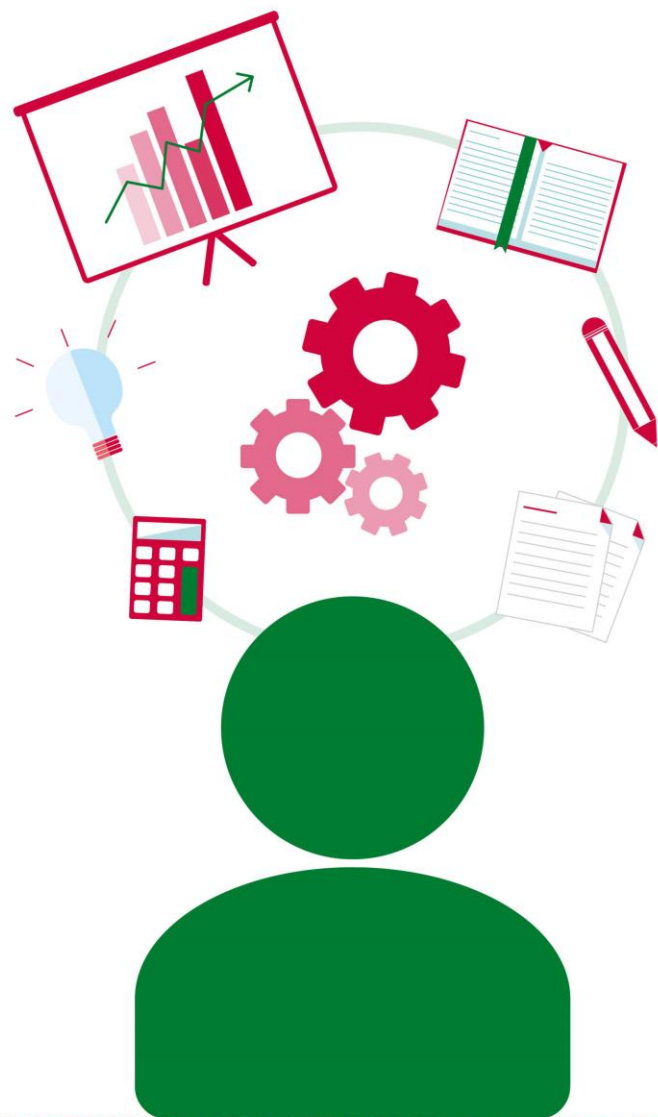




**TALLER DE INDUCCIÓN AL PUESTO PARA
LOS RESPONSABLES ESTATALES DE NUEVO INGRESO
AL PROGRAMA DE ZONOSIS**



**“Día Mundial Contra
la Rabia”
“SEMANAS
NACIONALES”**

Dra. Veronica Gutiérrez Cedillo
Subdirectora de Rabia y Otras Zoonosis
CENAPRECE

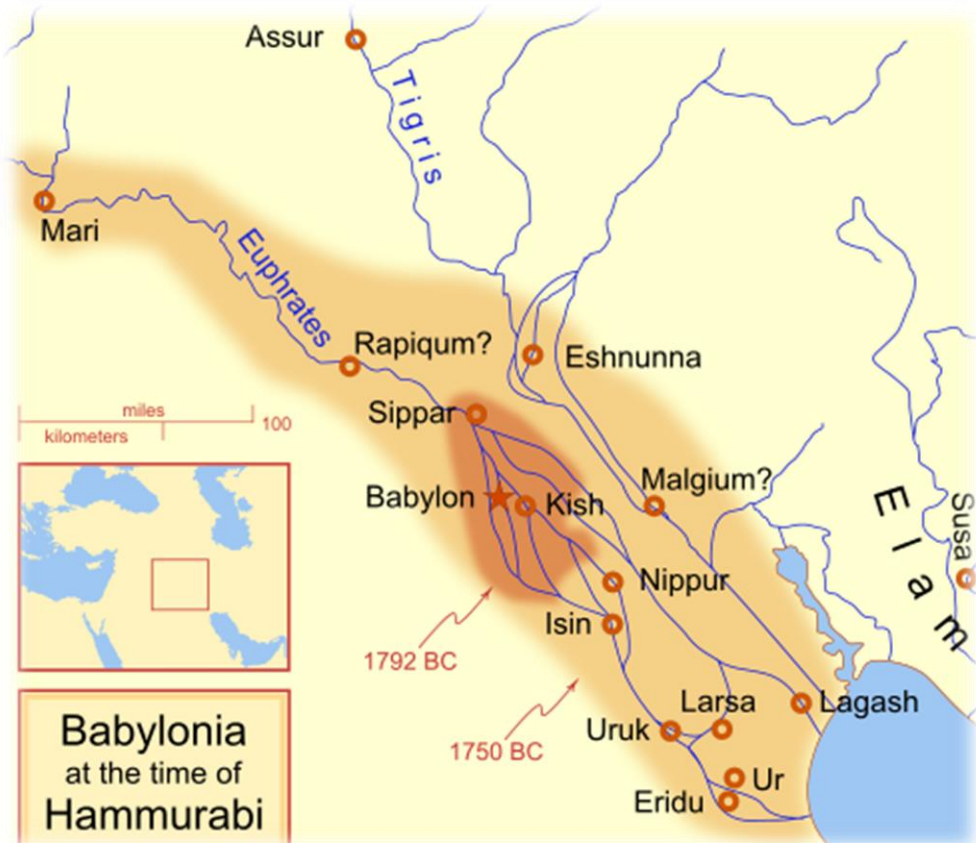
02 de Marzo de 2017

Sede: Auditorio CENAPRECE, Ciudad de México

Fecha: del 27 de febrero al 3 de marzo de 2017.

Rabia en el mundo

La rabia....



Codigo de Eshnunna-Hamurabi 23 AC - Si un perro está loco y las autoridades han llevado al hecho de que el conocimiento de sus propietarios ; si no contenerlo, que muerde a un hombre y le causó la muerte , entonces el propietario deberá pagar dos tercios de una mina (40 siclos) en plata . Si muerde a un esclavo y provoca su muerte pagará quince siclos de plata


La rabia....



 OPEN ACCESS  PEER-REVIEWED

RESEARCH ARTICLE

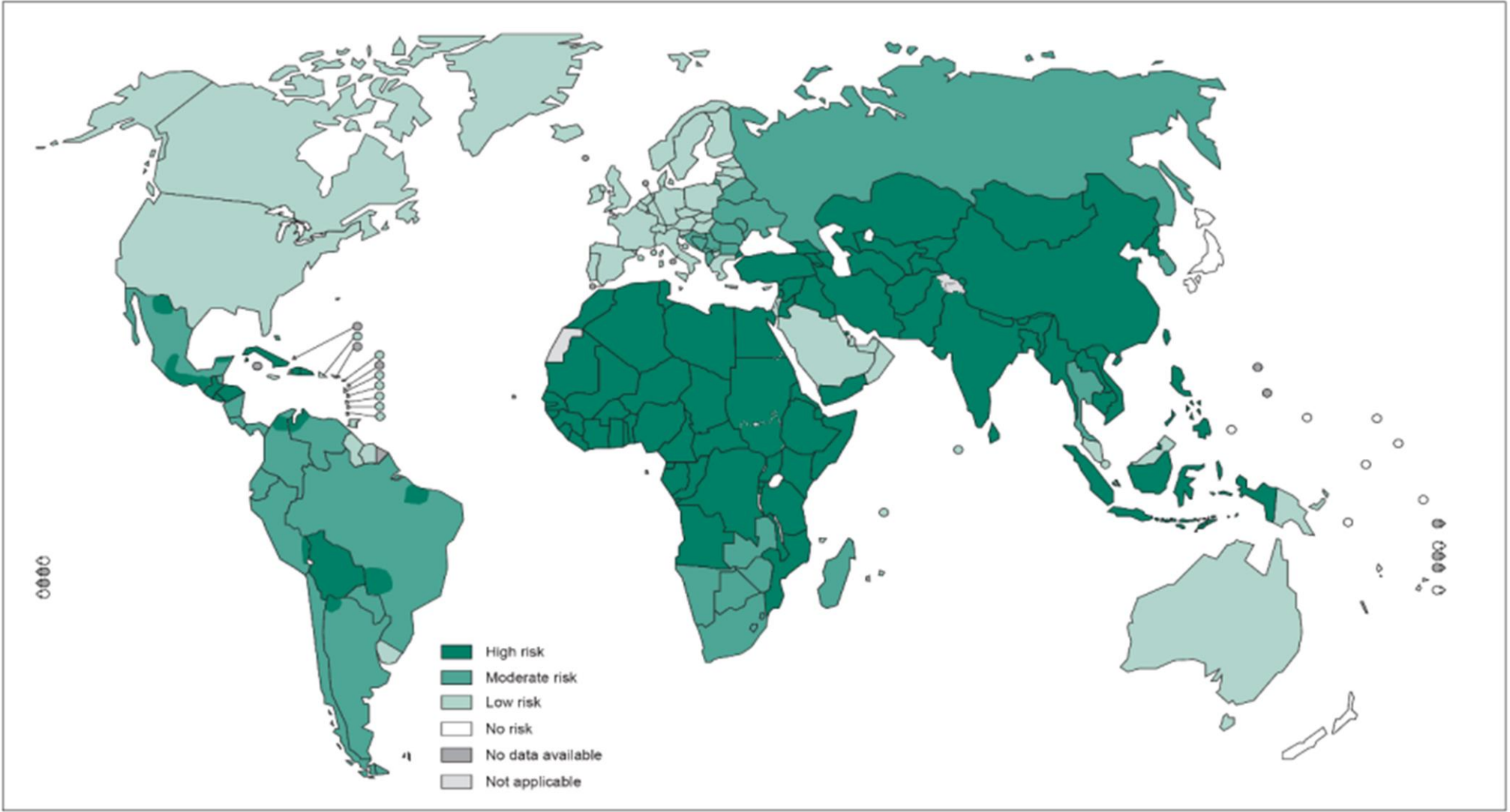
Estimando la carga global de rabia canina endémica

Katie Hampson , Laurent Coudeville, Tiziana Lembo, Maganga Sambo, Alexia Kieffer, Michaël Attlan, Jacques Barrat, Jesse D. Blanton, Deborah J. Briggs, Sarah Cleaveland, Peter Costa, Conrad M. Freuling, Elly Hiby, Lea Knopf, Fernando Leanes, François-Xavier Meslin, Artem Metlin, Mary Elizabeth Miranda, Thomas Müller, Louis H. Nel, Sergio Recuenco, Charles E. Rupprecht, Carolin Schumacher, Louise Taylor, Marco Antonio Natal Vigilato, Jakob Zinsstag, Jonathan Dushoff, on behalf of the Global Alliance for Rabies Control Partners for Rabies Prevention [[view less](#)]

Published: April 16, 2015 • DOI: [10.1371/journal.pntd.0003709](https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0003709)

Este estudio estima que a nivel global, la rabia canina ocasiona aproximadamente 59 000 muertes humanas (IC 95%: 25 000- 159 000), más de 3.7 millones de años de vida ajustados por discapacidad (AVAD) y 8.6 mil millones de dólares en pérdidas económicas al año. (IC 95%: 2.9 – 21.5 mil millones)

Distribución del nivel de riesgo para el contagio de rabia en humanos a nivel mundial, 2013



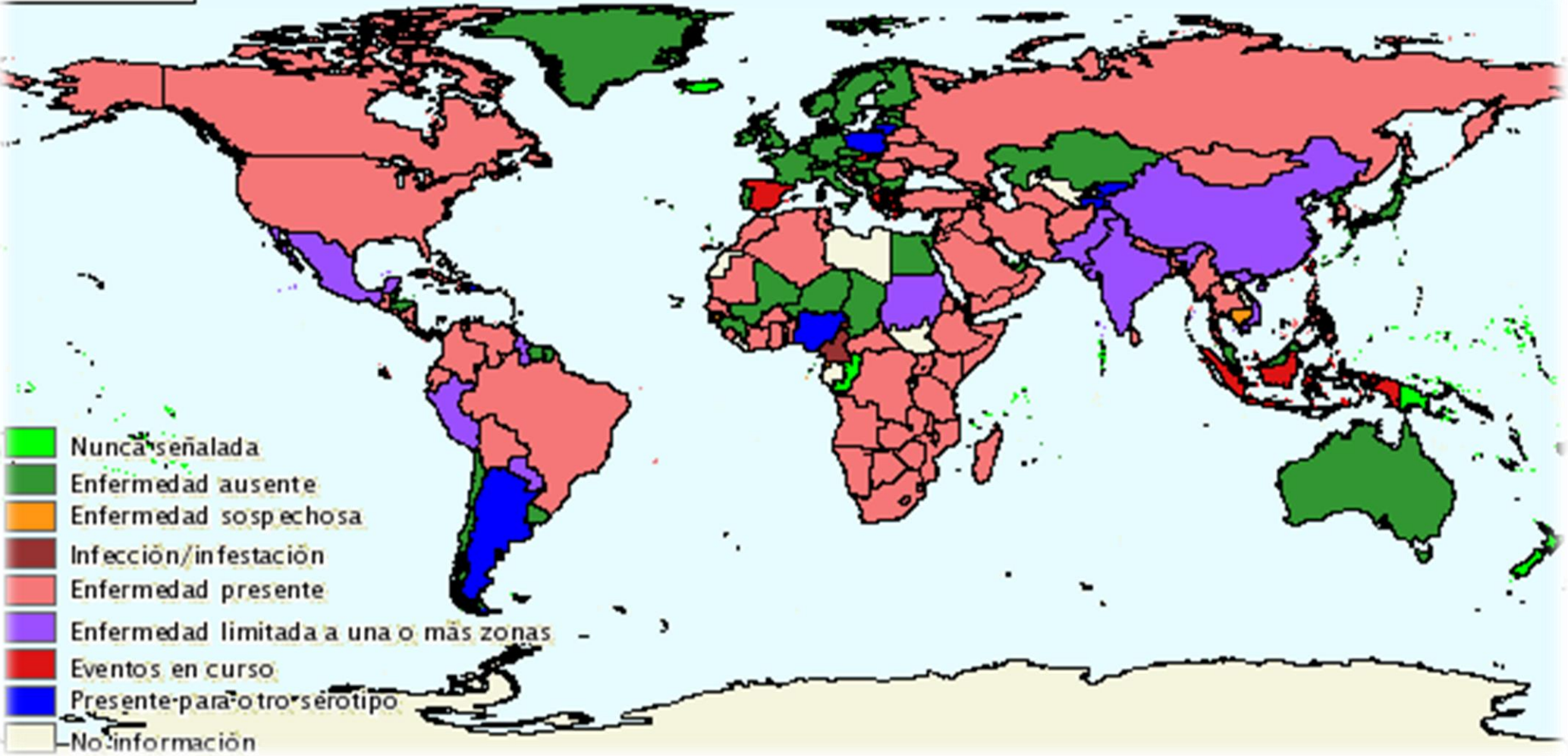
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement. © WHO 2014. All rights reserved

Data Source: World Health Organization
Map Production: Control of Neglected Tropical Diseases (NTD)
World Health Organization



OIE – Datos de 2015

MAPA OIE © 2016



Impacto Estimado de la Rabia

Muertes Humanas por año:

Latinoamérica

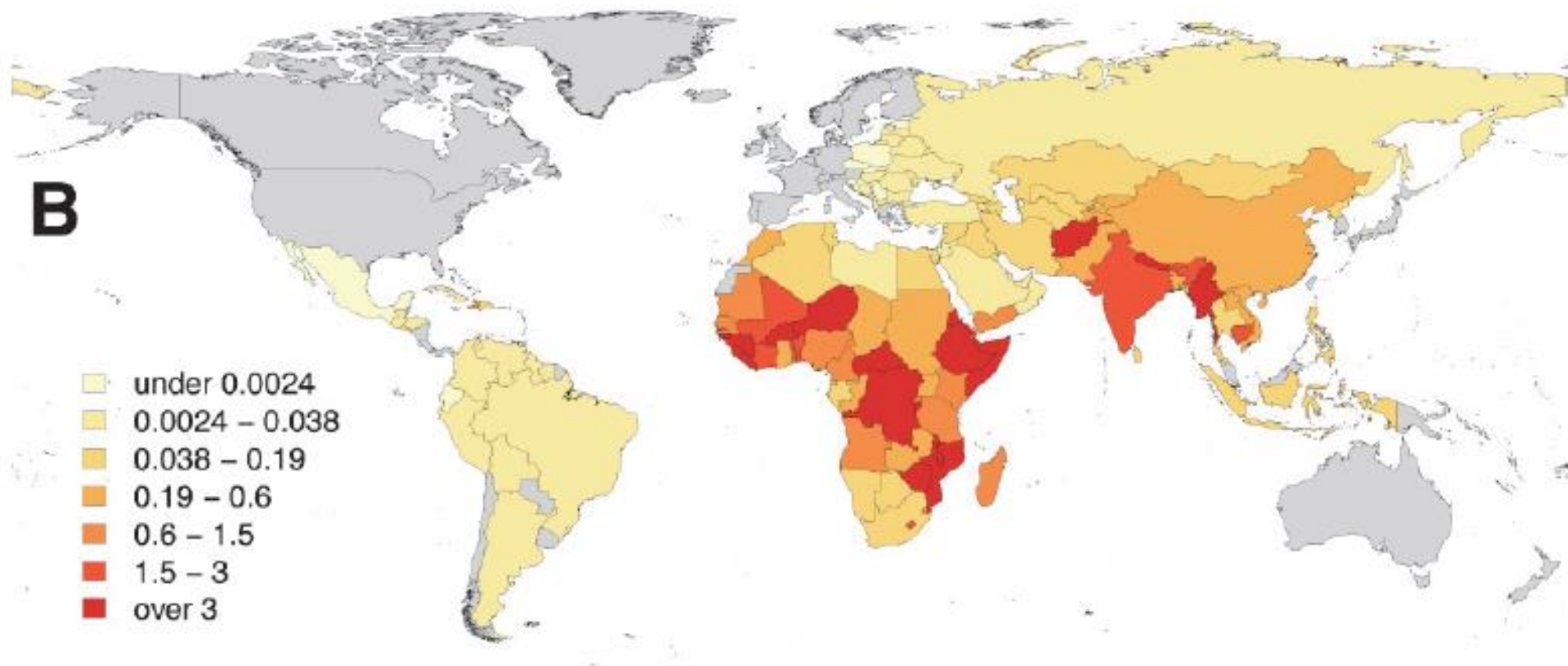
182

África

21,502

Asia

37,266



Hampson et al (2015) Plos NTD

Impacto Regional Estimado de la Rabia

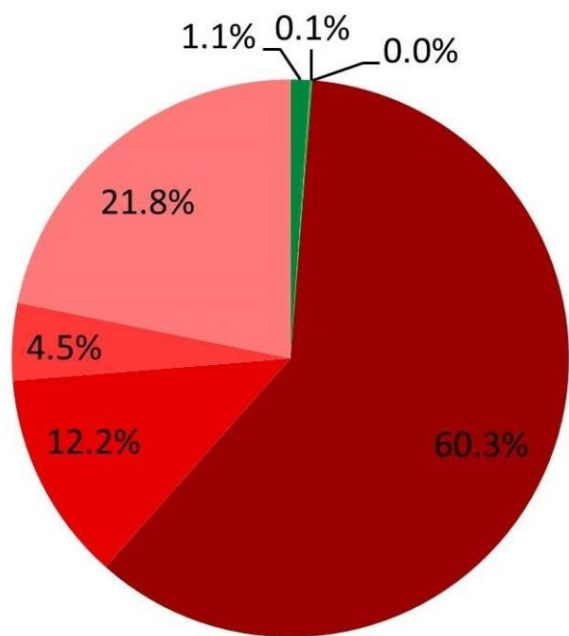
Muertes Humanas por año:

21,502

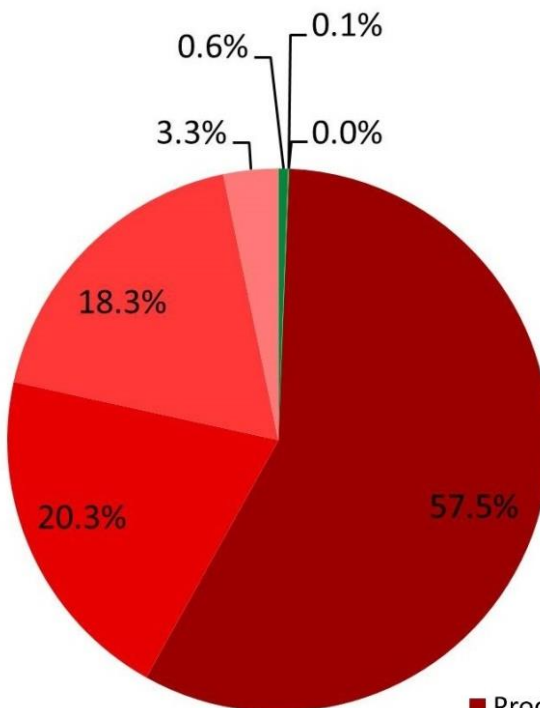
37,266

182

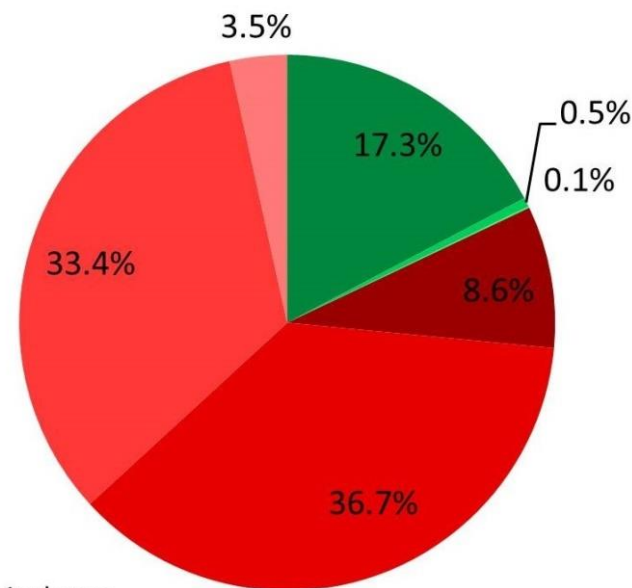
(A) African countries
\$1.28bn per year



(B) Asian countries
\$6.70bn per year



(C) Latin American countries
\$352.7m per year



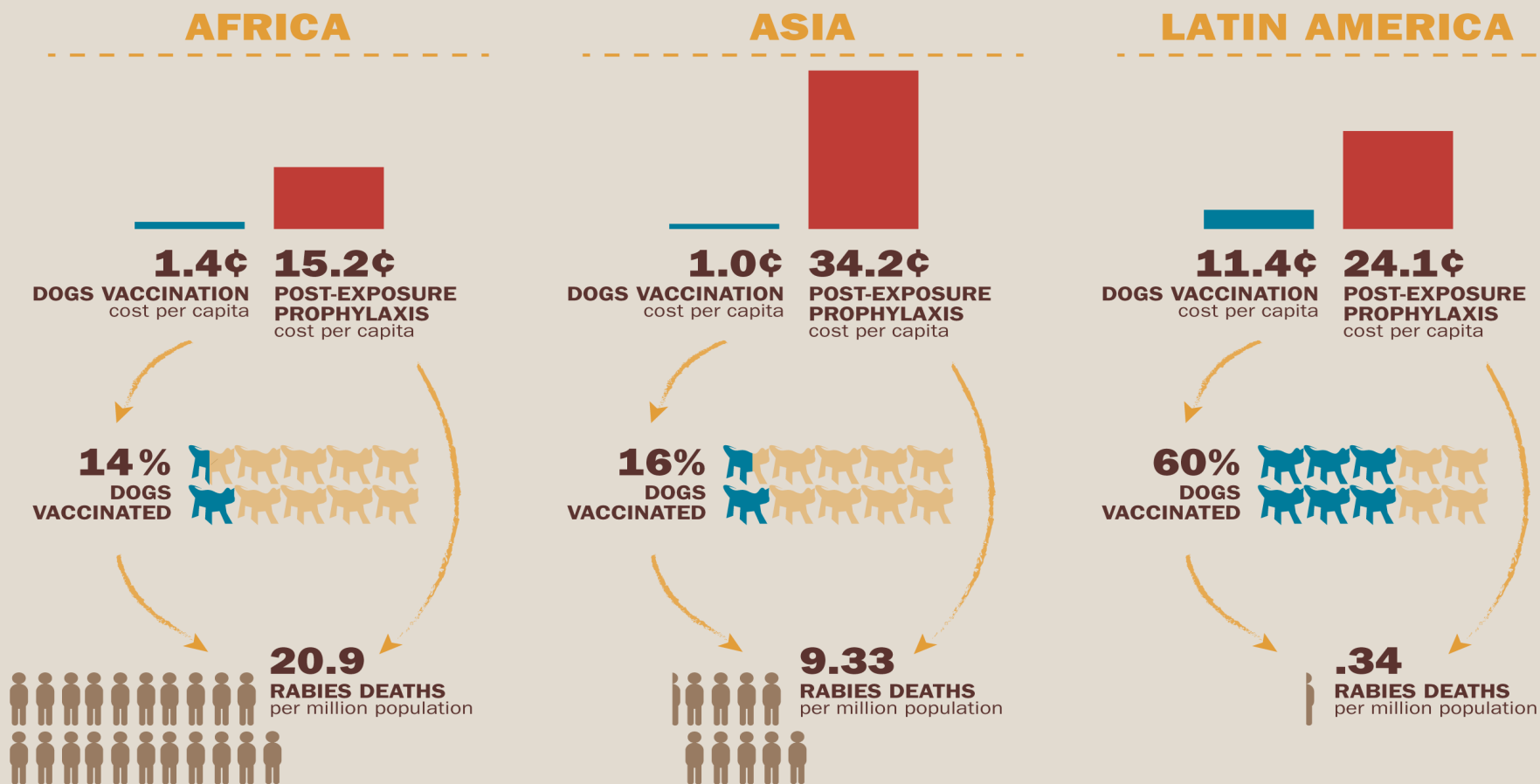
- Dog Vaccination
- Dog Population Management
- Surveillance

- Productivity losses
- Direct PEP
- Indirect PEP
- Livestock losses



Impacto de las estrategias en las muertes

Cu Cu Gastos Actuales en Vacunación Antirrábica tion

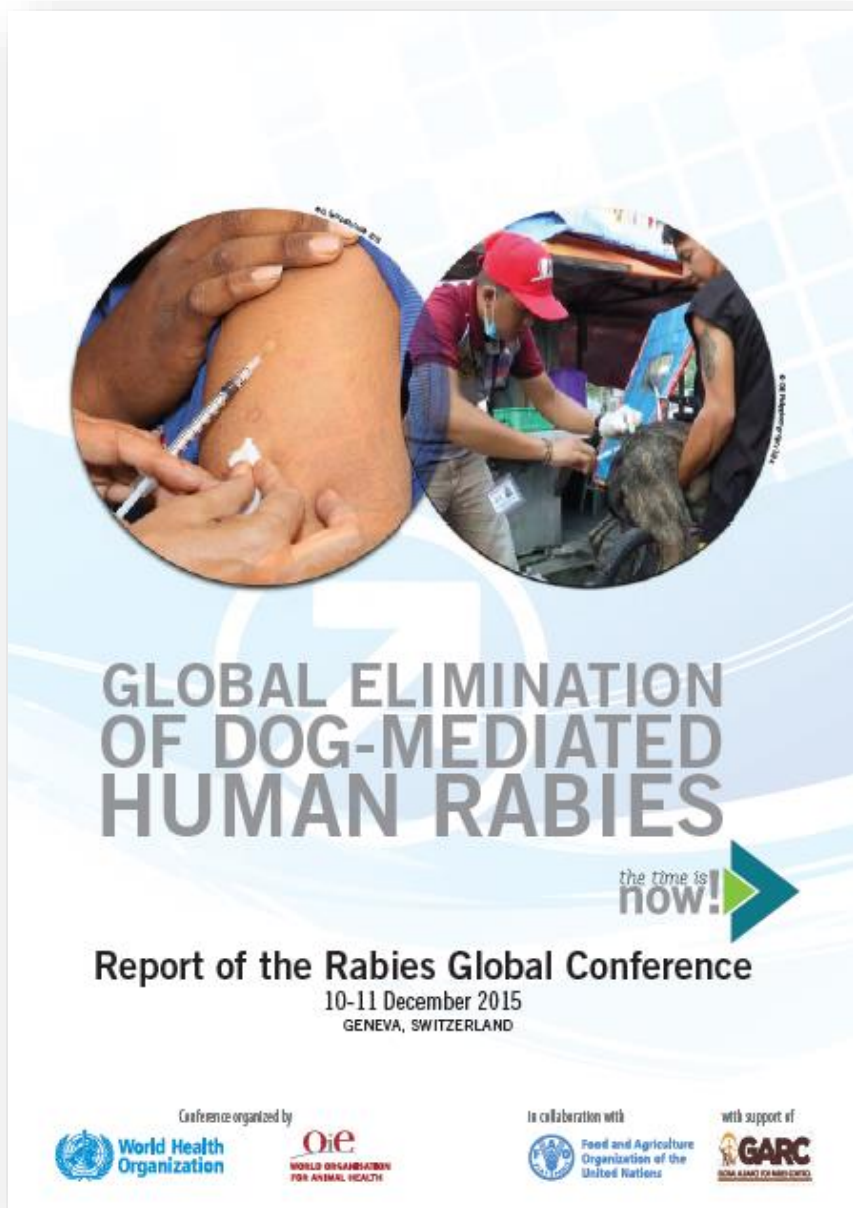


Source: Estimating the Global Burden of Endemic Canine Rabies, K. Hampson et. al. PLoS Negl Trop Dis. 2015 May;9(5)

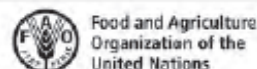
Eliminación de la rabia humana transmitida por perro

Reunión sobre las vacunas e inmunoglobulinas con la rabia humana y animal (12 y 13 de octubre en Ginebra, Suiza)

Conferencia Mundial de la Erradicación de la rabia humana transmitida por perros (10 y 11 de diciembre en Ginebra, Suiza)



Eliminación de la rabia humana transmitida por perro



GLOBAL FRAMEWORK FOR THE ELIMINATION OF DOG-MEDIATED HUMAN RABIES

Dog-mediated human rabies kills tens of thousands of people every year worldwide. Freedom from dog-mediated human rabies is a global public good and is feasible with currently available tools.

In accordance with the consensus of the Global Conference (Geneva, 10-11 December 2015), this framework provides a coordinated approach and vision for the global elimination of dog-mediated human rabies. It is intended to harmonize actions and provide adaptable, achievable guidance for country and regional strategies.

The five pillars of rabies elimination (STOP-R)

1 SOCIO-CULTURAL

Rabies control involves a wide range of stakeholders including the general public. The socio-cultural context influences rabies perceptions and dog-keeping practices of at-risk populations. Understanding the context guides approaches to motivate behavioural change and plan feasible delivery of services.

Includes activities for:

- Awareness: build awareness of dog-mediated rabies as a preventable global public health problem including through participation in initiatives such as World Rabies Day and the EndRabiesNow campaign
- Responsible dog ownership: promote responsible dog ownership and dog population management practices, including dog vaccination, in accordance with OIE standards
- Bite prevention and treatment: develop and implement education programmes on bite prevention and first aid for both children and adults
- Post-exposure prophylaxis: increase awareness and understanding of post-exposure prophylaxis (PEP) imperatives and options including intradermal administration
- Community engagement: encourage community involvement and engagement in activities to eliminate dog-mediated rabies

2 TECHNICAL

Effective animal health and public health systems are required to eliminate dog-mediated human rabies. These systems must be strengthened and resourced appropriately, and gaps identified and filled.

Includes activities for:

- Vaccinations: ensure safe, efficacious and accessible dog and human vaccines and immunoglobulins, and promote and implement mass dog vaccination as the most cost-effective intervention to achieve dog-mediated human rabies elimination
- Logistics: collect data on needs forecasts to inform the vaccine procurement system and to create and sustain the logistics and infrastructure required for effective delivery and implementation of mass dog vaccination programmes and PEP administration
- Diagnostics: ensure capacity and capability for rapid and accurate rabies diagnosis through accessible, well equipped laboratories and trained personnel
- Surveillance: support improved surveillance, sampling, reporting, and data-sharing
- Technical support: provide guidance and technical support for the development and tailoring of regional and national plans, including promoting the use of existing tools
- Proof of concept: support proof-of-concept programmes, and then scale up through leveraging of success

3 ORGANIZATION

The One Health approach of close collaboration is applied. Leadership, partnership and coordination for rabies elimination activities arise from the human health and animal health sectors and other stakeholders.

Includes activities for:

- One Health: promote the One Health approach and intersectoral coordination through national and regional networks
- Good governance: establish good governance, including clear roles, chain of command, measurable outcomes and timelines
- Harmonization: align work plans and activities with national and regional priorities and approaches fostering synergies among sectors
- Coordination: coordinate and combine human resources, logistics and infrastructure of other programmes and initiatives, as appropriate and feasible
- Indicators and performance: identify targets and their indicators to support performance measurement, including surveillance and validation data, to identify areas requiring attention or extra support
- Monitoring and evaluation: support monitoring and evaluation of national plans to ensure timely and cost effective delivery

4 POLITICAL

Success depends on political will and support for elimination of dog-mediated human rabies. Political will results from recognition of rabies elimination as a national, regional and global public good.

Includes activities for:

- Political support: political support is essential and most relevant during and following country instability (political upheaval, natural disasters, etc.)
- International support: encourage countries to request a resolution on dog-mediated human rabies elimination through the World Health Assembly (WHO) and the General Assembly of Delegates (OIE)
- Legal frameworks: establish and enforce appropriate legal frameworks for rabies notification and elimination
- Demonstrating impacts: demonstrate the compelling case for mass dog vaccination programmes and their impact on protecting and saving human lives
- Regional engagement: support active national and regional engagement and cooperation to commit to a rabies elimination programme and promote the exchange of lessons learnt and experiences to leverage resources and engagement

5 RESOURCES

Rabies elimination activities frequently span several years and therefore require sustained, long-term support.

Includes activities for:

- Case for investment: promote the case for investment in dog-mediated human rabies elimination to persuade countries, policy makers and donors of the feasibility, merit and value of investing in rabies elimination strategies
- Business plans: prepare business plans based on the Global Framework for Dog-mediated Human Rabies Elimination
- Investment: encourage different forms of investment and partnerships (private and public investment) to leverage resources and engagement

CRITICAL SUCCESS FACTORS

- Long-term political and social commitment
- Community engagement
- Sustainable vaccination of 70% of the at-risk dog population
- Proof of concept: start small, scale up
- Sufficient resources, logistics and infrastructure
- Promote vaccine banks and other strategies for acquisition of rabies immunoglobulins to ensure sufficient supply of quality-assured rabies vaccines and human immunoglobulin
- Reach remote, rural and at-risk populations
- Conduct performance measurement at all levels
- Maintain trained and motivated implementation personnel

STRATEGIC VISION: zero human deaths from dog-mediated rabies by 2030 in participating countries



Rabia en América Latina

La primera REDIPRA, Guayaquil, Ecuador. 1980



5. Promover la participación activa, responsable y conciente de la comunidad en todo programa de control de rabia.

En esta reunión se elaboró y aprobó el documento: "Estrategia y Plan de Acción para la eliminación de La Rabia Urbana en América Latina para el final de la década de 1980", que se recomienda sea utilizado por la OPS como instrumento de cooperación técnica a los países; y, que asimismo, sirva a los respectivos gobiernos como el documento básico para la eliminación de la rabia urbana en América Latina.

Guayaquil, 14 de diciembre de 1983

Dr. Juan Carlos Arrossi
Ministerio de Salud Pública
y Acción Social
Buenos Aires, Argentina

Dr. Walter Agreda
Ministerio de Previsión Social
y Salud Pública
La Paz, Bolivia

Dr. Albino José Belotto
Ministerio de Salud
Fundación SESP
Rio de Janeiro, Brasil

Dr. Rogério Serrao Piccinini
Secretaría de Defensa Sanitaria
Animal
Ministerio de Agricultura
Brasilia, D.F., Brasil

Dr. Ricardo León Vega
Jefe de Control de Zoonosis
Ministerio de Salud Pública
Bogotá, Colombia

Dr. Fausto Caicedo
Jefe de Zoonosis
Jefatura Provincial de Salud
del Guayas
Guayaquil, Ecuador

Dr. Fernando Vargas Pino
Jefe Departamento Zoonosis
Dirección General de Epidemiología
Secretaría de Salubridad y Asistencia
México, D.F., México

Dr. Felix Bullón Loarte
Jefe Unidad Zoonosis
Ministerio de Salud
Lima, Perú

Dr. Pedro García Bocaranda
Departamento de Zoonosis
División de Epidemiología
Dirección de Salud Pública
Ministerio de Sanidad y
Asistencia Social
Caracas, Venezuela

Dr. Mário V. Fernandes
Coordinador Programa de Salud
Pública Veterinaria
OPS/QMS
Washington, D.C.

Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Rabia en las Américas de la OPS, 1970-1989

Casos de Rabia en Humano en América Latina

Regiones/Países	Década			
	1970-79	%	1980-89	%
Área Andina	658	22.5	825	29.6
Cono Sur	105	3.6	44	1.6
Brasil	1,140	38.9	837	30.0
Centroamérica	230	7.9	319	11.4
México	732	25.0	699	25.0
Caribe	59	2.0	63	2.3
Total	2,924	100	2,787	100

Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Rabia en las Américas de la OPS, 1970-1989

Casos de Rabia Canina en América Latina

Regiones/Países	Década			
	1970-79	%	1980-89	%
Área Andina	60,667	43.1	45,303	44.6
Cono Sur	17,185	12.2	3,272	3.2
Brasil	21,071	15.0	11,498	11.3
Centroamérica	5,800	4.1	5,231	5.2
México	33,330	23.7	34,883	34.3
Caribe	2,527	1.8	1,342	1.3
Total	140,580	100	101,529	100

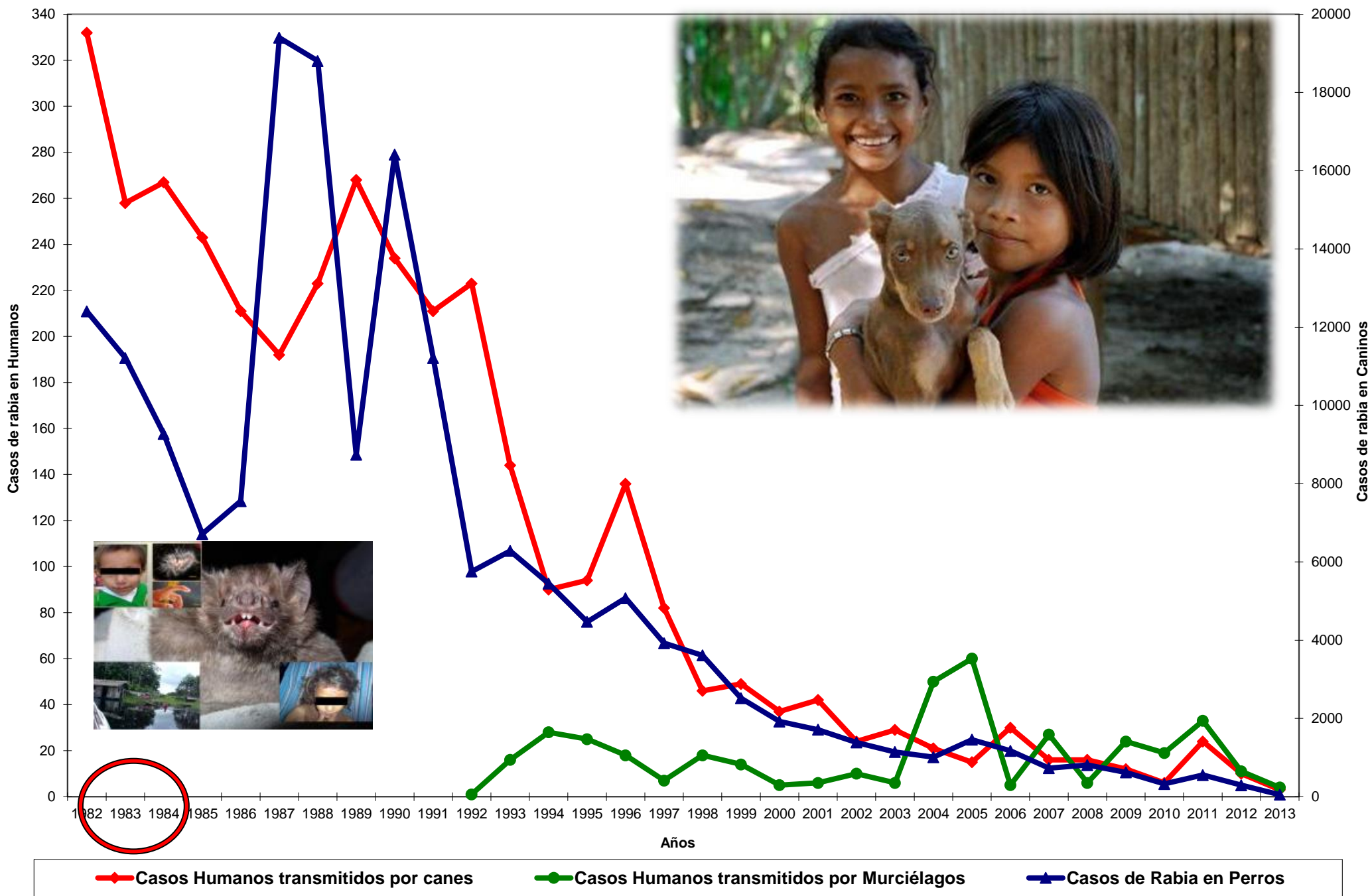
Plan de acción

- Países de la Región de las Américas con el apoyo de la OPS se comprometieron a:
 - ✓ Eliminar la rabia humana transmitida por perro.
 - ✓ Inicialmente en las principales ciudades.
 - ✓ Más tarde se extendió a toda la Región.



Mediante Campañas de
vacunación antirrábica masivas de
perros y gatos

Casos de rabia humana y por perro



Casos de rabia humana y canina, 2013-2014

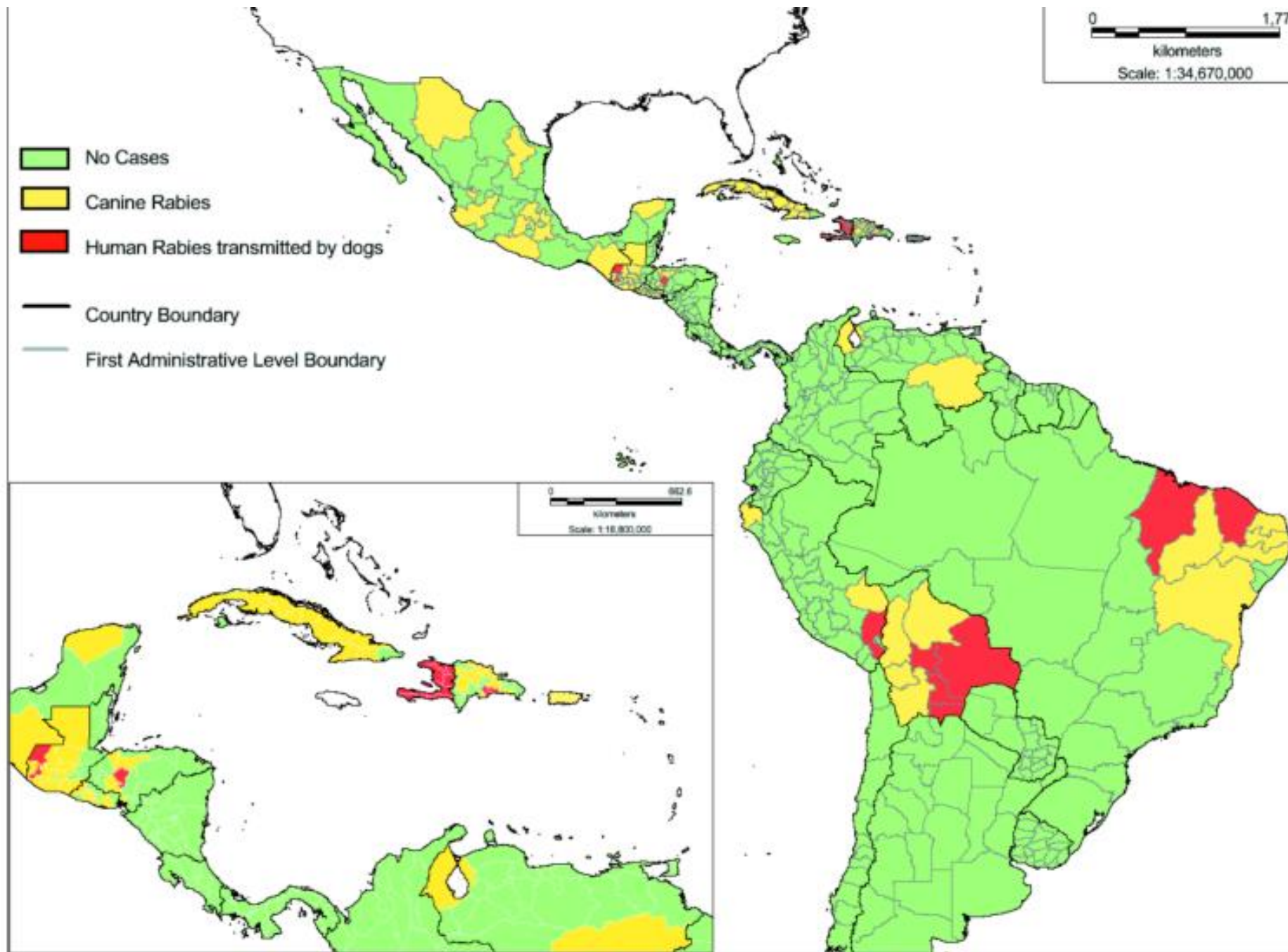
Países	2013			2014		
	Humanos		Canes	Humanos		Canes
	Por canes	Otras spp		Por canes	Otras spp	
BOL	2*	0	>200*	4*	0	137*
HAI	3*	0	?	?	0	?
GUT	1*	0	0	2	0	27
ARG	0	0	2	0	0	4
DOR	2	0	79	0	0	51
BRA	3	2	34	0	0	15
CHI	0	1**	0	0	0	0
NIC	0	0	0	0	1***	?
HON	0	0	12	0	0	0
PER	1	5	8	0	0	5
CUB	0	0	27	0	0	21
MEX	0	0	13	0	0	9
COR	0	0	0	0	1*	0
ELS	0	0	1	0	0	0
VENE	0	0	11	0	0	0
Total	12	8	~387	6	2	~269

* Casos no reportados a SIRVERA, pero obtenidos de otras fuentes (missions, public sources, IHR)

** No mortal, i.e. paciente se recupera

*** País de origen no claro

Rabia Humana Transmitida por el Perro 2010-2015



Rabia Humana en América Latina, 2015

Humanos	2015*		
	Transmitido por canes	Transmitido por otras especies	Total
BOL	3(1#)	0	4
HAI	?	?	?
DOR	2	1*	2
BRA	1	1**	2
PER	0	3**	3
MEX	0	1***	1
Total	6	7	12

Casos reportados a SIRVERA, y también obtenido de otras fuentes (misiones, recursos públicos, IHR)

#caso sospchoso sin confirmacion laboratorial

*gato (murcielago hematofago)

** murciélago hematófago

*** zorrillo

Seminario Internacional
Pre-REDIPRA sobre
Experiencia de países
y herramientas para la declaración
de áreas Libres de Rabia Canina
Variantes 1 y 2

15 de septiembre 2015 - Brasilia

PANAFTOSA - OPS/OMS
Salud Pública Veterinaria



15RE DIPRA

16-17 de septiembre 2015 - Brasilia

Reunión de Directores de los
Programas de la Rabia de las Américas

REDIPRA 15



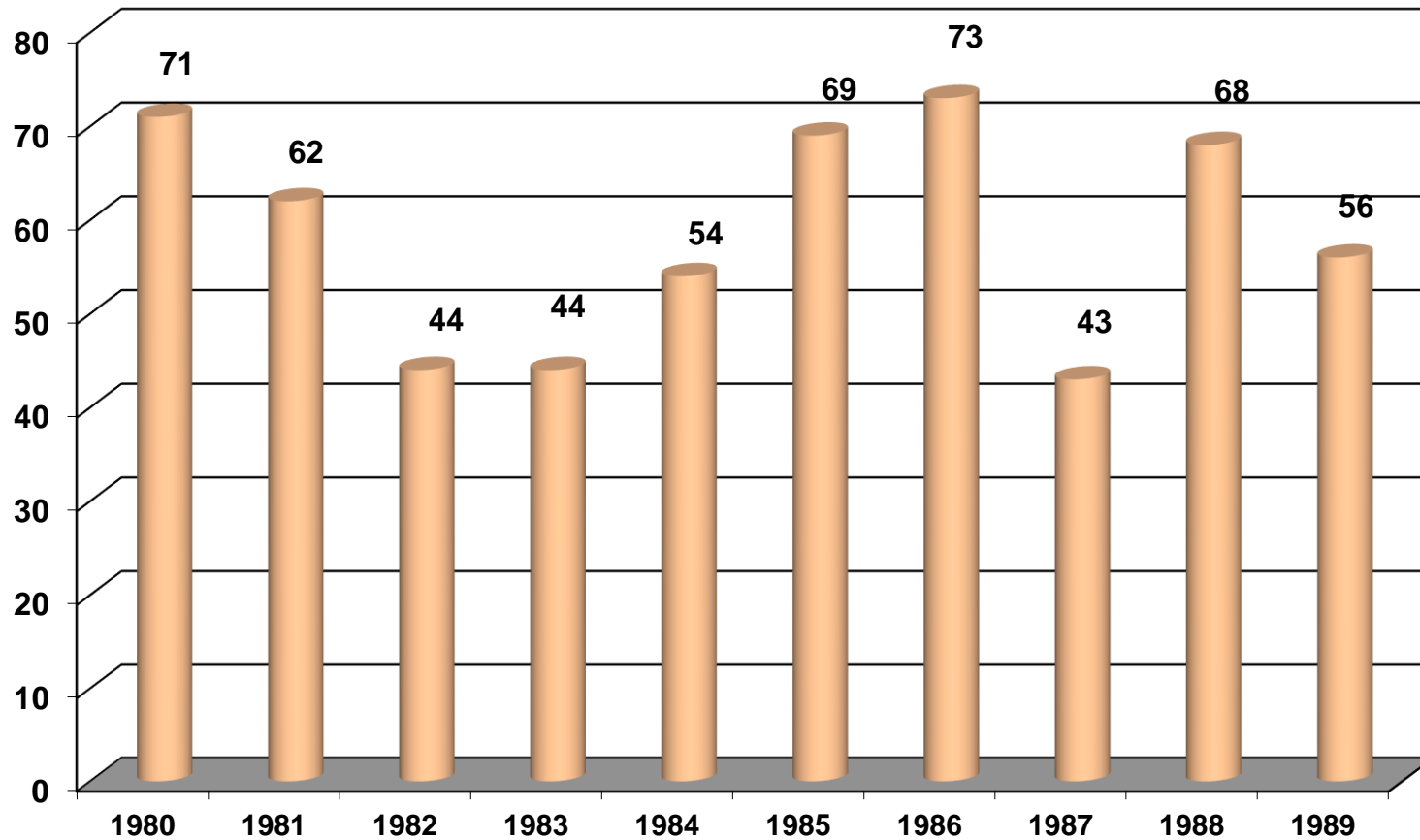
Reunión de Directores de los Programas de Rabia en las Américas
Brasilia, DF, Brasil | 15-17 de septiembre de 2015

<http://www.panaftosa.org/redipra15>

Rabia en México

Antecedente

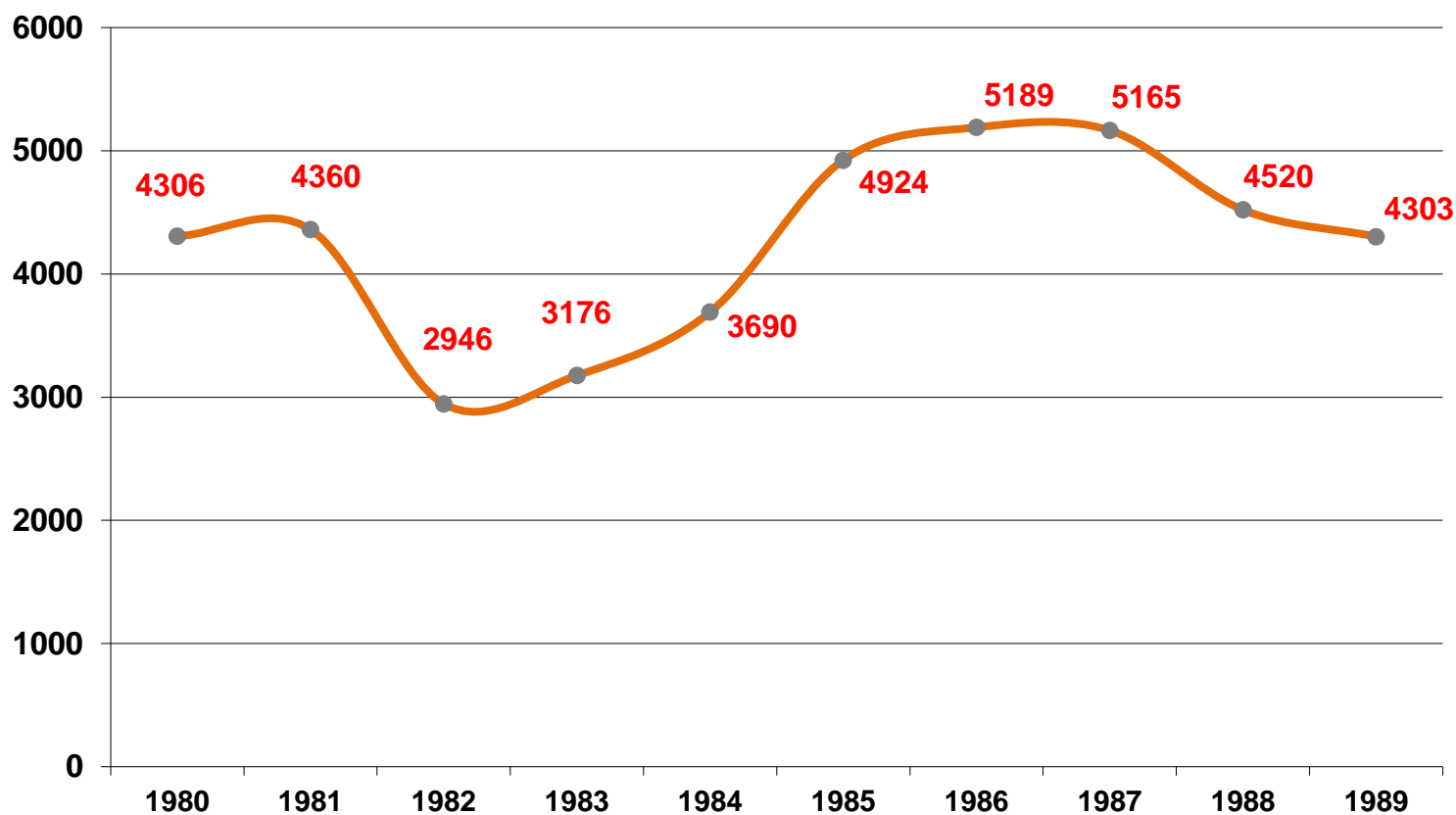
Casos en humanos transmitida por perro en México, 1980-1989





Antecedente

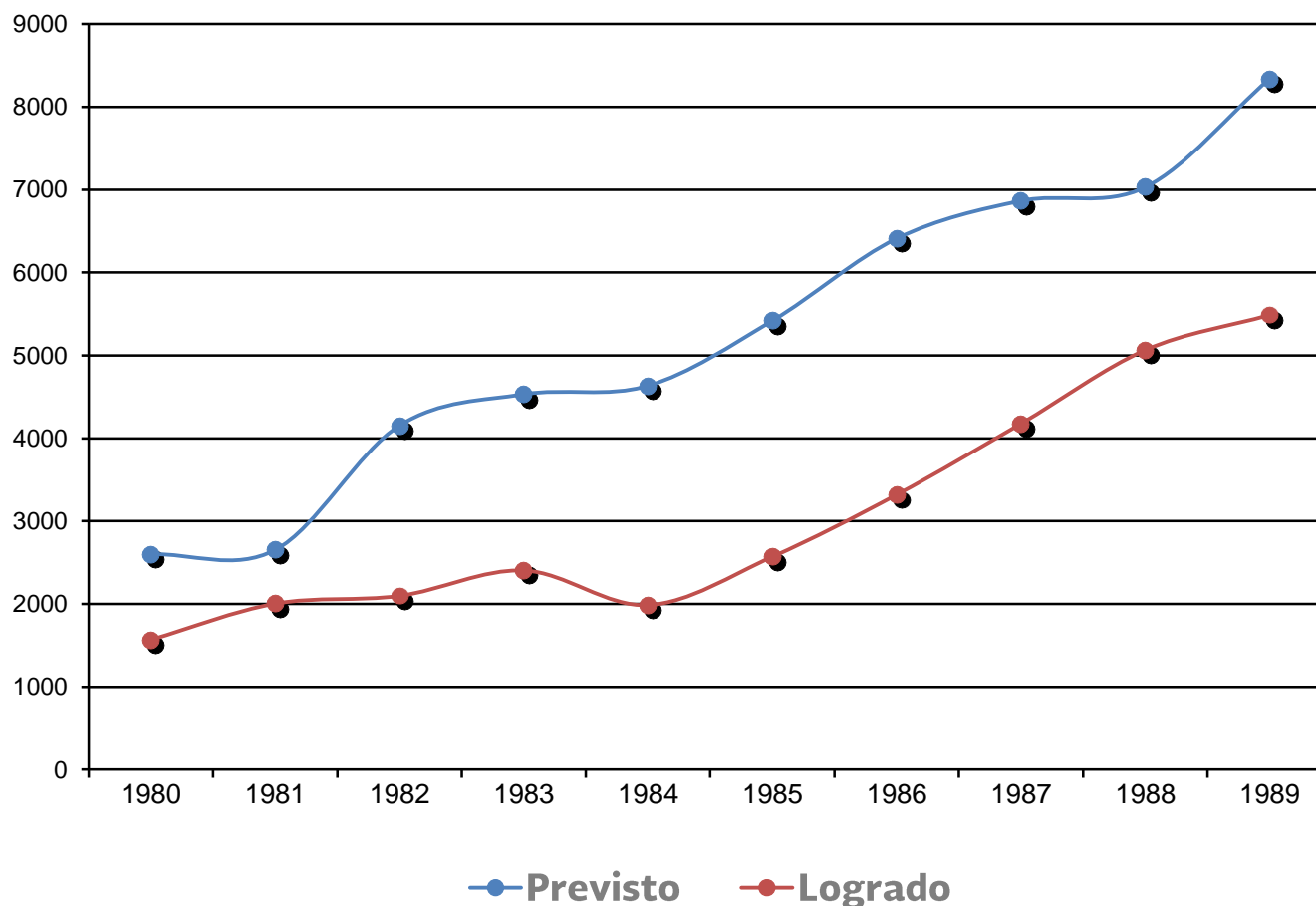
Casos de rabia canina en México 1980–1989



Antecedente

Vacunación Antirrábica Canina en México 1980-1989

Dosis (Miles)



Respuesta del Gobierno de México

No más casos de Rabia Humana transmitida por perro:

- ✓ Atención médico - antirrábica de personas agredidas.
- ✓ Mejorar la Vigilancia Epidemiológica.
- ✓ Privilegiar la Vacunación Antirrábica Canina y Felina, con acciones intensivas, masivas y gratuitas.



NORMATIVIDAD: Nom 011-Control Rabia, Guía de tratamiento antirrábico, Guía de control de foco rábico y Lineamientos nacionales de la Semana Nacional

Vacunación antirrábica canina y felina

Única acción que asegura interrumpir la transmisión de la rabia de perro a perro y de éste en forma accidental al hombre con las siguientes características:

- ✓ **Masiva**, abarcar la mayoría de la población susceptible en un lugar determinado.
- ✓ **Corta duración**, no más de 2 semanas.
- ✓ **GRATUITA**, accesible a toda la población que lo solicite para sus perros y gatos.



Vacunación antirrábica canina y felina

¿Qué asegura que se cumpla?:

- ✓ Una Campaña más de **Salud Pública**, de carácter social, **sin costo**
- ✓ Se ajusta a un **calendario** con otras campañas de Salud Pública, por lo que tiene su **fecha establecida** (marzo y septiembre)
- ✓ Ello permite utilizar **la infraestructura**, los recursos humanos y materiales y **red de frío de las Unidades de Salud**
- ✓ Sistema de registro e información (planeación y logros)
- ✓ **Plan de Medios para difusión masiva y local** (spots tv y radio y cartel).

SALUD SECRETARÍA DE SALUD

SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS Y CONTROL DE ENFERMEDADES

Lineamientos Generales
Primera Semana Nacional de Vacunación Antirrábica Canina y Felina 2014
23 AL 29 DE MARZO

ZONOSIS

25 Aniversario
Semana Nacional de Vacunación Antirrábica Canina y Felina

CENAPRECE
CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS Y CONTROL DE ENFERMEDADES



Retos para lograrlo

Semanas Nacionales y de Reforzamiento de Vacunación antirrábica canina y felina

Disponer de biológico en :

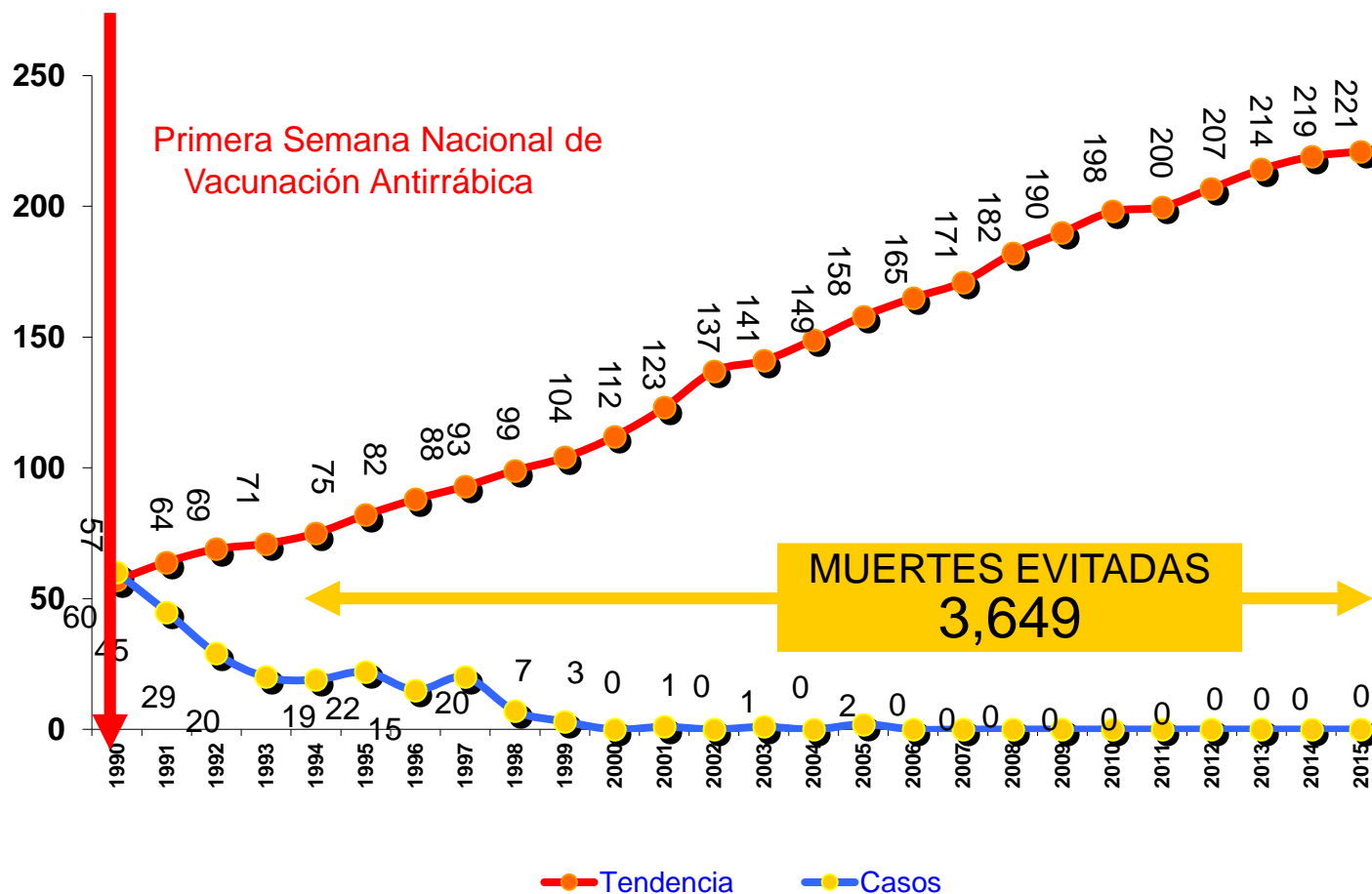
- ✓ **Calidad.** Inactivada, potencia mínima 2 U.I. (arriba OMS)
- ✓ **Cantidad.** Millones de dosis en frascos multidosis (20)
- ✓ **Oportunidad.** Con un mes de antelación al inicio de las Semanas
- ✓ **Caducidad.** Mínimo 12 meses (requisitos OPS)

CONTROL DE CALIDAD EXTERNO, SECRETARIA DE SALUD



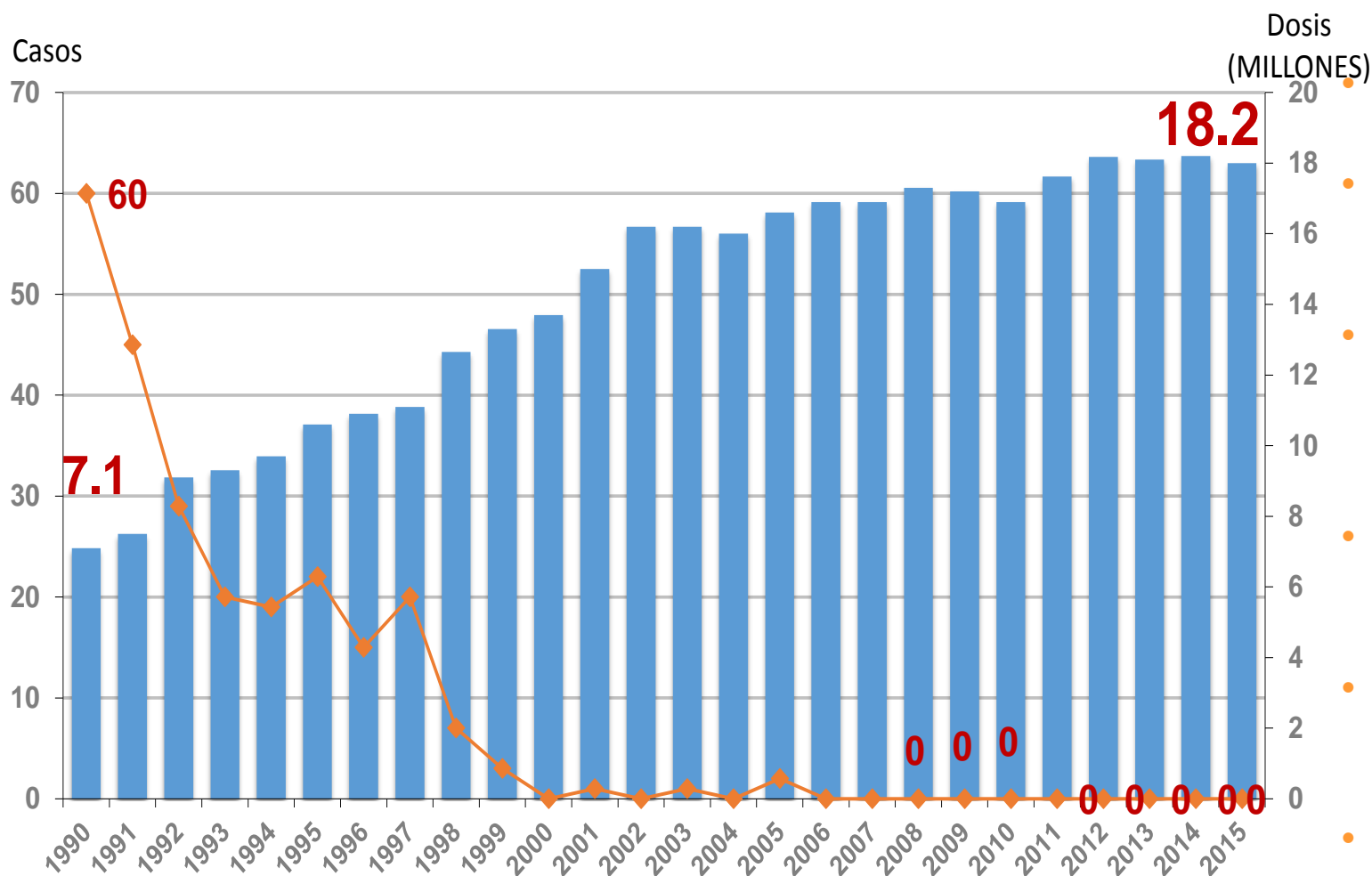
Beneficios

Tendencia casos de rabia en humano transmitido por perro, 1990 – 2015



Beneficios

Casos de rabia humana transmitida por perro y perros vacunados en México, 1990-2015



• **Dos** campañas nacionales por año.

• En promedio anual se aplican **17 millones** de dosis.

• Se utiliza biológico en **cultivo celular**, 20 dosis por vial, aplicación IM o SC.

• El servicio de vacunación antirrábica **es gratuito**.

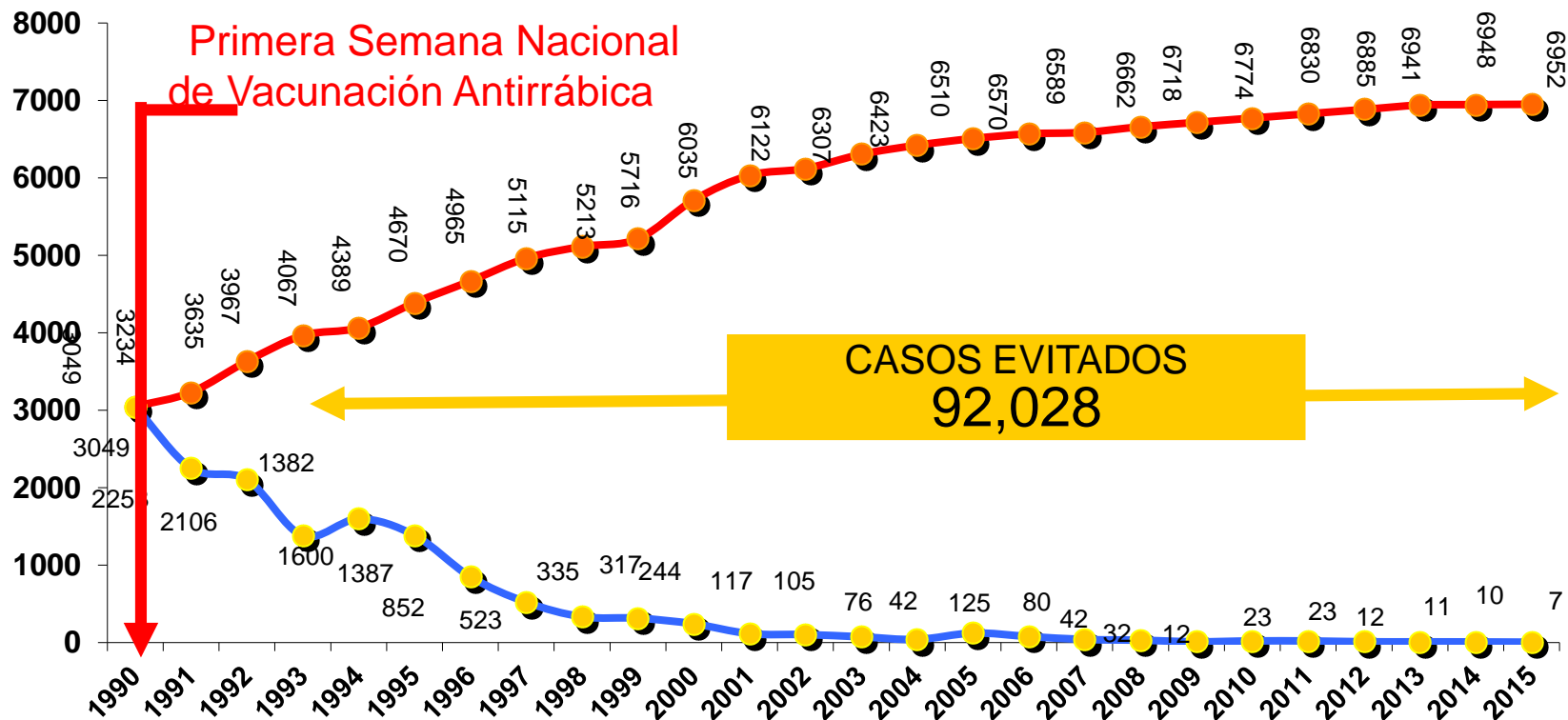
• Cada entidad adquiere el biológico con **recurso propio**.

• Inversión nacional anual **15 millones USD**.



Beneficios

Tendencia casos de rabia canina, 1990-2015



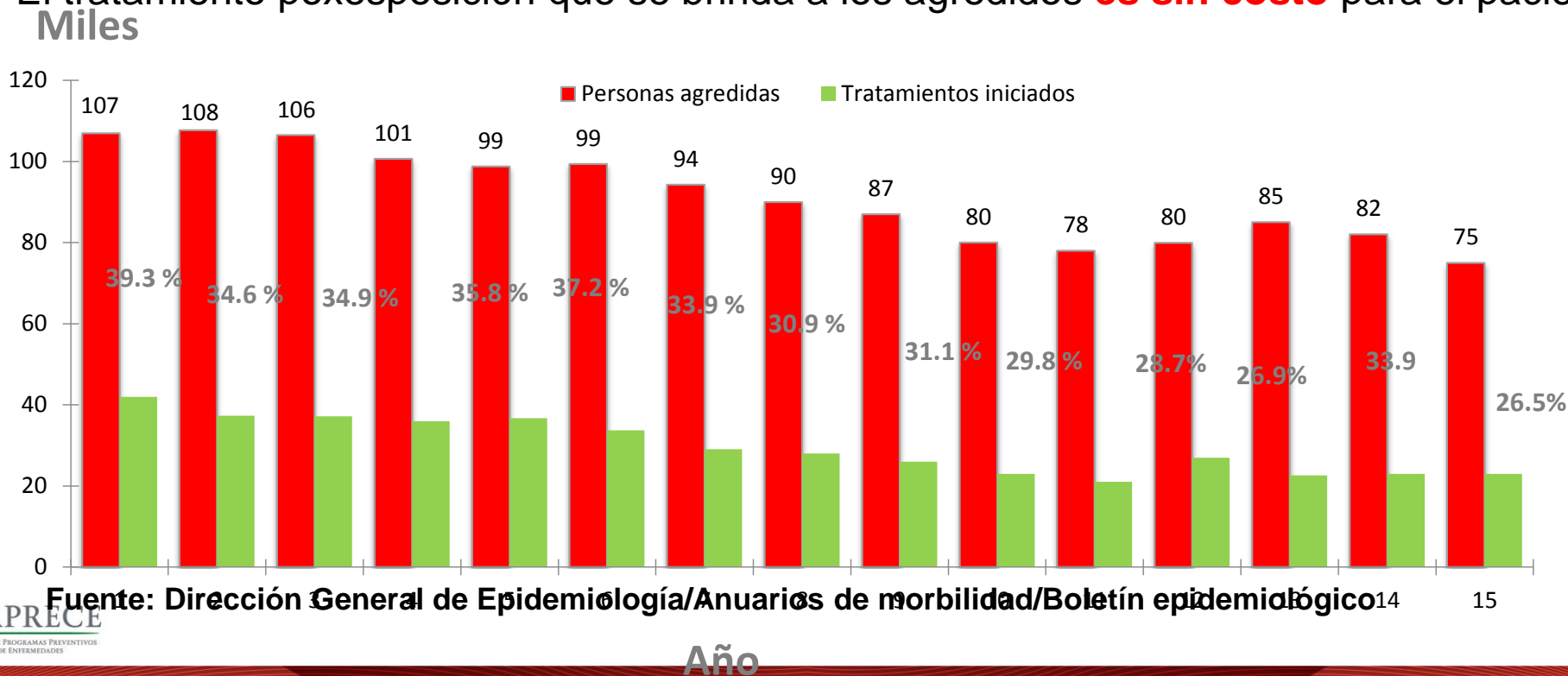
● Tendencia ● Casos



Beneficios

Personas agredidas que inician tratamiento antirrábico en México, 2000 - 2015

- La vacuna antirrábica humana (VAH) utilizada es la de cultivo celular (VERO)
- Se aplica Inmunoglobulina antirrábica humana (IgAH).
- Cada entidad adquiere esos BAH con recurso propio.
- Las necesidades anuales en promedio son 90,000 dosis de VAH y 60,000 frascos de IgAH.
- La inversión anual es de 4.1 millones USD para VAH y 1.1 millones USD para IgAH
- El tratamiento posexposición que se brinda a los agredidos **es sin costo** para el paciente

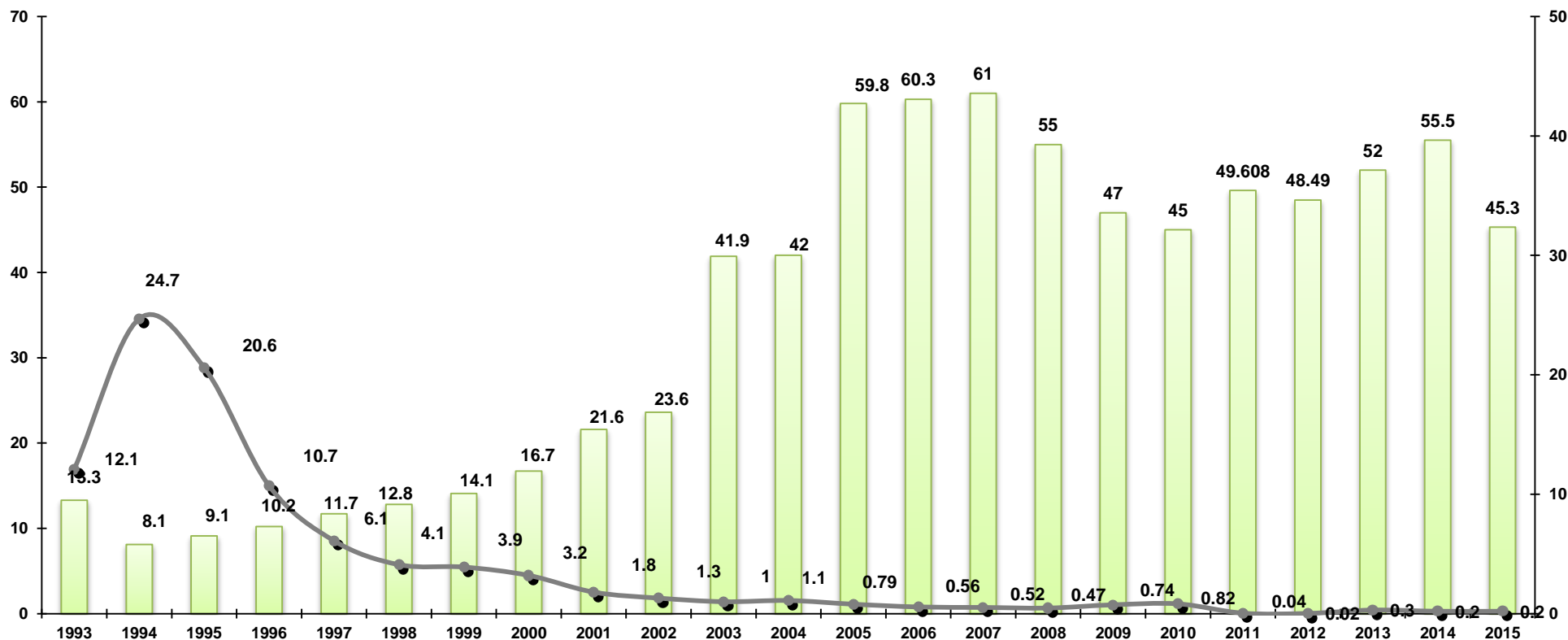


Beneficios

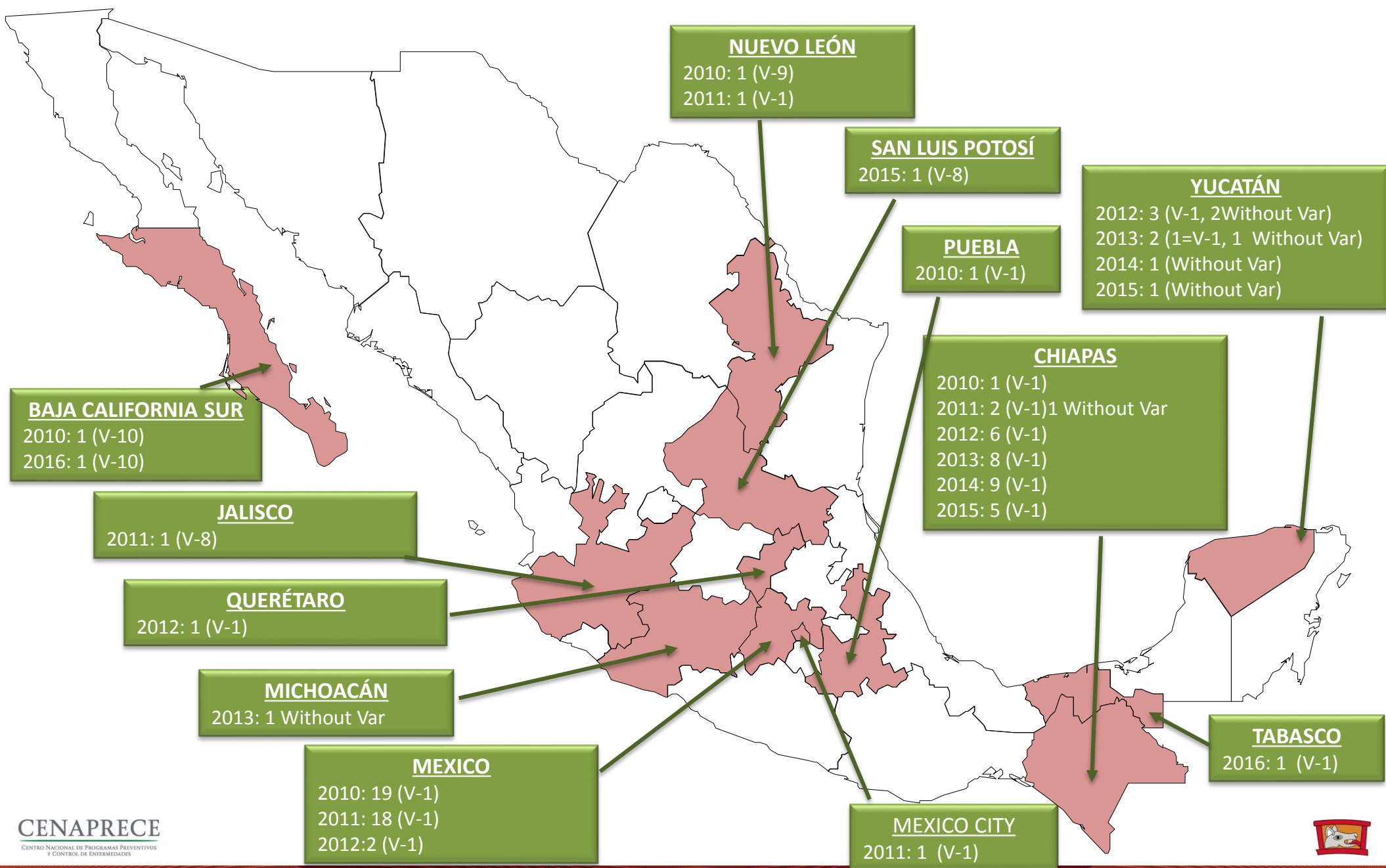
Muestras enviadas al laboratorio en México, 1993 - 2015

Muestras

Positividad



Casos de Rabia Canina en México, 2010-2016

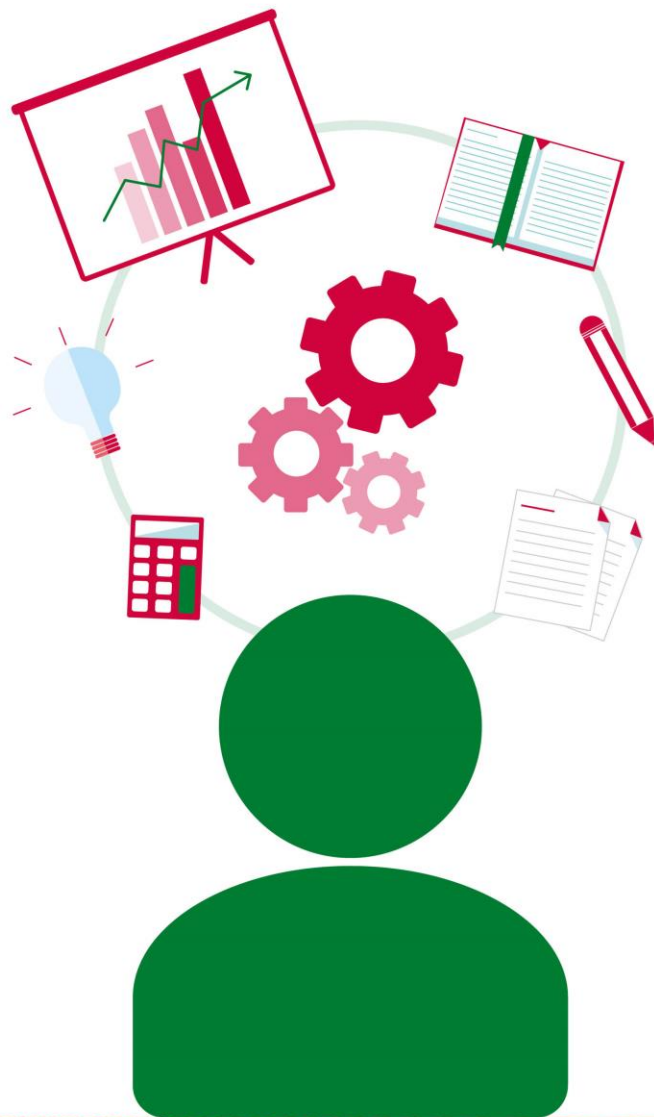


Casos de Rabia Canina en México, 2010-2016

STATE	CANINE RABIES CASES							TOTAL
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016*	
BAJA CALIFORNIA SUR	1	0	0	0	0	0	1	2
CHIAPAS	1	2	6	8	9	5	0	31
DISTRITO FEDERAL	0	1	0	0	0	0	0	1
JALISCO	0	1	0	0	0	0	0	1
MEXICO	19	18	2	0	0	0	0	39
MICHOACAN	0	0	0	1	0	0	0	1
NUEVO LEON	1	1	0	0	0	0	0	2
PUEBLA	1	0	0	0	0	0	0	1
QUERETARO	0	0	1	0	0	0	0	1
SAN LUIS POTOSI	0	0	0	0	0	1	0	1
TABASCO	0	0	0	0	0	0	1	1
YUCATAN	0	0	3	2	1	1	0	7
T O T A L	23	23	12	11	10	7	2	88



**TALLER DE INDUCCIÓN AL PUESTO PARA
LOS RESPONSABLES ESTATALES DE NUEVO INGRESO
AL PROGRAMA DE ZONOSIS**



**SEMANAS
NACIONALES**

**Dra. Verónica Gutierrez
Cedillo**

Sede: Auditorio CENAPRECE, Ciudad de México

Fecha: del 27 de febrero al 3 de marzo de 2017.

Casos de rabia canina en América Latina, 1970-1989

Regiones/Países	Década			
	1970-1979	%	1980-1989	%
Área Andina	60,667	43.1	45,303	44.6
Cono Sur	17,185	12.2	3,272	3.2
Brasil	21,071	15.0	11,498	11.3
Centroamérica	5,800	4.1	5,231	5.2
México	33,330	23.7	34,883	34.3
Caribe	2,527	1.8	1,342	1.3
Total	140,580	100	101,529	100

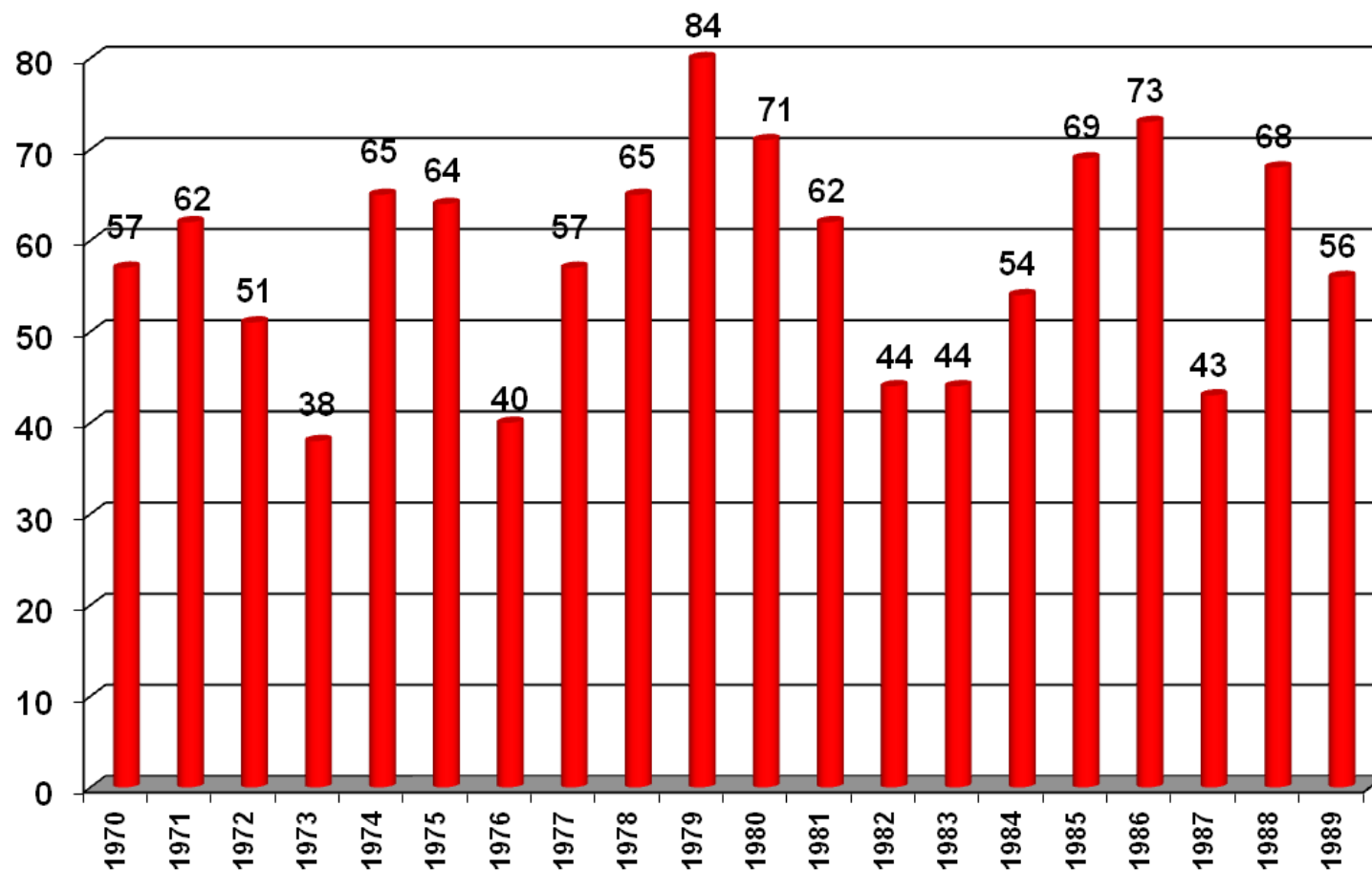
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Rabia en las Américas de la OPS, 1970-1989

Casos de rabia humana en América Latina, 1970-1989

Regiones/Países	Década			
	1970-1979	%	1980-1989	%
Área Andina	658	22.5	825	29.6
Cono Sur	105	3.6	44	1.6
Brasil	1,140	38.9	837	30.0
Centroamérica	230	7.9	319	11.4
México	732	25.0	699	25.0
Caribe	59	2.0	63	2.3
Total	2,924	100	2,787	100

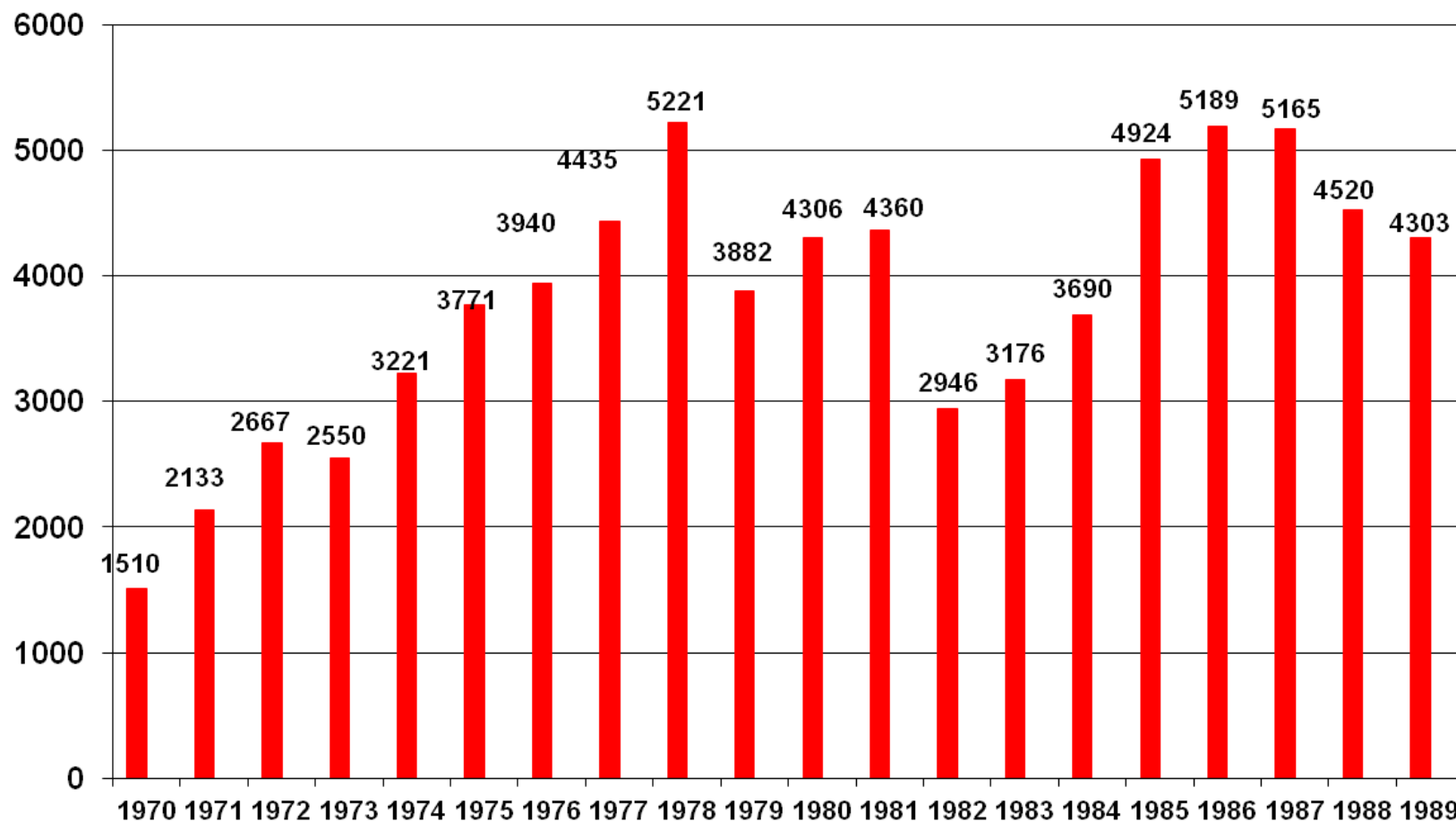
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Rabia en las Américas de la OPS, 1970-1989

Casos anuales de rabia humana transmitida por perro en México, 1970-1989



Fuente: Dirección General de Epidemiología, 1970-1989

Casos anuales de rabia canina en México, 1970-1989

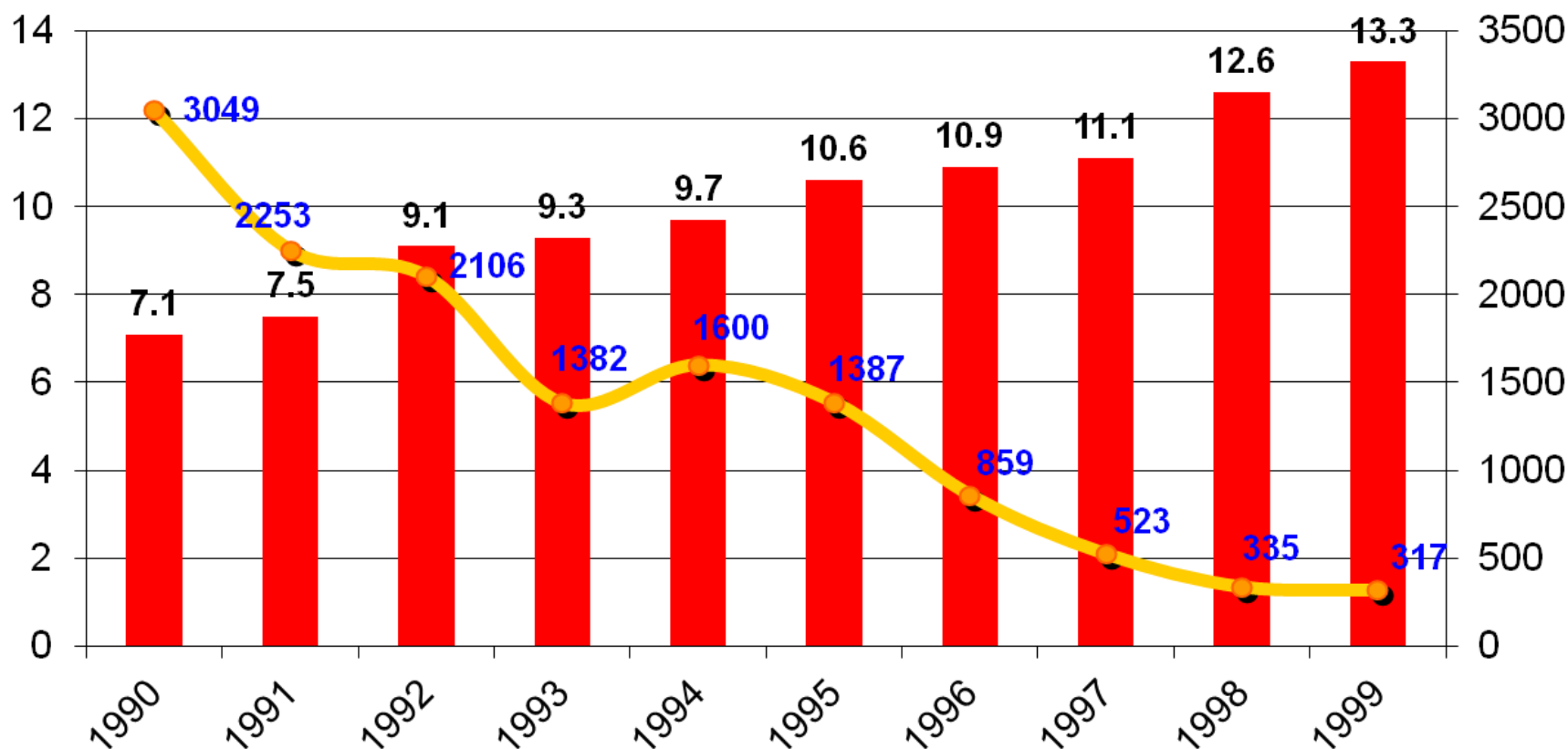


Fuente: Dirección General de Epidemiología, 1970-1989

Dosis de vacuna antirrábica canina aplicadas en las SNVACyF de 1990-a 1999 y reducción de casos de rabia en perros

Perros Vacunados
(Millones)

Casos

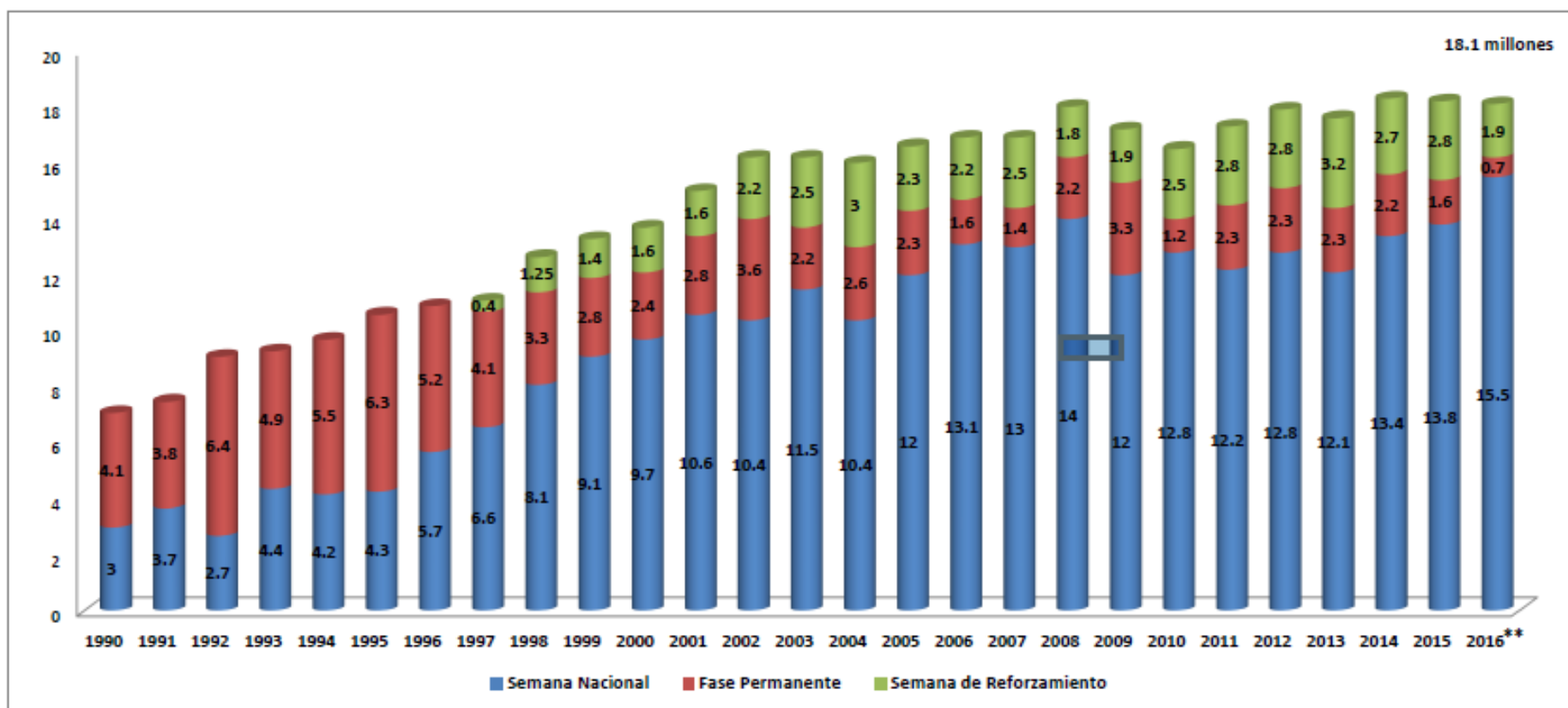


Dosis de vacuna antirrábica canina aplicadas en las SNVACyF de 1990 a 2016

Casos

Perros Vacunados (Millones)

DOSIS APLICADAS DE VACUNA ANTIRRÁBICA CANINA EN MÉXICO, 1990 - 2016



*Fuente: sistema de Información en Salud (SIS) DGIS México

**Cifras preliminares enero 24 de 2017



Reto alcanzado!!!

México rinde buenas cuentas hasta el día de hoy en el contexto internacional ya que cumple:

- Compromiso adquirido con la Organización Panamericana de la Salud y con el Consejo de la Organización Mundial de la Salud, eliminar la rabia humana transmitida por el perro en la región de las Américas en el año 2018.
- **México lo logró desde 2006, En hora buena!!!**

LOGRO SEMANA NACIONAL 2016

ENTIDAD	NÚMERO DE PERROS Y GATOS VACUNADOS						CUMPLIMIENTO
	META DE LA SNVACyF 2016			LOGRO DE LA SNVACyF 2016			
	SESA	IMSS PROSPERA	TOTAL	SESA	IMSS PROSPERA	TOTAL	
AGUASCALIENTES	185,634	NO TIENE	185,634	135,245	NO TIENE	135,245	72.86
BAJA CALIFORNIA	269,631	2,300	271,931	110,332	2,300	112,632	41.42
BAJA CALIFORNIA SUR	96,611	1,332	97,943	88,125	1,066	89,191	91.06
CAMPECHE	131,451	26,549	158,000	58,513	21,000	79,513	50.32
COAHUILA	304,574	23,177	327,751	298,374	27,306	325,680	99.37
COLIMA	70,880	NO TIENE	70,880	67,461	NO TIENE	67,461	95.18
CHIAPAS	615,900	142,959	758,859	277,943	90,272	368,215	48.52
CHIHUAHUA	307,900	34,582	342,482	274,494	33,733	308,227	90.00
CIUDAD DE MÉXICO	1,038,000	4,150	1,042,150	1,048,819	0	1,048,819	100.64
DURANGO	227,571	41,285	268,856	195,443	41,401	236,844	88.09
GUANAJUATO	756,209	1,855	758,064	921,813	1,919	923,732	121.85
GUERRERO	484,417	26,573	510,990	468,571	26,573	495,144	96.90
HIDALGO	502,437	131,580	634,017	481,631	117,509	599,140	94.50
JALISCO	768,933	900	769,833	403,437	0	403,437	52.41
MEXICO	2,603,849	21,878	2,625,727	2,494,662	20,606	2,515,268	95.79
MICHOACAN	539,321	214,305	753,626	394,038	104,183	498,221	66.11
MORELOS	364,400	1,145	365,545	86,747	0	86,747	23.73

LOGRO SEMANA NACIONAL 2016

ENTIDAD	NÚMERO DE PERROS Y GATOS VACUNADOS						CUMPLIMIENTO
	META DE LA SNVACyF 2016			LOGRO DE LA SNVACyF 2016			
	SESA	IMSS PROSPERA	TOTAL	SESA	IMSS PROSPERA	TOTAL	
NAYARIT	99,059	36,367	135,426	51,235	36,367	87,602	64.69
NUEVO LEON	467,208	742	467,950	451,278	606	451,884	96.57
OAXACA	318,125	288,115	606,240	291,338	59,068	350,406	57.80
PUEBLA	1,013,159	229,954	1,243,113	661,666	98,082	759,748	61.12
QUERETARO	248,159	2,491	250,650	209,646	0	209,646	83.64
QUINTANA ROO	143,300	NO TIENE	143,300	120,208	NO TIENE	120,208	83.89
SAN LUIS POTOSI	317,984	147,811	465,795	357,112	166,057	523,169	112.32
SINALOA	240,000	2,216	242,216	240,000	11,600	251,600	103.87
SONORA	332,891	1,381	334,272	268,538	1,381	269,919	80.75
TABASCO	243,441	NO TIENE	243,441	236,291	NO TIENE	236,291	97.06
TAMAULIPAS	221,899	38,852	260,751	221,899	38,852	260,751	100.00
TLAXCALA	267,616	1,327	268,943	260,610	715	261,325	97.17
VERACRUZ	947,950	391,025	1,338,975	938,303	118,731	1,057,034	78.94
YUCATAN	253,410	76,700	330,110	163,801	71,566	235,367	71.30
ZACATECAS	193,886	72,474	266,360	191,804	73,391	265,195	99.56
TOTAL	14,575,805	1,964,025	16,539,830	12,469,377	1,164,284	13,633,661	82.43

LOGRO SEMANA REFORZAMIENTO 2016

ENTIDAD	NÚMERO DE PERROS Y GATOS VACUNADOS						CUMPLIMIENTO
	META DE LA SNRVACyF 2016			LOGRO DE LA SNRVACyF 2016			
	SESA	IMSS PROSPERA	TOTAL	SESA	IMSS PROSPERA	TOTAL	
AGUASCALIENTES	55,344	0	55,344	43,295	0	43,295	78.23
BAJA CALIFORNIA	93,959	2,560	96,519	63,510	0	63,510	65.80
COAHUILA	7,518	0	7,518	7,694	0	7,694	102.34
COLIMA	17,959	0	17,959	16,705	0	16,705	93.02
CHIAPAS	130,194	83,046	213,240	0	0	0	0.00
CHIHUAHUA	80,600	19,171	99,771	75,503	0	75,503	75.68
CIUDAD DE MEXICO	128,423	0	128,423	245,905	0	245,905	191.48
GUERRERO	77,190	16,897	94,087	68,013	0	68,013	72.29
HIDALGO	119,266	10,955	130,221	121,462	0	121,462	93.27
JALISCO	259,877	900	260,777	107,258	249	107,507	41.23
MEXICO	478,491	2,780	481,271	202,747	0	202,747	42.13
MICHOACAN	275,398	0	275,398	227,046	0	227,046	82.44
NAYARIT	1,950	10,000	11,950	8,327	0	8,327	69.68
NUEVO LEON	31,461	288	31,749	33,865	0	33,865	106.66
PUEBLA	268,062	57,487	325,549	289,345	0	289,345	88.88
QUERETARO	67,449	0	67,449	49,262	0	49,262	73.04
QUINTANA ROO	44,100	0	44,100	0	0	0	0.00
SINALOA	0	10,577	10,577	16,500	4,425	20,925	197.83
SONORA	40,900	118	41,018	41,825	0	41,825	101.97
TABASCO	55,498	0	55,498	54,551	0	54,551	98.29
TAMAULIPAS	33,769	8,295	42,064	33,050	0	33,050	78.57
TLAXCALA	32,809	1,192	34,001	42,472	0	42,472	124.91
YUCATAN	135,857	11,123	146,980	38,774	0	38,774	26.38
TOTAL	2,436,074	235,389	2,671,463	1,787,109	4,674	1,791,783	67.07

LOGRO ANUAL 2016

ESTADO	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD			IMSS PROSPERA			META 2016			META 2016			%		
	PERROS	GATOS	TOTAL	PERROS	GATOS	TOTAL	PERROS	GATOS	TOTAL	PERROS	GATOS	TOTAL	PERROS	GATOS	TOTAL
AGUASCALIENTES	211,158	20,883	232,041	NO CUENTA CON AREA			211,158	20,883	232,041	196,203	21,634	217,837	93	104	94
BAJA CALIFORNIA	332,674	4,384	337,058	8,804	1,457	10,261	341,478	5,841	347,319	322,385	5,959	328,344	94	102	95
BAJA CALIFORNIA SUR	100,440	13,160	113,600	1,035	297	1,332	101,475	13,457	114,932	100,112	13,827	113,939	99	103	99
CAMPECHE	155,890	15,061	170,951	18,152	8,397	26,549	174,042	23,458	197,500	76,180	9,814	85,994	44	42	44
CHIAPAS	693,000	77,000	770,000	112,200	30,759	142,959	805,200	107,759	912,959	457,760	39,668	497,428	57	37	54
CHIHUAHUA	351,231	39,769	391,000	31,917	17,485	49,402	383,148	57,254	440,402	388,900	24,593	413,493	102	43	94
CIUDAD DE MÉXICO	1,105,000	195,000	1,300,000	4,500	180	4,680	1,109,500	195,180	1,304,680	1,091,952	216,559	1,308,511	98	111	100
COAHUILA	328,661	27,896	356,557	23,975	4,997	28,972	352,636	32,893	385,529	351,012	13,501	364,513	100	41	95
COLIMA	79,740	8,860	88,600	NO CUENTA CON AREA			79,740	8,860	88,600	79,185	9,037	88,222	99	102	100
DURANGO	264,841	5,356	270,197	30,960	10,325	41,285	295,801	15,681	311,482	260,620	15,194	275,814	88	97	89
GUANAJUATO	878,217	67,035	945,252	1,219	636	1,855	879,436	67,671	947,107	888,518	66,195	954,713	101	98	101
GUERRERO	484,862	110,638	595,500	19,552	7,021	26,573	504,414	117,659	622,073	478,924	79,470	558,394	95	68	90
HIDALGO	576,133	53,348	629,481	105,264	26,316	131,580	681,397	79,664	761,061	689,890	95,316	785,206	101	120	103
JALISCO	856,625	104,541	961,166	450	450	900	857,075	104,991	962,066	652,498	82,191	734,689	76	78	76
MÉXICO	2,948,421	329,272	3,277,693	27,734	5,862	33,596	2,976,155	335,134	3,311,289	2,542,267	362,530	2,904,797	85	108	88
MICHOACÁN	593,747	80,334	674,081	192,917	79,844	272,761	786,664	160,178	946,842	706,585	150,708	857,293	90	94	91

LOGRO ANUAL 2016

ESTADO	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD			IMSS PROSPERA			META 2016			META 2016			%		
	PERROS	GATOS	TOTAL	PERROS	GATOS	TOTAL	PERROS	GATOS	TOTAL	PERROS	GATOS	TOTAL	PERROS	GATOS	TOTAL
MORELOS	327,951	36,449	364,400	856	289	1,145	328,807	36,738	365,545	123,176	22,486	365,545	37	61	100
NAYARIT	102,588	18,582	121,170	25,715	10,652	36,367	128,303	29,234	157,537	76,650	11,666	157,537	60	40	100
NUEVO LEÓN	530,251	53,949	584,200	592	150	742	530,843	54,099	584,942	509,266	75,764	584,942	96	140	100
OAXACA	380,000	20,000	400,000	234,051	54,064	288,115	614,051	74,064	688,115	358,418	28,627	688,115	58	39	100
PUEBLA	1,010,022	213,119	1,223,141	170,909	59,045	229,954	1,180,931	272,164	1,453,095	1,218,518	260,096	1,453,095	103	96	100
QUERÉTARO	260,581	20,419	281,000	1,995	496	2,491	262,576	20,915	283,491	252,233	20,308	283,491	96	97	100
QUINTANA ROO	156,300	13,700	170,000	NO CUENTA CON AREA			156,300	13,700	170,000	134,360	10,568	170,000	86	77	100
SAN LUIS POTOSÍ	346,080	49,097	395,177	135,503	31,773	167,276	481,583	80,870	562,453	488,182	81,061	562,453	101	100	100
SINALOA	255,000	45,000	300,000	1,686	530	2,216	256,686	45,530	302,216	244,383	56,390	302,216	95	124	100
SONORA	382,823	33,290	416,113	970	411	1,381	383,793	33,701	417,494	362,255	47,497	417,494	94	141	100
TABASCO	258,739	45,560	304,299	NO CUENTA CON AREA			258,739	45,560	304,299	255,141	44,057	304,299	99	97	100
TAMAULIPAS	291,159	51,382	342,541	37,850	10,717	48,567	329,009	62,099	391,108	325,704	22,795	391,108	99	37	100
TLAXCALA	280,998	53,522	334,520	993	334	1,327	281,991	53,856	335,847	301,670	51,819	335,847	107	96	100
VERACRUZ	1,322,495	99,568	1,422,063	290,465	100,560	391,025	1,612,960	200,128	1,813,088	1,198,456	139,414	1,813,088	74	70	100
YUCATÁN	373,316	41,478	414,794	60,594	16,106	76,700	433,910	57,584	491,494	300,891	51,994	491,494	69	90	100
ZACATECAS	205,296	22,806	228,102	62,580	9,894	72,474	267,876	32,700	300,576	245,699	30,929	300,576	92	95	100
TOTAL	16,444,239	1,970,458	18,414,697	1,603,438	489,047	2,092,485	18,047,677	2,459,505	20,507,182	15,677,993	2,161,667	17,839,660	87	88	87

Lineamientos

Semanas Nacionales de Vacunación Antirrábica Canina y Felina en México, 2017



**del 26 de marzo
al 1 de abril de 2017**

Lineamientos

CONTENIDO

	Página
I. Antecedentes	1
II. Marco Contextual	2
III. Propósitos	3
III.1 De los lineamientos	3
III.2 De la Semana Nacional	4
General	
Específicos	
IV. Estrategias	5
V. Planeación	7
VI. Organización y funciones	28
VII. Logística	36
VIII. Ejecución	37
IX. Sistema de información	39
X. Supervisión y evaluación	42

Lineamientos

ANEXOS

Anexo técnico

- Anexo 1 Modelo de comprobante
- Anexo 2 Informe diario de la brigada o puesto
- Anexo 3 Informe diario del supervisor
- Anexo 4 Cédula de evaluación de conocimientos para el vacunador
- Anexo 5 Encuesta para la evaluación de condiciones de operación del puesto o brigada
- Anexo 6 Encuesta para evaluación de cobertura de vacunación
- Anexo 7 Encuesta sobre la calidad de la instrumentación de las Semanas Nacionales
- Anexo 8 Resumen de la programación para la Semana Nacional
- Anexo 9 Jurisdicciones Sanitarias que comparten áreas con IMSS-Prospera
- Anexo 10 Personal participante de diversas instituciones en las Semanas Nacionales
- Anexo 11 Insumos críticos disponibles para la ejecución de la Semana Nacional
- Anexo 12 Apoyos locales de la promoción de la salud
- Anexo 13 Implementación de la difusión local en medios masivos e impresos
- Anexo 14 Logros de las Semanas Nacionales
- Anexo 15 Logros en Jurisdicciones Sanitarias que compartes con IMSS-Prospera
- Anexo 16 Cumplimiento de apoyos en la promoción
- Anexo 17 Cronograma de actividades

Sistema de Información

RCC

Seguimiento a la Actividad - Google Chrome

www.plataformarcc.net/cenaprece/Operacion/Seguimiento/frmSeguimiento_Actividad_B.aspx

ANEXO 8
RESUMEN DE LA PROGRAMACIÓN
UNIVERSO DE PERROS Y GATOS
Estimados o censados

Perros:

Gatos:

Total:

A vacunar en el año

Perros:

Gatos:

Total:

A vacunar en la Semana Nacional de Vacunación

Perros:

Gatos:

Total:

EQUIPOS DE CAMPO

Brigadas por día:

Puestos fijos por día:

Número de días a trabajar:

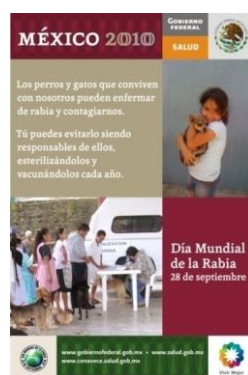
***Opcional**

Perros (*Opcional)							Gatos (*Opcional)							
Hembras			Machos				Hembras			Machos				
> 1 mes v	>3 meses	>6 meses	> 1 mes v	>3 meses	>6 meses	> 1 mes v	>3 meses	>6 meses	> 1 mes v	>3 meses	>6 meses	> 1 mes v	>3 meses	>6 meses
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nuevas prioridades

Oportunidad para mantener el interés, Celebración Día Mundial contra la Rabia

- Recordar que la rabia canina debe mantenerse en control y es necesario revisar diversos temas



DÍA MUNDIAL CONTRA LA RABIA

CERO 0 CERO 0 CERO 0 CERO 0 CERO 0 **0 SERIE**

Martes 29 de septiembre de 2015

SORTEO MAYOR
No. 3559
18 MILLONES PREMIO MAYOR
de pesos en 3*series

VIGÉSIMO 18

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Lotería Nacional
para la Adrencia Pública

Día Mundial contra la Rabia
Recuerda vacunar y esterilizar a tu perro y gato.

12799 999999119

Valor \$25.00

VIGÉSIMO 18

DR. LUIS VIDEGARAY CASO
POTE. DE LA JUNTA DIRECTIVA

La 3ra. serie
se comercializará en medios electrónicos.

Lea aviso importante al reverso



México, D.F. 29 de septiembre de 2015

Día Mundial contra la Rabia 28 de septiembre de 2016

La rabia es mortal, la mordedura de cualquier animal silvestre te puede contagiar.



Si te ataca alguno de estos animales, sin importar el tamaño de la herida, acude de inmediato a la Unidad Médica más cercana, te brindarán la atención médica adecuada y te aplicarán la vacunación antirrábica.



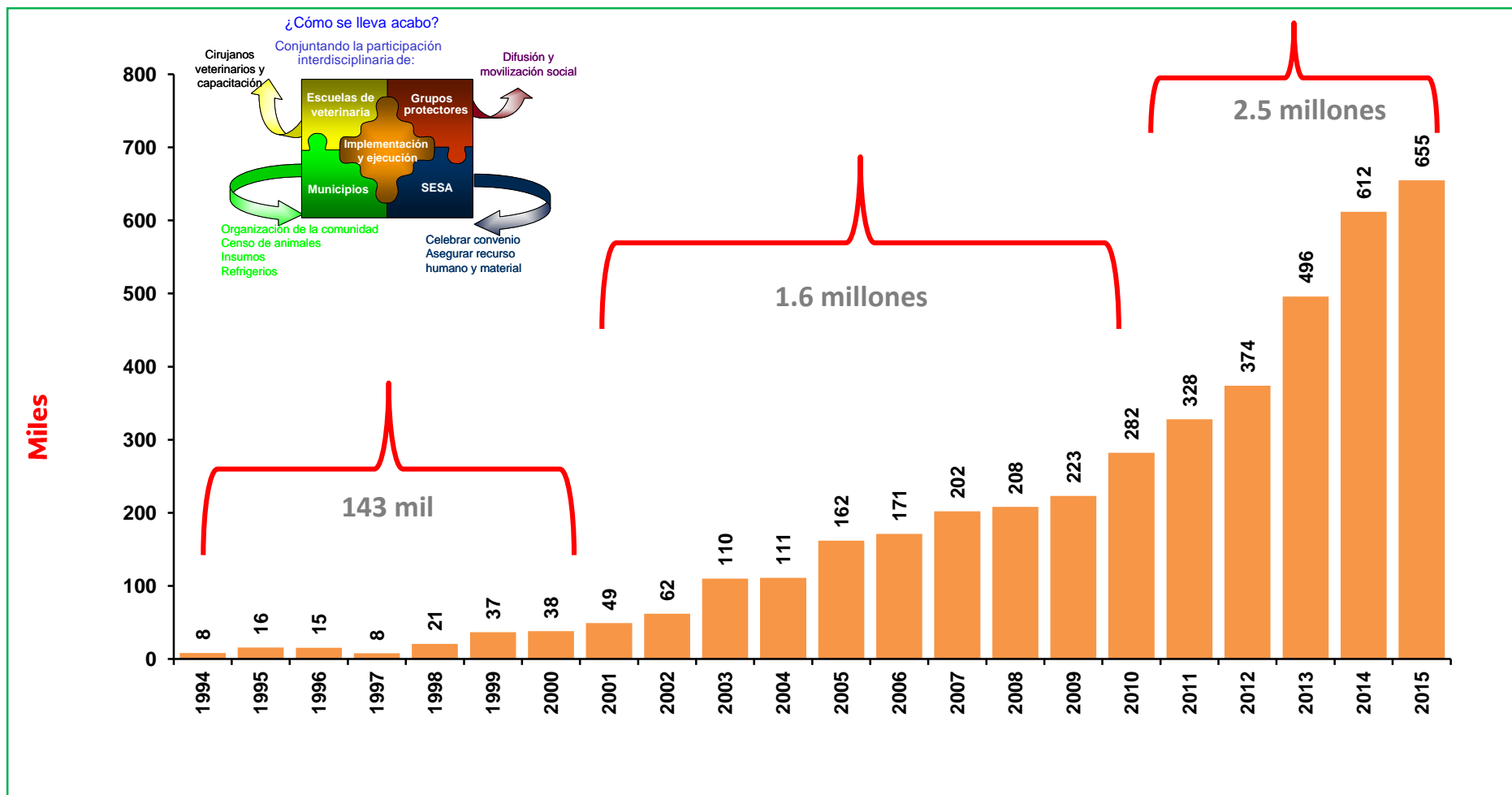
La vacuna es gratuita

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa.



Nuevas prioridades

Esterilización de perros y gatos en México*, 1994-2015



*En pro del control de la rabia



Conclusiones

- Realizar y mantener jornadas intensivas nacionales de vacunación antirrábica canina.
- Exigir control de calidad externo de los biológicos antirrábicos humanos y caninos
- Utiliza biológicos antirrábicos humanos en cultivo celular (desde 1996)
- Aplica tecnología de caracterización antigénica y biología molecular en muestras de animales y humanos.
- A la vanguardia en reconocimiento de áreas libres de rabia (OMS)

GRACIAS

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



CENAPRECE
CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS
Y CONTROL DE ENFERMEDADES

