

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



TEMPORADA DE FRÍO 2014-2015

Dr. Cuitláhuac Ruiz Matus
Director General de Epidemiología

7 de octubre de 2014

- Durante la temporada de frío se refuerza la vigilancia epidemiológica de influenza, así como de las defunciones causadas por hipotermia, quemaduras e intoxicación por monóxido de carbono.
- En la temporada 2014-15 se pronostican 55 frentes fríos, cantidad semejante al promedio histórico.
- Sin embargo, de septiembre a noviembre de 2014 se espera un ingreso de 16 frentes fríos, cifra ligeramente mayor al promedio histórico de 14.
- Actualmente se reporta el frente frío número 5, al norte de la Península de Yucatán y sur del Golfo de México.

- La temporada invernal abarca de la semana 41 del 2013 a la 11 del 2014

Casos

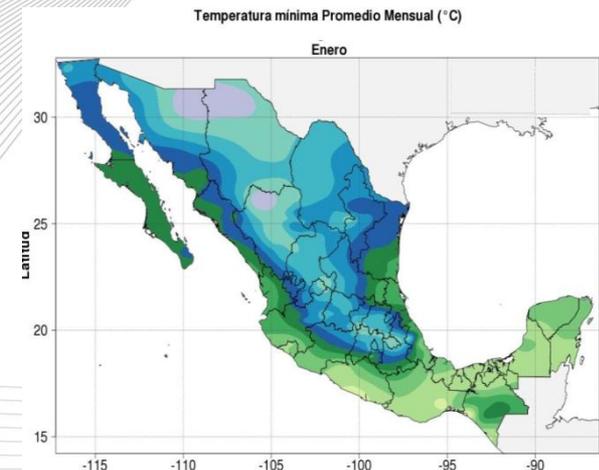
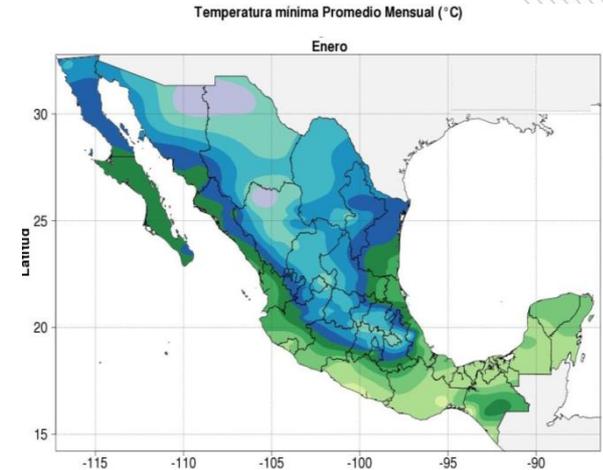
Casos	Hipotermia	Intoxicación CO2	Quemadura	Total
Nacional	8	213	42	263

Defunciones

Casos	Hipotermia	Intoxicación CO2	Quemadura	Total
Nacional	4	9	2	15

Entidades con temperaturas más bajas:

1. Chihuahua
2. Sonora
3. Durango



Corte y envío de productos de información Sistema de Vigilancia de Temperaturas Extremas

Notificación inmediata de defunciones probables (correo, teléfono, fax)

Estudio epidemiológico o para descartar o ratificar las defunciones

Las defunciones ratificadas se notifican dentro de los cinco días posteriores, acompañadas de certificado de defunción y resumen clínico.

Corte de información miércoles a las 12:00 hrs

Elaboración del boletín y envío a la SPPS el jueves a las 17:00 hrs

Publicación del boletín el viernes a las 10:00 hrs

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



INFLUENZA EN MÉXICO

Dr. Cuitláhuac Ruiz Matus
Director General de Epidemiología

7 de octubre de 2014

Situación de influenza a nivel mundial.

2014

- **Globalmente**, la temporada de gripe estaba en curso en el hemisferio sur. Con excepción de algunos países tropicales en las Américas.
- **En Europa y América del Norte** la influenza se mantuvo en niveles inter-estacionales.
- En **países tropicales de las Américas**, la **influenza B** fue predominante con co-circulación de virus sincicial respiratorio (VSR).
- En **Asia occidental y África** (con excepción del cono sur) la actividad de influenza fue baja.
- En **Sudáfrica** la temporada de influenza continuó con **AH3N2** en las que predomina.
- En **Asia Oriental** la actividad gripal seguía siendo baja, destacando el subtipo **AH3N2**. La gripe a **AH3N2 y B predominaron** en el sur de China.
- En el **hemisferio sur**, la temporada de influenza estaba en curso. En América del Sur la actividad fue dominada por el subtipo **AH3N2**.
- En **Australia y Nueva Zelanda** la temporada de influenza estaba en curso, en Australia dominó el subtipo **AH1N1pdm09 y AH3N2**.

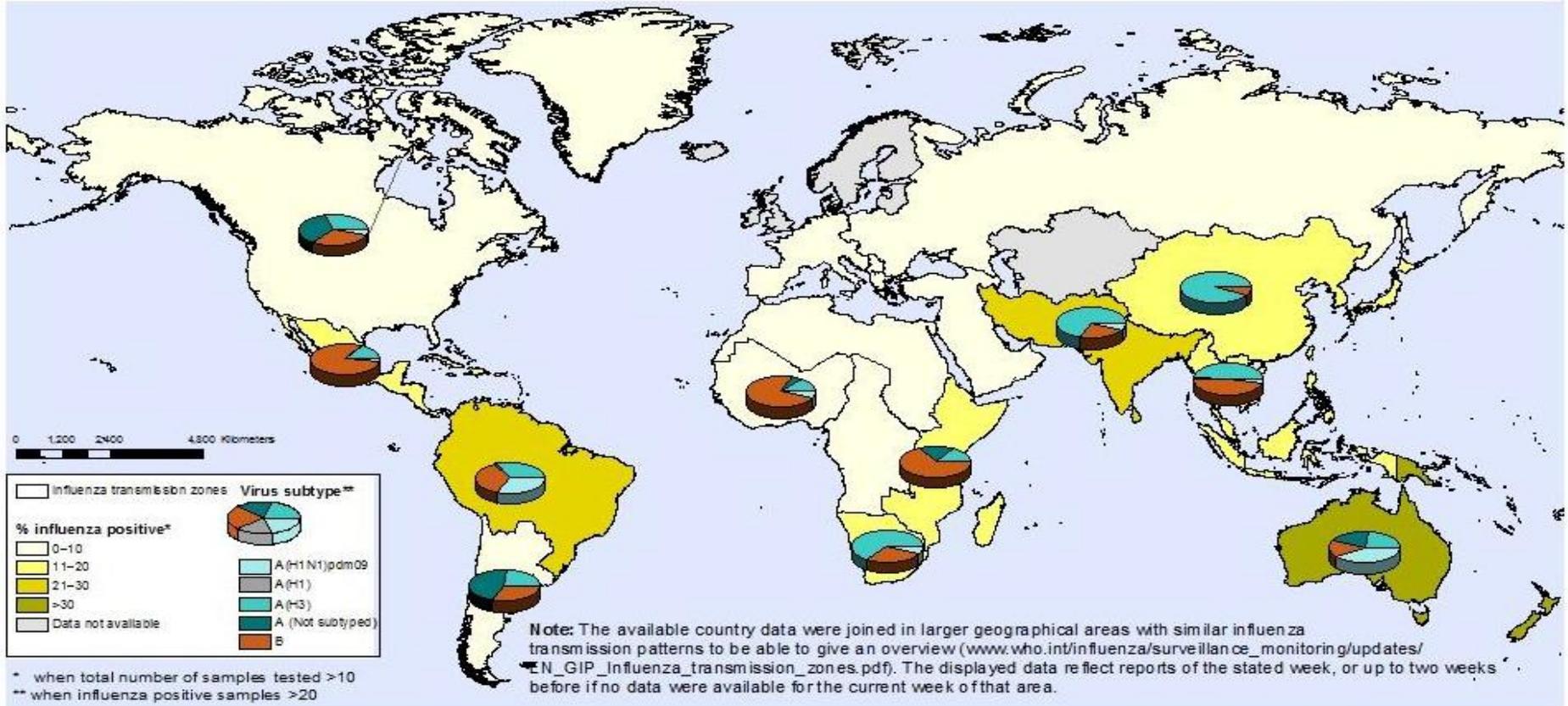
Fuente:

http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/

Porcentaje de muestras respiratorias positivas a influenza por región. 2014

Percentage of respiratory specimens that tested positive for influenza
By influenza transmission zone

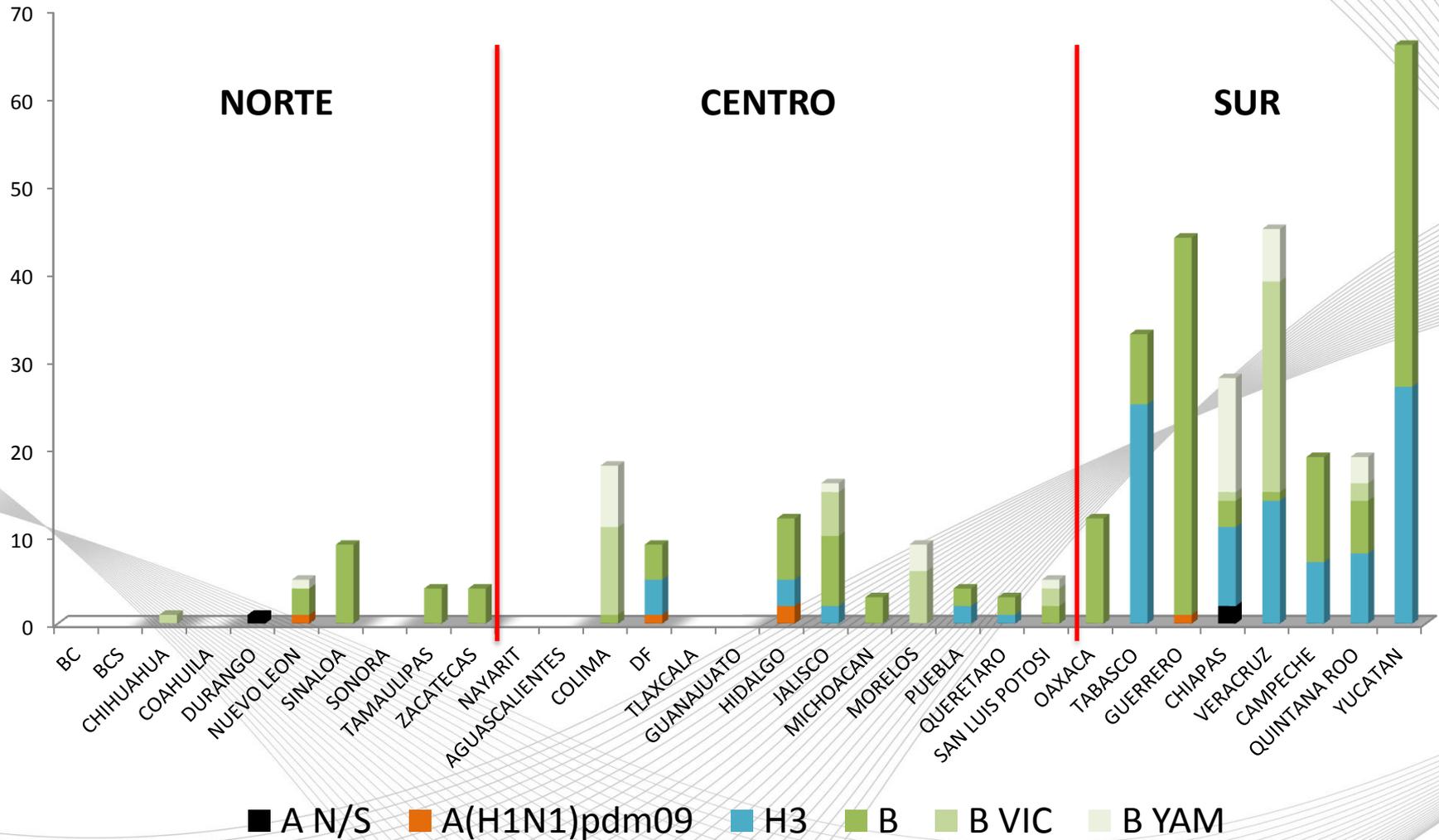
Status as of week 36
31 August - 6 September 2014



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: WHO/GIP, data in HQ as of 22 August 2014.
Data used are from FluNet (www.who.int/flu-net), 08:15 UTC snapshot, from WHO regional offices and/or ministry of health websites.

Circulación de influenza por zona. México SE 20-39, 2014

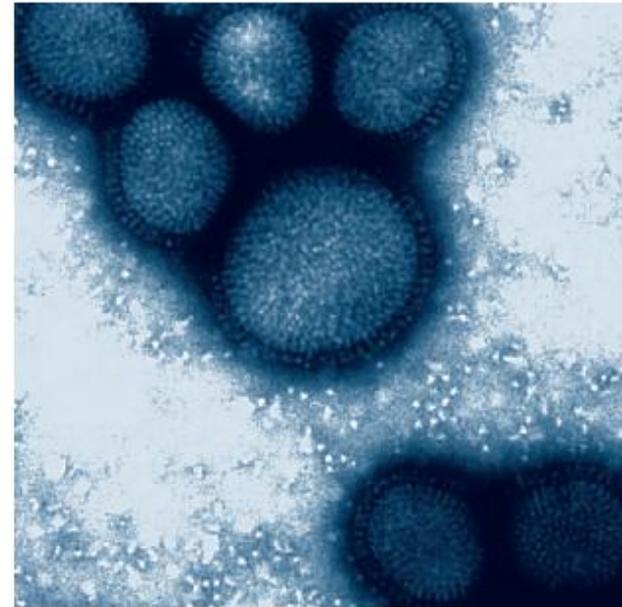


- ❖ Se diseñó un solo documento con los lineamiento de laboratorio y la metodología del Sistema de Vigilancia Epidemiológica
- ❖ Se establecen nuevas definiciones operacionales de defunción **por** influenza y **con** influenza
- ❖ Se actualizaron los indicadores de evaluación y los que se integran a la estrategia de Caminando a la Excelencia
- ❖ Se trabaja en un sistema automatizado de análisis



DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



MANUAL PARA LA VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA DE

INFLUENZA

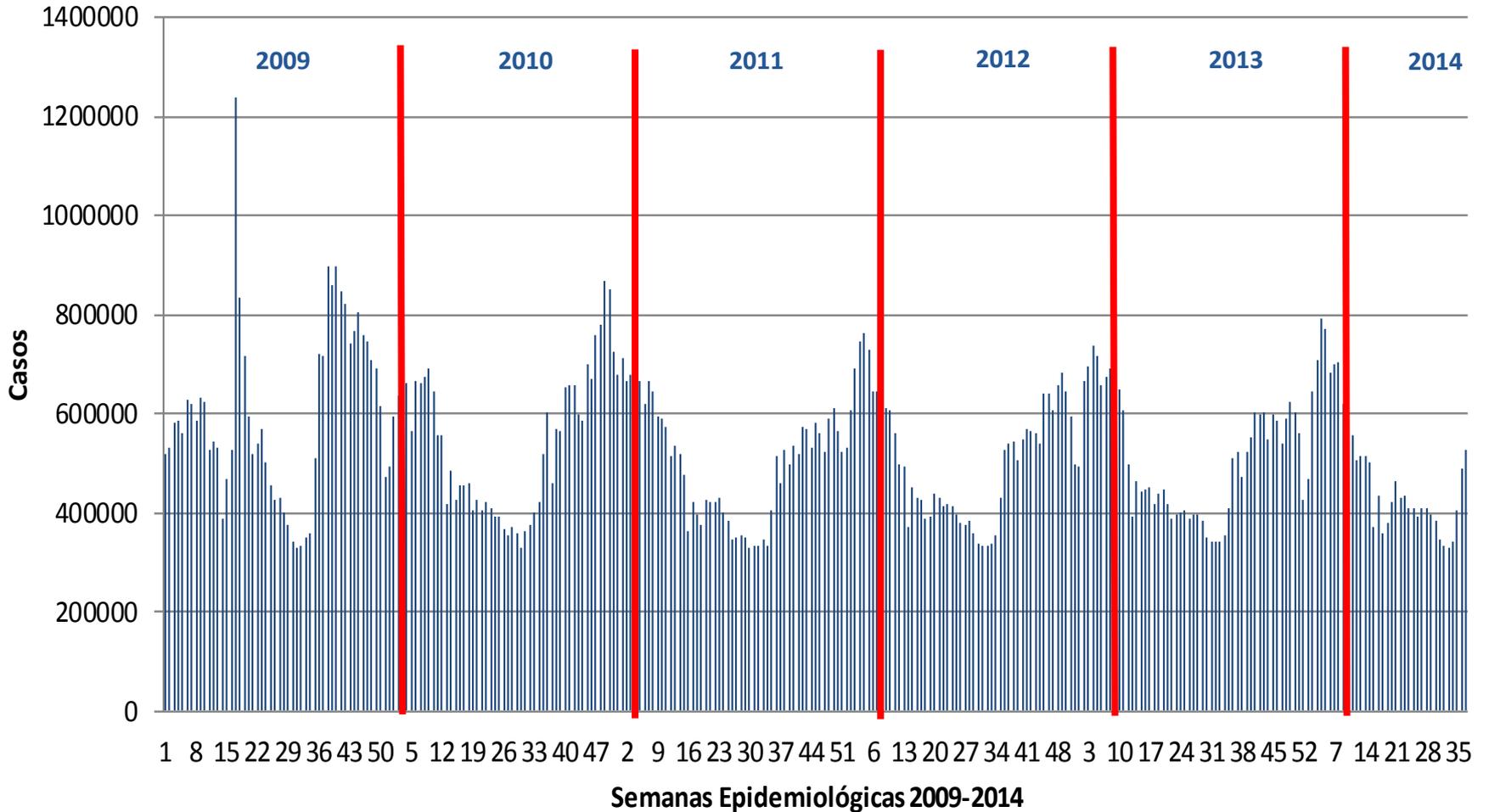
Nuevo criterio para definir defunciones por influenza

❖ Con el cambio en la plataforma se podrán identificar las defunciones **POR** influenza

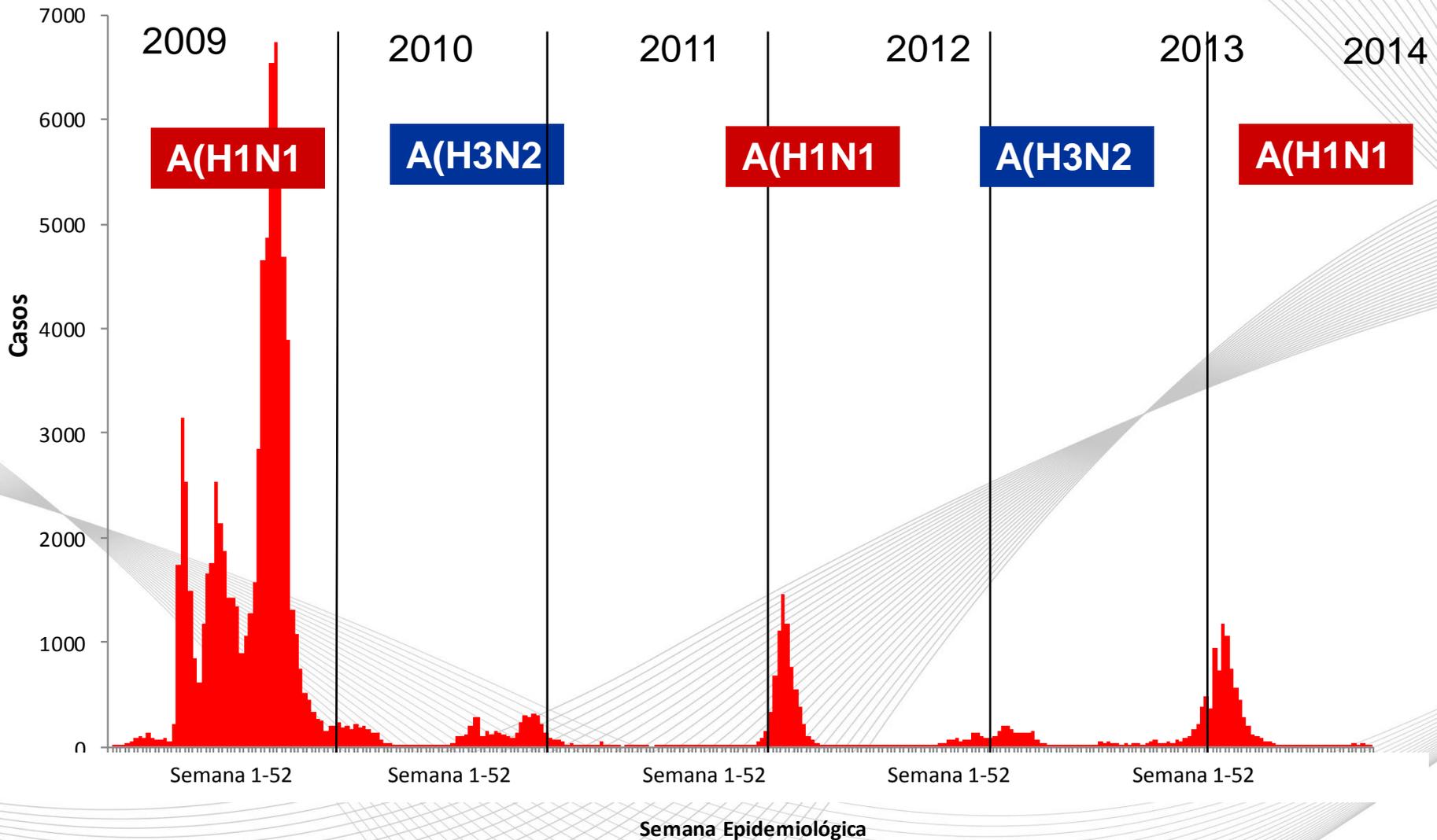
ETI/IRAG	Defunción	Resultado de LESP positivo influenza	Causa Básica de Defunción POR influenza o neumonía	Subir certificado a la plataforma
Si	Si	Si	Si	Subir obligado para actualizar defunción POR influenza
Si	Si	Si	No	Subir obligado para actualizar defunción CON influenza
Si	Si	No	No se habilita esta variable	No se habilita subir el certificado
Si	No	Si	No se habilita esta variable	No se habilita subir el certificado
Si	No	No	No se habilita esta variable	No se habilita subir el certificado

Infecciones Respiratorias Agudas México 2009-2014

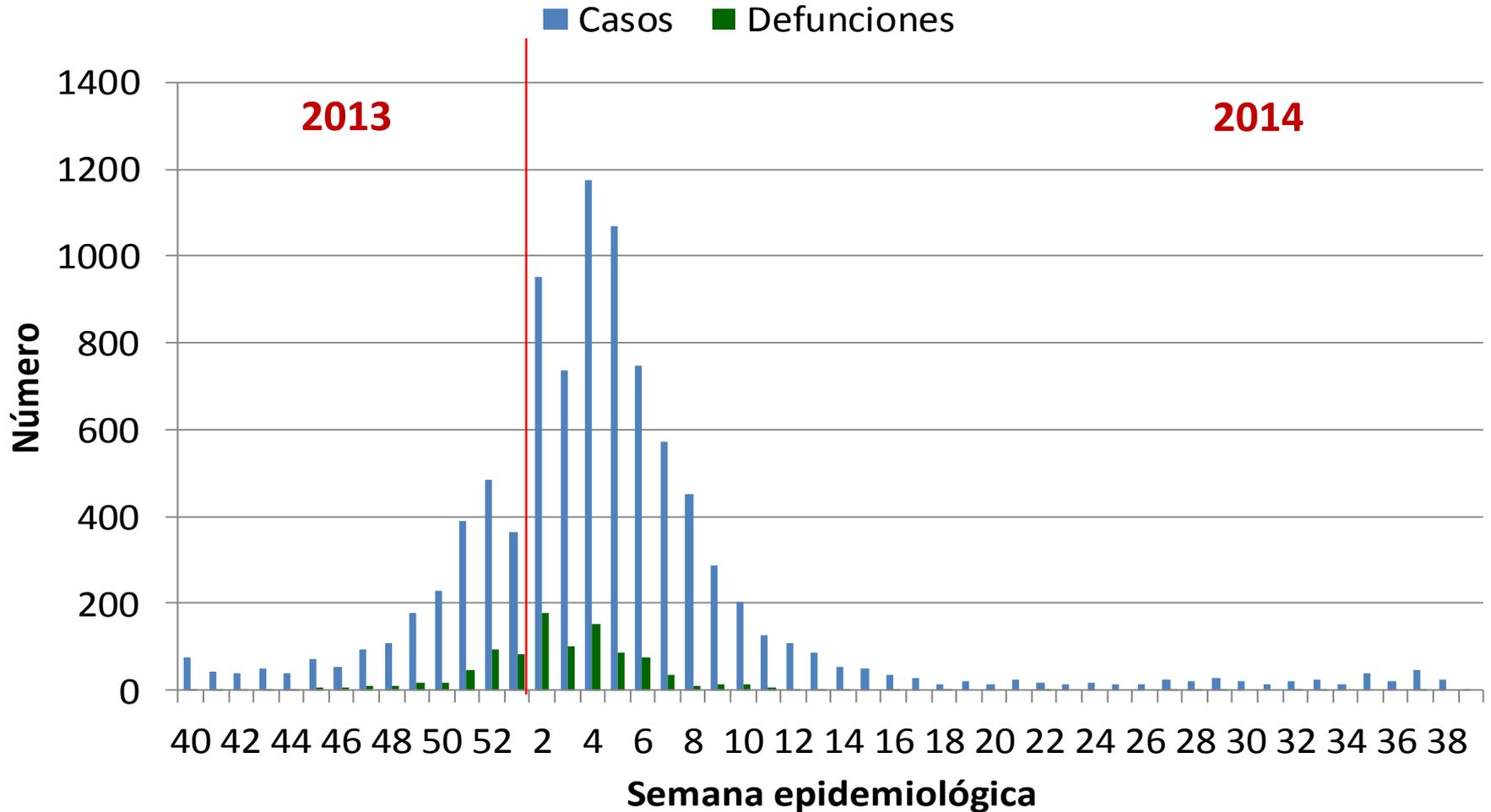
27 millones de casos de IRA en promedio al año que incluyen neumonías e influenza



Casos de influenza confirmados por laboratorio de acuerdo a semana de ocurrencia.



Casos y defunciones Temporada Invernal. México 2013-2014

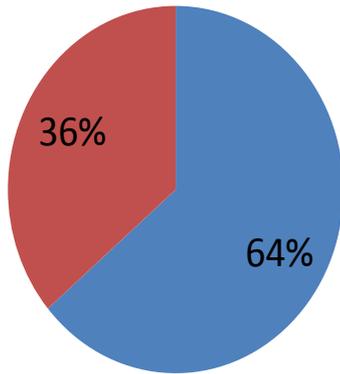


Defunciones confirmadas a influenza México 2014

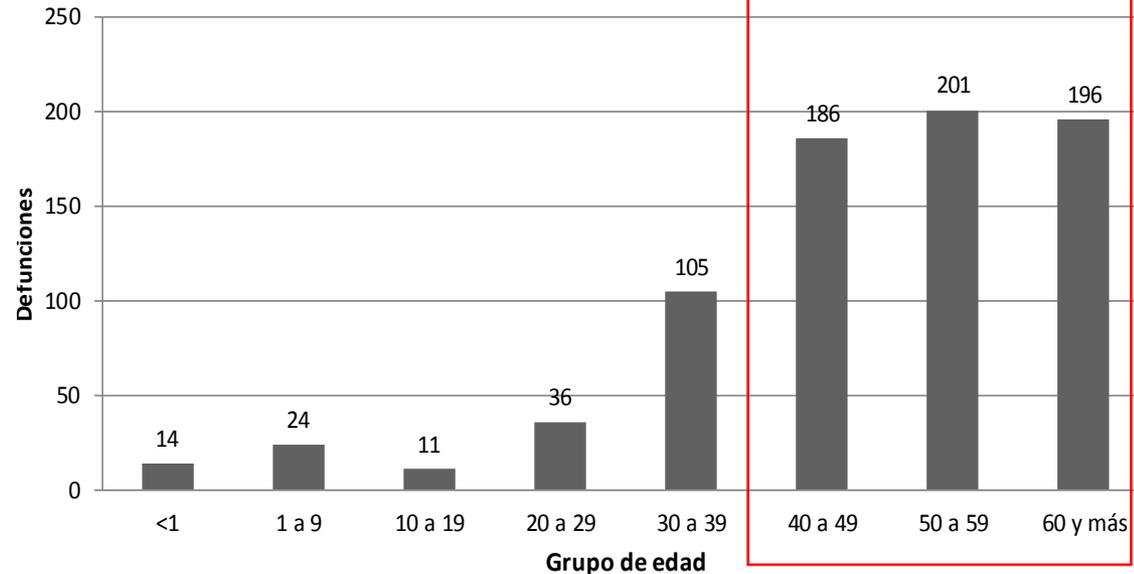
Información hasta la semana epidemiológica 39, 2014

Defunciones por sexo

■ Hombres ■ Mujeres

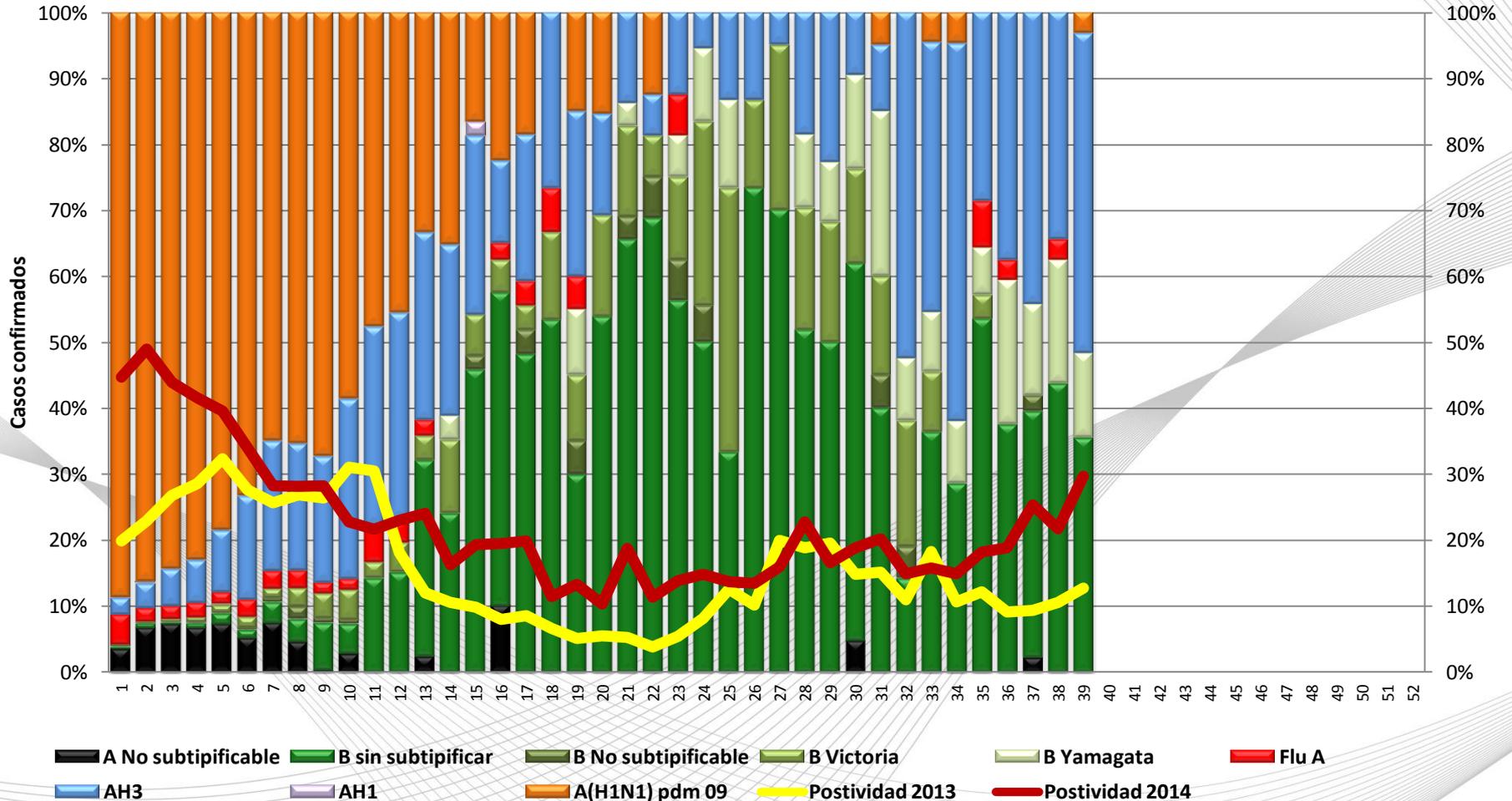


Defunciones por grupo de edad



- El 72.57% de las defunciones presentan una o más comorbilidades: principalmente obesidad, diabetes e hipertensión.
- El 51.36% de las defunciones han ocurrido en personas mayores de 50 años.
- El 86.68% no se encontraba vacunado contra de influenza.
- El 62.74% de los pacientes fallecidos tenía comorbilidades y no se encontraba vacunado.
- En promedio los casos graves que fallecen están llegando 4 días después de la fecha de inicio de síntomas (de acuerdo al registro de la unidad médica tratante).

Panorama virológico México, 2014



Corte y envío de productos de información Sistema de Vigilancia de Influenza

Corte de información semanal de la plataforma SISVEFLU



Envío a Subsecretaría de Prevención y Promoción de los productos de información generados



Publicación de Informe Semanal de Influenza



Envío de material de apoyo a epidemiólogos
(Informe semanal, cuadro de casos y funciones oficiales por entidad e institución)

- Jueves 8:00hrs

- Jueves 17:00hrs

- Viernes 10:00hrs

- Viernes 12:00hrs

- Recordemos que el SISVEFLU es un sistema de vigilancia centinela.
- El porcentaje de muestreo de pacientes ambulatorios es 41.7% a nivel nacional, de acuerdo a los lineamientos debe ser un muestreo del 10%.
- En 2012 las defunciones fuera de USMI no se capturaban en el SISVEFLU, aún cuando estaba marcado en el lineamiento vigente.
- En 2014 el 11% de las defunciones ocurrieron fuera de unidades USMI.
- En nuestro país convergen dos patrones estacionales de circulación distintos.
- Los subtipos circulantes identificados por la vigilancia virológica están contenidos en la vacuna recomendada por la OMS para la temporada 2014-15.

- ✓ La información ordenada y consistente, evita la dispersión y el caos



Orgullosamente

Comunidad

SIN JAVE

MÉXICO

