de Emergencia Sanitaria

Control de brotes y de letalidad por cólera y dengue hemorrágico

Camino recorrido... lecciones aprendidas

1998

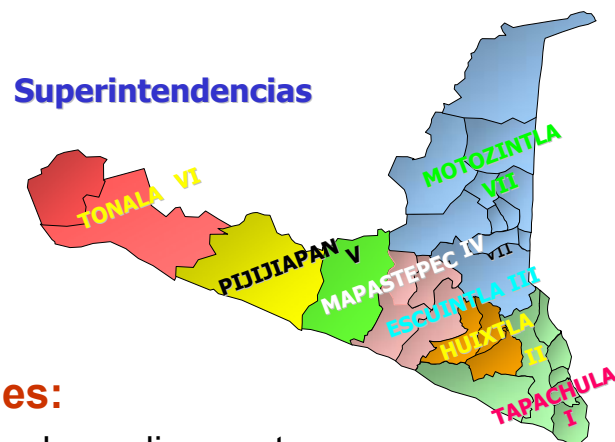
De septiembre a noviembre

Inundaciones en la costa y Sierra Madre de Chiapas

- Lluvias torrenciales provocaron deslaves que sepultaron a una comunidad
- 650,000 personas damnificadas
- Infraestructura de servicios básicos dañada.
- Incomunicación terrestre

Participaron 165 brigadas, 1,400 médicos, paramédicos y especialistas

- ✓ **Comité Operativo de Vigilancia Sanitaria**
- ✓ **Organización e integración regional y sectorial**
- ✓ **Se previno el aislamiento de comunidades**



Acciones:

- ✓ Abasto de medicamentos
- ✓ Vigilancia epidemiológica activa
- ✓ Atención médica:
 - en localidades costeras (buque de la Armada)
 - en albergues (módulos de atención)
- ✓ Atención psicológica
- ✓ Red de laboratorios de respuesta rápida
- ✓ Cercos epidemiológicos
- ✓ Vigilancia sanitaria; calidad del agua y alimentos
- ✓ Control de vectores y promoción de la salud

Se evitó la presencia de brotes epidémicos

Camino recorrido... lecciones aprendidas

1999

Octubre

Depresión Tropical 11

- Hidalgo, Puebla, Veracruz y Tabasco
- 3 millones de damnificados
- Infraestructura de servicios básicos dañada



Acciones:

Abasto de medicamentos, atención médica gratuita, atención psicológica, vigilancia epidemiológica activa, cercos epidemiológicos, vigilancia sanitaria de la calidad de agua y alimentos, control de vectores, red de laboratorios de respuesta rápida para enfermedades emergentes, nebulización aérea y promoción de la salud.

Participaron 1,192 brigadas de salud y 4,867 médicos, paramédicos y especialistas.

***Intervenciones oportunas
No se registraron brotes de
enfermedades transmisibles***

Camino recorrido... lecciones aprendidas

2000

Junio-Septiembre

**Desbordamiento del río La Compañía,
inundación con aguas negras, Valle de Chalco
Estado de México**

361,400 personas evacuadas.

Riesgos epidemiológicos:

Cólera, EDAs, IRAs, leptospirosis, hepatitis virales A y E, conjuntivitis, meningitis, tétanos, rickettsiosis, escabiosis, ectoparasitosis, dermatomicosis, hantavirus...

Participaron 50 brigadas de salud y 1,500 médicos, paramédicos y especialistas.



Diciembre

**Erupción del Volcán Popocatepetl
Puebla, Estado de México y Morelos**

Fueron evacuadas 112,901 personas, se activaron 54 refugios temporales albergando a 20,858 personas, 50% del estado de Puebla. Participaron 260 brigadas de salud con 1,300 médicos, paramédicos y especialistas.

Acciones:

Abasto de medicamentos, atención médica gratuita, vacunación intensiva, atención psicológica, vigilancia epidemiológica activa, cercos epidemiológicos, vigilancia sanitaria de la calidad de agua y alimentos, control de vectores, laboratorios de pruebas rápidas y promoción de la salud.

No se registraron brotes de enfermedades transmisibles

Camino recorrido... lecciones aprendidas

2001

Agosto

Huracán "Chantal" en Quintana Roo
Lluvias en el Edo. de México

Septiembre

Huracán "Juliette" en Baja California Sur
Tormenta Tropical en Coahuila
Lluvias en Colima y Tamaulipas

Octubre

Lluvias en Veracruz

Diciembre

Lluvias, Palenque, Chis



Acciones:

Abasto de medicamentos, atención médica gratuita, vigilancia epidemiológica activa, cercos epidemiológicos, vigilancia sanitaria de la calidad de agua y alimentos, control de vectores, laboratorios de pruebas rápidas, control de calidad y aseguramiento de productos del mar y promoción de la salud.

Participaron 50 brigadas de salud con 700 médicos, paramédicos, especialistas y verificadores.

No se registraron brotes de enfermedades transmisibles

Camino recorrido... lecciones aprendidas

2002

22 de Septiembre/24 de Octubre

Huracanes:

Isidore , Yucatán y Campeche

Kenna, Nayarit y Jalisco

Más de 2 millones de personas en riesgo.

Riegos epidemiológicos:

Cólera, EDAs, IRAs, leptospirosis, hepatitis virales A y E, conjuntivitis, dengue hemorrágico, paludismo, VON, rickettsiosis, dermatomicosis, hantavirus...

Participaron 500 brigadas de salud con 6,000 médicos, paramédicos y especialistas.

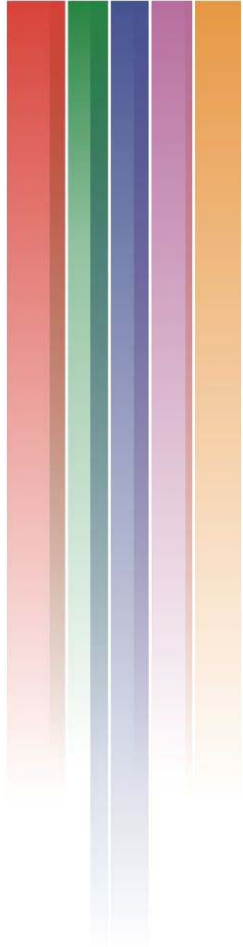
Atención de la población en refugios temporales

Acciones:

Abasto de medicamentos, atención médica gratuita, vacunación, atención psicológica, vigilancia epidemiológica activa, cercos epidemiológicos, vigilancia sanitaria de la calidad de agua y alimentos, control de vectores, nebulización aérea, promoción de la salud (comunidades en acción), red de laboratorios para enfermedades emergentes.



No se registraron brotes de enfermedades transmisibles

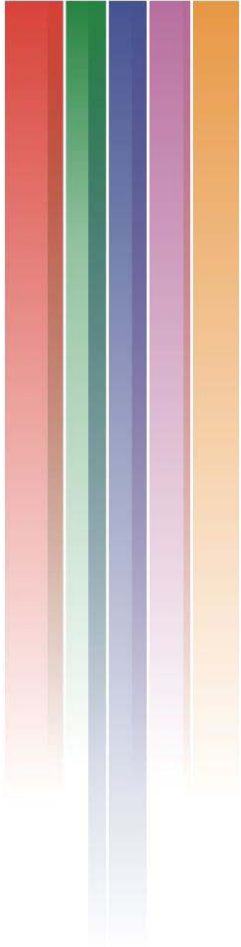


Apoyo Internacional



Camino recorrido... lecciones aprendidas

- 1996** *Huracanes Cesar y Lili* Costa Rica, Nicaragua y Cuba
Apoyo: Personal operativo y plantas potabilizadoras
- 1998** *Huracán Mitch* Honduras y Guatemala
Apoyo: Técnico y material, se evitaron brotes epidémicos
- 1999** *Lluvias torrenciales* Venezuela
Apoyo técnico: Personal operativo
Compromiso para realizar proyectos conjuntos para la atención de desastres naturales
- 2001** *Sismo Salvador* Apoyo: Asesoría, personal especializado y equipo
- 2002** *El Salvador, Honduras, Belice y Guatemala*
Apoyo: Asesoría, personal especializado y equipo para el control de brotes de dengue hemorrágico



Operativos Preventivos

2002

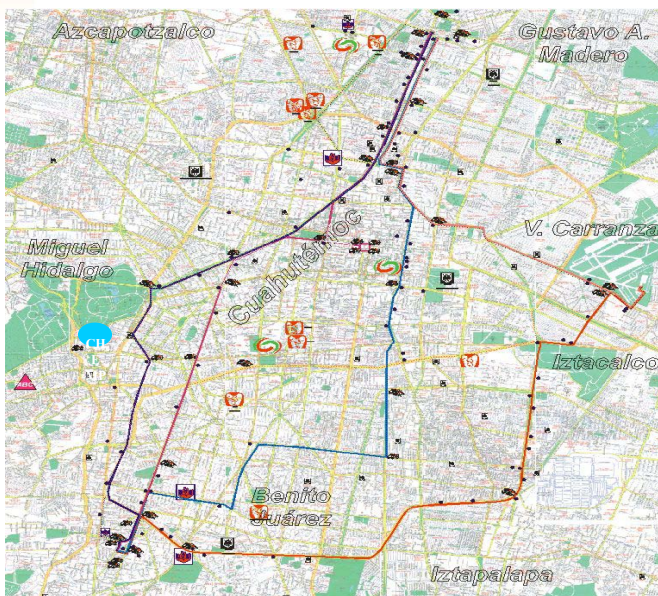
Camino recorrido... lecciones aprendidas

Julio/Agosto

V visita de SS Juan Pablo II al D.F.

12 millones de personas en riesgo.
Garantizar la protección de la salud.

Participaron 150 brigadas de salud con
2,500 médicos, especialistas,
paramédicos y verificadores.



Acciones:

- Coordinación de la Comisión de Salud
- Centro de mando sectorial
- Control de la red hospitalaria del Valle de México
- Sistema de información en línea
- Puestos de atención a la salud en rutas
- Vigilancia sanitaria de la calidad de agua y alimentos
- Vigilancia epidemiológica activa
- Cercos epidemiológicos
- Bancos de sangre
- Control de la red de triage
- Capacitación y control de vendedores de alimentos
- Promoción de la salud



Saldo blanco

2003

Camino recorrido... lecciones aprendidas

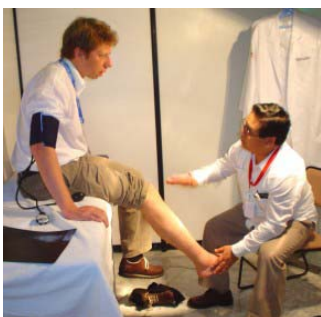
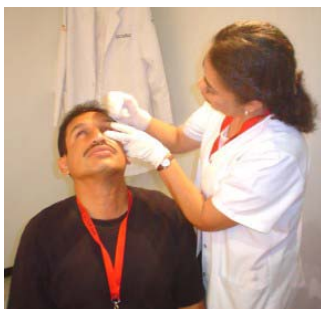
Septiembre

Reunión: Organización Mundial de Comercio.

Asistieron más de 8 mil personas.

Objetivo.- Garantizar la protección de la salud de los asistentes

Operativo Especial



Acciones

Vigilancia especial en puntos de entrada.
Se identificaron factores de riesgo según procedencia de delegados y visitantes en general.

Vigilancia sanitaria.
Se realizó vigilancia sanitaria en sitios de preparación de alimentos.
Verificaciones en centros de abasto.
Se aplicó un programa para control de vectores

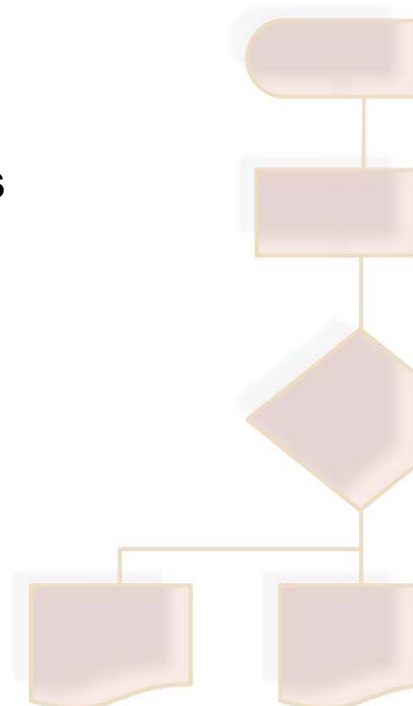
Atención médica.
Se proporcionó en los sitios preestablecidos
Se refirieron cuatro pacientes para atención Hospitalaria y se realizaron 34 cirugías menores.



Resultado-Saldo blanco.

Camino recorrido... lecciones aprendidas

- ✓ **La organización en la atención, reduce los tiempos para el control**
- ✓ **Se optimizan recursos**
- ✓ **Se proporcionan insumos de manera equitativa**
- ✓ **Se identifican con oportunidad los riesgos**
- ✓ **Se aplican medidas de diagnóstico requeridos**
- ✓ **Se mejoran los procesos de calidad**
- ✓ **Se otorga atención oportuna y efectiva**





Programa de Urgencias Epidemiológicas y Desastres