

Dirección General de Epidemiología

**LINEAMIENTOS GENERALES PARA LA VIGILANCIA,
PREVENCIÓN Y CONTROL EN UNIDADES CENTINELA
PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL
VIRUS DEL OESTE DEL NILO
(RHOVE-RED HOSPITALARIA DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA)**

Historia de la Enfermedad del Virus del Oeste del Nilo (EVON)

- **Primer aislamiento** de virus de un paciente con fiebre en el Distrito “West Nile,” Uganda, 1937
- **Distribución geográfica**
Africa, Oriente Medio, Europa, Asia Occidental y Central, Australia (Kunjin) y ahora, América del Norte
- **Ciclo de transmisión: mosquitos-aves**
Aves sin una enfermedad aparente hasta 1999
- **Humanos y caballos normalmente son hospederos terminales**

Enfermedad del Virus del Oeste del Nilo: Características Clínicas

- Muchas infecciones en humanos son inaparentes
Período de incubación = 3-15 días
- “West Nile Fever”- La forma clásica
Limitado y muy similar al dengue
Fiebre, dolor de cabeza, erupción de la piel, y
linfadenopatía
- La forma más severa (~1% de las infecciones)
Encefalitis
 - Más común en personas > 50 años
 - Tasa de mortalidad**Meningitis**
Raro: hepatitis, pancreatitis, miocarditis

Introducción a las Américas: Posibles Rutas

- Un ave (u otro vertebrado) con viremia introducido por humanos

Legal

Ilegal

- Ave virémica transportada por una tormenta
- Vector(es) infectado(s) transportado(s) por humano(s)
- Persona con viremia
- Introducción intencional (¿bioterrorismo?)

ACCIONES DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL



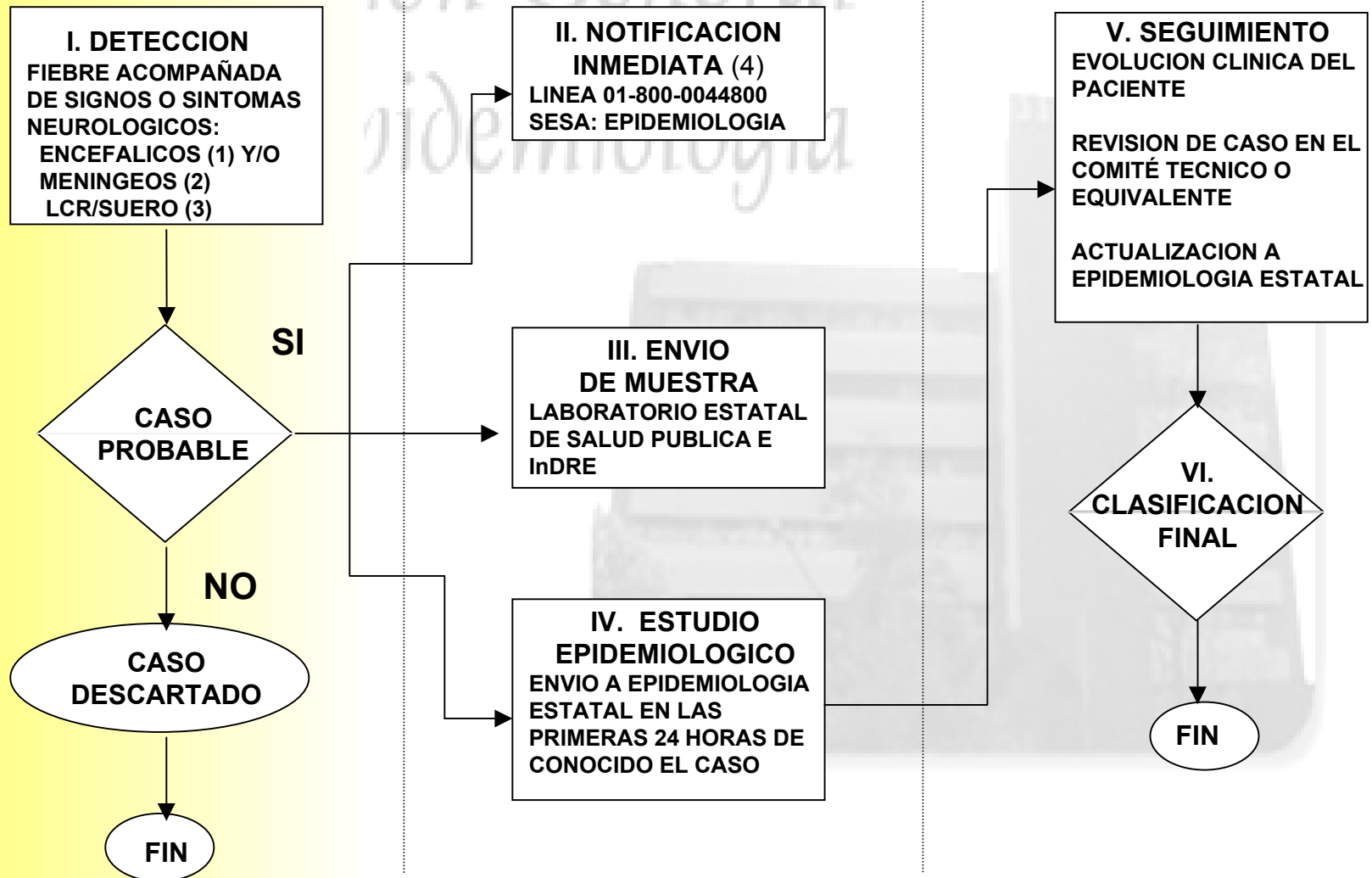
PROCEDIMIENTOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE EVON HOSPITAL

DEFINICIONES OPERACIONALES

CASO PROBABLE: Paciente que presenta fiebre igual o mayor a 38°C acompañada de signos y síntomas neurológicos (encefálicos y/o meníngeos) y con resultados de LCR compatibles con infección viral.

CASO CONFIRMADO: Paciente que presenta fiebre igual o mayor a 38°C acompañada de signos y síntomas neurológicos (encefálicos y/o meníngeos) y con resultados de LCR compatibles con infección viral. Además, resultados positivos a técnicas específicas de hemaglutinación y PCR

PROCEDIMIENTOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE EVON HOSPITAL



DETECCIÓN

- **SIGNOS O SINTOMAS DE CARACTER ENCEFALICO:** APATIA, IRRITABILIDAD, AGRESIVIDAD, HABLA FARFULLADA, DIPLOPIA, OFTALMOPLEJIA, PARALISIS FACIAL CENTRAL, DISARTRIA, AUSENCIA DE REFLEJO NAUSEOSO, CONVULSIONES, TEMBLORES, ATAXIA, HIPOTONIA, HIPERREFLEXIA, DESORIENTACION, CONFUSION, SOMNOLENCIA, SOPOR, ESTUPOR, COMA
- **SIGNOS O SINTOMAS DE CARACTER MENINGEO:** RIGIDEZ DE NUCA, DOLOR LUMBAR, FOTOFOBIA, SIGNO DE KERNIG, SIGNO DE BRUDZINSKI
- **LCR: ASPECTO:** CRISTAL DE ROCA; **PRESION:** NORMAL O AUMENTADA; **CELULAS:** AUMENTADAS A EXPENSAS DE MONONUCLEARES; **GLUCOSA:** NORMAL O AUMENTADA; **PROTEINAS:** MODERADAMENTE ELEVADAS.

NOTIFICACIÓN

INFORMACION BASICA:

- 1. UNIDAD NOTIFICANTE: NOMBRE, UBICACION, CLAVE Y TELEFONO DE LA UNIDAD**
- 2. DATOS DEL ENFERMO: NOMBRE, EDAD, SEXO, LUGAR DE RESIDENCIA, FECHA DE INICIO, SIGNOS Y SINTOMAS, TRATAMIENTO, FECHA DE TOMA, TIPO DE MUESTRA, ESTADO ACTUAL, MEDICO TRATANTE**
- 3. ANTECEDENTES EPIDEMIOLOGICOS: VIAJES RECIENTES, CONOCIMIENTO DE CASOS SIMILARES Y/O DE AVES U OTROS MAMIFEROS MUERTOS EN LA LOCALIDAD DE RESIDENCIA**

LABORATORIO

- **CANTIDAD: 3 ML DE SUERO Y/O LCR**
- **CONSERVACION: EN FRIO O CON REFRIGERANTES**
- **EMPAQUE: PREFERENTEMENTE TUBO DE PLASTICO O CRIOTUBO CON TAPON DE ROSCA EN DOBLE EMPAQUE Y POR SEPARADO**
- **SOLICITUD DE PROCESAMIENTO DE MUESTRA DEBIDAMENTE REQUISITADO**
- **TIEMPOS DE TOMA: MUESTRA PAREADA, CON ENVIO INMEDIATO DE PRIMERA MUESTRA EN ETAPA AGUDA (AL INICIO O DURANTE LA FIEBRE) Y SEGUNDA MUESTRA EN ETAPA CONVALESCIENTE**

LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA NOM O17 PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

9. NOTIFICACION INMEDIATA

7.12.2.29. Se debe de notificar inmediatamente la presencia de brotes o epidemias de cualquier enfermedad, urgencia o emergencia epidemiológica y desastres, así como los eventos que considere necesario incluir el Órgano Normativo.

9. ESTUDIOS DE BROTE

9.1.1. Se realizará el estudio en el caso de padecimientos que el Organismo Normativo considere de emergencia (caso de poliomielitis, rabia, sarampión, etc.)

11.9. El responsable de la unidad de vigilancia epidemiológica debe realizar la vigilancia correspondiente a la mortalidad y morbilidad, comprobando en primer término, la presencia de padecimientos sujetos a vigilancia epidemiológicas para efectuar su notificación, estudio y seguimiento.

LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA NOM O17 PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

13 Subsistema de vigilancia de situaciones emergentes

13.1. Ante la presencia de padecimientos o eventos y desastres de nueva aparición o reaparición en un área geográfica y desastres, se debe llevar a cabo la implantación de programas de vigilancia extraordinarios o especiales

FUNCIONES PARA LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICA DE EVON DEL PERSONAL DE EPIDEMIOLOGÍA DIRECTOR DEL HOSPITAL

- COORDINAR LAS ACCIONES DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE EVON
- MANTENER ACTUALIZADO AL PERSONAL DE LA UNIDAD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS Y CRITERIOS DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE EVON
- GARANTIZAR LA PARTICIPACIÓN DEL COMITÉ TÉCNICO HOSPITALARIO EN LA TOMA DE DECISIONES
- GARANTIZAR LA NOTIFICACIÓN INMEDIATA Y OPORTUNA DE CASOS Y/O DEFUNCIONES A TRAVÉS DE LA LÍNEA **01800-0044800** Y LA REALIZACIÓN DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO
- GARANTIZAR LA COORDINACIÓN CON LAS ÁREAS CENTRALES PARA EL ESTUDIO Y SEGUIMIENTO EPIDEMIOLÓGICO DE CASOS Y/O DEFUNCIONES
- GESTIONAR CON OPORTUNIDAD LOS RECURSOS DE LABORATORIO PARA LAS ACCIONES DE LA UNIDAD
- PARTICIPAR EN CONJUNTO CON LAS ÁREAS CENTRALES DE LOS SESA EN LA CAPACITACIÓN DE UNIDADES DEL SECTOR Y DE LA MEDICINA PRIVADA

FUNCIONES PARA LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICA DE EVON DEL PERSONAL DE EPIDEMIOLOGÍA EPIDEMIOLOGO DEL HOSPITAL

- REALIZAR LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE EVON EN LA UNIDAD
- INFORMAR INMEDIATAMENTE A LAS AUTORIDADES DE LA UNIDAD SOBRE LA PRESENCIA DE CASOS PROBABLES Y/O DEFUNCIONES ASOCIADAS A EVON
- PARTICIPAR Y MANTENER ACTUALIZADO AL COMITÉ TÉCNICO HOSPITALARIO SOBRE LA SITUACIÓN QUE GUARDA EL EVON EN LA UNIDAD
- REALIZAR LA NOTIFICACIÓN INMEDIATA Y OPORTUNA DE CASOS Y/O DEFUNCIONES A TRAVÉS DE LA LÍNEA **01800-0044800** Y LA REALIZACIÓN DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO
- COLABORAR CON LAS ÁREAS CENTRALES EN EL ESTUDIO Y SEGUIMIENTO EPIDEMIOLÓGICO DE CASOS Y/O DEFUNCIONES
- VIGILAR LA DISPONIBILIDAD DE RECURSOS DE LABORATORIO PARA LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE EVON
- PARTICIPAR EN CONJUNTO CON LAS ÁREAS CENTRALES DE LOS SESA EN LA CAPACITACIÓN DE UNIDADES DEL SECTOR Y DE LA MEDICINA PRIVADA

MEDIDAS DE PROTECCION PARA VIAJEROS

LA SECRETARIA DE SALUD INFORMA A TODOS LOS MEXICANOS QUE VISITEN A ESTADOS UNIDOS PRINCIPALMENTE A: ALABAMA, ARKANSAS, CALIFORNIA, CONNECTICUT, DISTRITO DE COLUMBIA, FLORIDA, GEORGIA, ILLINOIS, INDIANA, IOWA, KENTUCKY, LOUISIANA, MARYLAND, MASSACHUSETTS, MICHIGAN, MINNESOTA, MISSISSIPPI, MISSOURI, NEBRASKA, NEW YORK, DAKOTA DEL NORTE, OHIO, OKLAHOMA, PENNSYLVANIA, CAROLINA DEL SUR, DAKOTA DEL SUR, TENNESSEE, TEXAS, VIRGINIA Y WISCONSIN, TOMAR LAS MEDIDAS PERTINENTES PARA EVITAR ADQUIRIR ESTE PADECIMIENTO QUE ES TRANSMITIDO POR LA PICADURA DE UN MOSQUITO.

LAS MEDIDAS SON:

EMPLEO DE REPELENTES COMERCIALES (COMO EL AUTAN U OFF) EN CREMA O AEROSOL. QUE SE DEBEN APLICAR CADA 8 HORAS.

USO DE ROPA QUE PROTEJAN LAS AREAS EXPUESTAS DEL CUERPO, COMO CAMISAS O BLUSAS DE MANGA LARGA Y PANTALONES LARGOS.

LOS SINTOMAS INICIALES DE ESTA ENFERMEDAD CONSISTEN EN LA PRESENCIA DE FIEBRE, DOLOR DE CABEZA Y DOLORES EN EL CUERPO. ESTOS INICIAN DE 3 A 15 DIAS DESPUES DE SER PICADO POR EL MOSQUITO QUE LO TRANSMITE. SI SE PRESENTAN ESTOS SINTOMAS, ACUDA A LA UNIDAD DE SALUD MAS CERCANA PARA SU ATENCION.

Tratamiento del EVON

- No hay tratamiento específico
- No hay vacuna disponible
- Los casos severos podrían requerir:
 - terapia intensiva
 - líquidos intravenosos
 - manejo de las vías aéreas
 - soporte respiratorio
 - prevención de infecciones secundarias

Para más información sobre
el Virus del Oeste del Nilo,
puede acceder las siguientes
ligas:

<http://www.cdc.gov/od/oc/media/wncount.htm>

<http://www.cdc.gov/ncidod/dvbid/westnile/index.htm>