



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**ESCUELA DE MEDICINA**

**MATERIA:**

**EPIDEMIOLOGÍA II**

**PROYECTO:**

**MAPA MENTAL**

**Alumno:**

**RUSSELL MANUEL ALEJANDRO VILLARREAL (3B)**

**Docente:**

**CECILIO CULEBRO CASTELLANOS**

**LUGAR Y FECHA**

**Comitán de Domínguez, Chiapas a 18/11/2020**

**Estrategias de vigilancia:**

**Vigilancia clínica:** Tiene carácter universal. Se notifica ante la sospecha clínica del médico tratante, respetando la definición correspondiente de Caso sospechoso.

**Vigilancia de laboratorio:** Es una vigilancia complementaria a la vigilancia clínica, le provee especificidad aportando los diagnósticos de agentes etiológicos, reservorios y/o vectores.

**Vigilancia centinela:** Se han implementado tres tipos de esta estrategia en el país: unidades, médicos y grupos centinelas.

**Modalidad de notificación:**

**Numérica:** Corresponde a eventos en los que la cantidad de casos registrados se notifican según grupos de edad y lugar de ocurrencia.

**Individual:**

**Individual sin ficha de investigación:** solo se notifica identificación de la persona, sexo, edad, lugar de residencia, fecha de consulta.

**Individual con ficha de investigación**

**Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS)**  
**Módulo de Vigilancia Clínica (C2)**  
Modalidad y periodicidad de la notificación a través del C2

Individual inmediata ante caso sospechoso			
<b>Gastroentéricas</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Botulismo</li> <li>● Botulismo del lactante</li> <li>● Cólera</li> <li>● Diarreas agudas sanguinolentas</li> <li>● Fiebre tifoidea y paratifoidea</li> <li>● Intoxicación por moluscos</li> <li>● Síndrome urémico hemolítico</li> <li>● Triquinosis</li> <li>● Toxo-infecciones alimentarias</li> </ul>	<b>Inmunoprevenibles</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Coqueluche</li> <li>● Difteria</li> <li>● Poliomielitis: parálisis flácida aguda &lt; 15 años</li> <li>● Rubéola</li> <li>● Rubéola congénita</li> <li>● Sarampión</li> <li>● Tétanos neonatal</li> <li>● Tétanos otras edades</li> </ul>	<b>Meningoencefalitis</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Meningoencefalitis bacterianas</li> <li>● Meningoencefalitis micóticas, parasitarias</li> <li>● Meningoencefalitis virales</li> <li>● Meningoencefalitis tuberculosa en menores de 5 años</li> <li>● Meningoencefalitis sin especificar</li> </ul>	<b>Vectoriales</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Dengue</li> <li>● Dengue grave</li> <li>● Encefalitis por arbovirus</li> <li>● Fiebre amarilla</li> <li>● Fiebre del Nilo Occidental</li> <li>● Fiebre recurrente</li> <li>● Leishmaniasis visceral</li> <li>● Paludismo</li> <li>● Peste</li> <li>● Tifus epidémico</li> </ul>
<b>Zoonóticas</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Carbanco cutáneo</li> <li>● Carbanco extra cutáneo (Antrax)</li> <li>● Fiebre hemorrágica argentina</li> <li>● Hantavirus</li> <li>● Leptospirosis</li> <li>● Psitacosis</li> <li>● Rabia animal</li> <li>● Rabia humana</li> </ul>	<b>Respiratorias</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Gripe humana por un nuevo subtipo de virus</li> <li>● Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)</li> </ul>	<b>Envenenamiento por animal por ponzoños</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Aracnoidismo</li> <li>● Escorpionismo</li> <li>● Ofidismo</li> </ul>	<b>Otros eventos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Brote de cualquier etiología</li> <li>● Encefalopatía espongiiforme</li> <li>● Otros eventos con riesgo para la salud pública</li> <li>● Viruela</li> </ul>
<b>Hepatitis virales</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Hepatitis A</li> </ul>			

**Periodicidad y vía de notificación:**

**Inmediata:** corresponde a aquellos eventos que requieren una intervención inmediata, por lo que la notificación se realiza ante la sospecha clínica. Se realiza dentro de las 24 hs.

**Semanal:** corresponde a aquellos eventos generalmente endémicos y que no requieren de una intervención inmediata excepto que se trate de un brote.

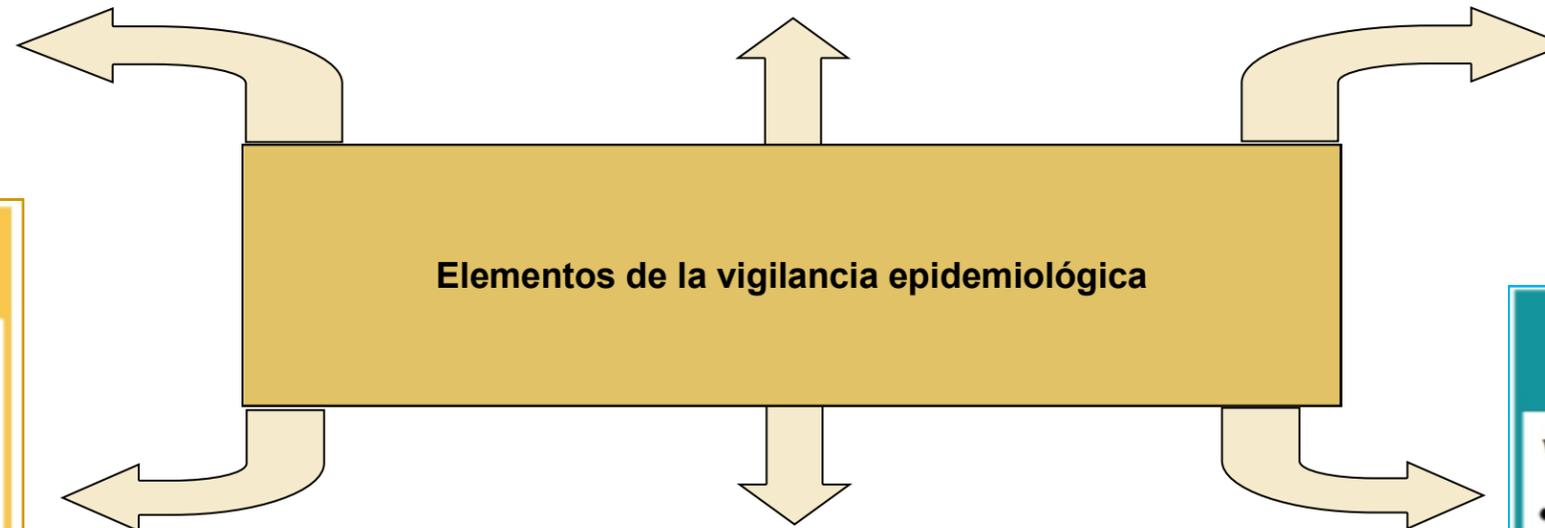
**Otras:** se notifican en general trimestralmente, semestralmente o cuando se ejecutan. Como (bancos de sangre, embarazadas, niños menores de 5 años, población en general, etc).

**Instrumentos de recolección de la información:**

**Planilla C2:** contiene las variables de interés para la recolección de los datos de la vigilancia clínica.

**Planilla L2:** contiene las variables de interés para la recolección de los datos de la vigilancia de laboratorio.

**Fichas Específicas de Investigación de Casos:** están diseñadas para cada evento a investigar, o bien para un conjunto de eventos cuya presentación en el período prodrómico es similar



**Individual semanal ante caso sospechoso**

<b>Vectoriales</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Chagas agudo congénito</li> <li>● Chagas agudo otros</li> <li>● Chagas agudo vectorial</li> <li>● Leishmaniasis cutánea</li> <li>● Leishmaniasis mucosa</li> </ul>	<b>Intoxicación aguda por agentes químicos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Medicamentosa</li> <li>● Monóxido de carbono</li> <li>● Plaguicidas de uso agrícola</li> <li>● Plaguicidas de uso doméstico</li> <li>● Plaguicidas sin identificar</li> <li>● Otros tóxicos</li> </ul>
<b>Inmunoprevenibles</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Parotiditis</li> </ul>	<b>Otros eventos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Lepra</li> <li>● Tuberculosis</li> </ul>
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Infección por VIH</li> <li>● SIDA</li> <li>● Sífilis temprana</li> <li>● Sífilis congénita</li> </ul>	<b>Hepatitis virales</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Hepatitis B</li> <li>● Hepatitis C</li> <li>● Hepatitis D</li> <li>● Hepatitis E</li> <li>● Hepatitis sin especificar etiología</li> </ul>
<b>Zoonóticas</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Brucelosis</li> <li>● Hidatidosis</li> </ul>	

- Componentes o elementos de un sistema de vigilancia:**
- 1.- Entrada: recolección de datos.
  - 2.- Procesamiento: análisis e interpretación.
  - 3.- Salida: propuesta y ejecución de las acciones (diseminación y comunicación).
  - 4.- Retroalimentación: evaluación de los resultados y del sistema.
  - 5.- Pasos para diseñar un sistema de vigilancia.
  - 6.- Definición e importancia del problema salud –enfermedad a vigilar.
  - 7.- Consideración de los elementos del sistema (recolección, análisis e interpretación de datos).
  - 8.- Acciones que se desarrollan para mantener la vigilancia de esa enfermedad.
  - 9.- Evaluación del sistema de vigilancia.

**Semanal por grupo de edad**

<b>Vectoriales</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Dengue agrupado (Casos <b>confirmados</b> por nexo o laboratorio en las áreas con circulación viral autócton)</li> </ul>	<b>Respiratorias</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Bronquiolitis &lt; 2 años</li> <li>● Enfermedad tipo influenza</li> <li>● IRA internada (IRAG)</li> <li>● Neumonía</li> </ul>
<b>Inmunoprevenibles</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Varicela</li> </ul>	<b>Gastroentéricas</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Diarreas</li> </ul>
<b>Lesiones por causas externas</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Accidentes del hogar</li> <li>● Accidentes viales</li> <li>● Accidentes sin especificar</li> </ul>	<b>Enfermedades de transmisión sexual</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Supuración genital gonocócica</li> <li>● Supuración genital no gonocócica y sin especificar</li> </ul>