



**Universidad del Sureste**  
**Licenciatura en Medicina Humana**



**EPIDEMIOLOGIA II**

**Trabajo:**

**Cuadro sinoptico “Vigilancia epidemiologica de enfermedades respiratorias”**

**Alumna:**

**Polet Viridiana Cruz Aguilar**

**Docente:**

**Dr. Culebro Castellanos Cecilio**

**Comitán de Domínguez, Chiapas a Noviembre del 2020**

# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

## PASOS

### Caso sospechoso

Persona de cualquier edad que en los últimos 10 días haya presentado al menos uno de los siguientes signos y síntomas: tos, disnea (dato de gravedad), fiebre o cefalea

- Mialgias
- Artralgias
- Odinofagia
- Escalofríos
- Dolor torácico
- Rinorrea
- Conjuntivitis

### IDENTIFICACIÓN DE CASOS

Con historia de fiebre o fiebre medida de  $\geq 38\text{ C}^\circ$ ; y tos con inicio en los últimos diez días que necesitan ser hospitalizados.

### RECOPIACIÓN E INGRESO DE DATOS

Llenar el formulario o los formularios para la recopilación de datos individuales

- Sexo del paciente
- Edad del paciente
- Fecha de inicio de fiebre
- Factores de riesgo

- Presencia o ausencia de una muestra respiratoria
- Agente causal identificado

Esta información debe proporcionarse de inmediato tras la detección de un caso

### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

- Número de casos IRAG notificados cada mes
- Número de muestras enviadas cada mes
- Porcentaje de muestras enviadas que dan positivo para influenza

### DIFUSIÓN DE DATOS Y RESULTADOS

Porcentaje de las semanas en las cuales se envían datos al nivel nacional o regional  
Oportunidad de los datos presentados en el informe semanal de vigilancia de la influenza

### FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DE LOS ESTABLECIMIENTOS

- Identificar los casos que cumplan con la definición de caso
- Obtener muestras de las vías respiratorias utilizando métodos apropiados de control de infecciones, incluido el uso de equipo de protección personal

- Llenar el formulario de notificación individual
- Alertar de inmediato al Ministerio de Salud sobre cualquier caso o evento inusitado
- Avisar al ministerio de salud sobre cualquier situación que esté fuera de los parámetros normales

### LABORATORIO

Importante que se obtengan muestras viables, conservadas de manera apropiada y que sean procesadas de manera adecuada según la dinámica de la infección. Para el diagnóstico por inmunofluorescencia (IF), lo ideal es obtener muestras dentro de los primeros cinco días tras la aparición de los síntomas

### CAPACITACIÓN

Se puede obtener capacitación y certificación adicional sobre el transporte adecuado de sustancias infecciosas por medio de la OMS

## Bibliografía

Salud, O. P. (SEPTIEMBRE de 2014). *Guía operativa para la vigilancia centinela de la Infección Respiratoria Aguda Grave* .  
Obtenido de <https://www.paho.org/revelac-i/wp-content/uploads/2015/10/2015-cha-guia-operativa-vigilancia-centinela-irag.pdf>