

**LINEAMIENTOS GENERALES PARA LA PREVENCIÓN  
Y CONTROL DE LOS RIESGOS DE TRANSMISIÓN DE  
RICKETTSIOSIS EN IMSS-PROSPERA**

**Dra. Esperanza Guadalupe Gallardo Díaz**

**5 de julio de 2016**

## ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ZONOSIS Son un problema de salud pública en México



### TRANSMISIÓN ACTIVA:

Dengue\*, Virus Chikungunya  
Paludismo, Enfermedad de Chagas\*, ~~Onco~~Oncoercosis\*, Leishmaniasis\*, y Rickettsiosis  
Rabia\* Virus Zika

### EN VIGILANCIA:

Virus del Oeste del Nilo y otras encefalitis virales



### RIESGO DE ENFERMEDADES REEMERGENTES:

Fiebre Amarilla

EN ALERTA INTERNACIONAL, EN VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, EN  
ACCIONES DE PREVENCIÓN Y CONTROL:  
Ébola



\*Enfermedades desatendidas (OMS)

- Las condiciones de marginación y pobreza de la población bajo responsabilidad de IMSS-PROSPERA elevan el riesgo de transmisión de rickettsiosis; la ocupación de su población principalmente en el sector primario agravada por insuficiencia de servicios de salud, educativos, públicos propician enfermedad o daño a la salud.
- Sus características rurales y de dispersión geográfica dificultan el acceso a los servicios de salud.

- Su complejo patrón social se ve enriquecido por las 68 agrupaciones lingüísticas del país y su variabilidad cultural.



- Como una de sus mayores fortalezas, el modelo de atención tiene como uno de sus ejes a la **Acción Comunitaria** que fortalece la participación de las familias y los individuos en el autocuidado de la salud



## ANTECEDENTE

El día 5 de abril de 2016, la Unidad del Programa IMSS-PROSPERA, recibió la notificación de un caso probable de fiebre manchada en una niña de 7 años de edad, originaria de la localidad Noria de la Sabina, Municipio General Cepeda, Coahuila.

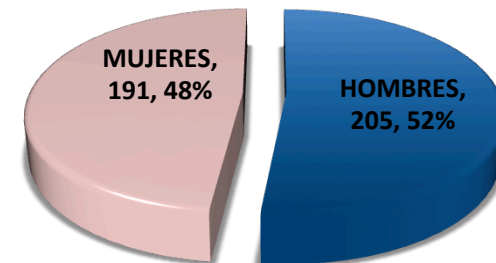
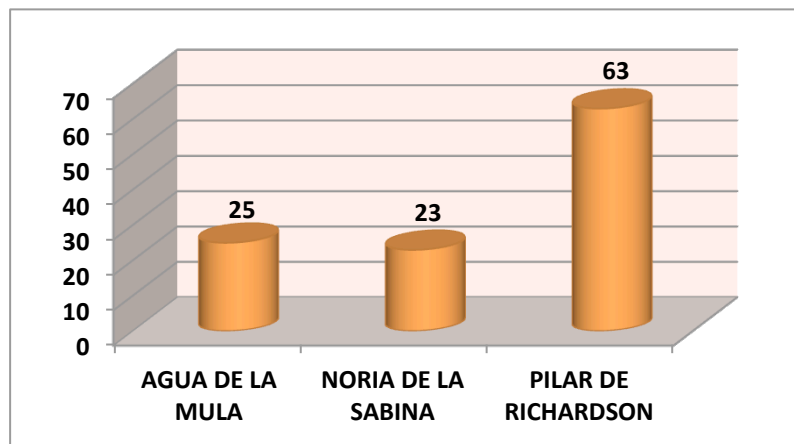


Los días 6 y 7 de abril de 2016, se desarrolló una estrategia emergente dirigida a la determinación de riesgos de transmisión de fiebre manchada en tres localidades de la Delegación Coahuila, Región 1, Zona Sur.



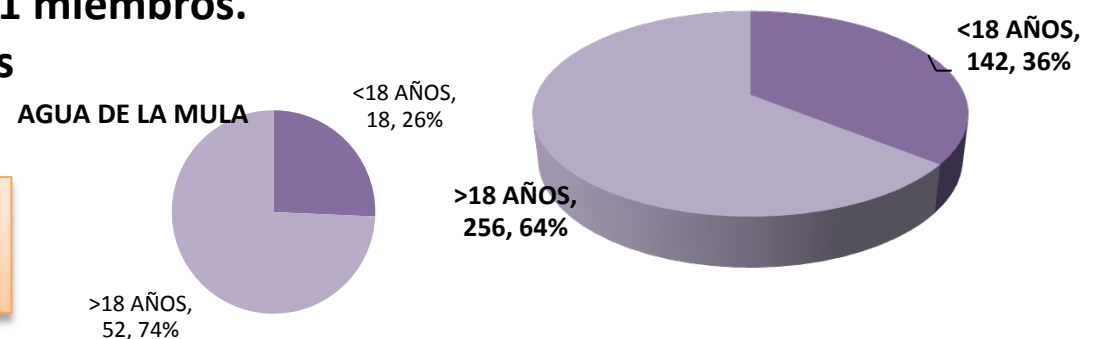
**RESULTADOS**  
Preliminares

Se encuestaron 111 familias de tres localidades:



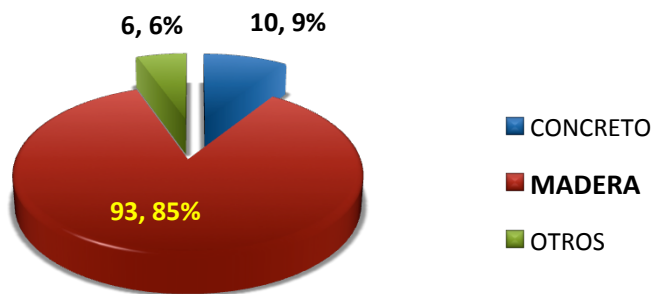
**El total de integrantes de las familias es de 401**  
**Las familias se integran por 1 a 11 miembros.**  
**Moda= 4 personas**

70% de los jefes de familia son campesinos, la mayoría ixtleros

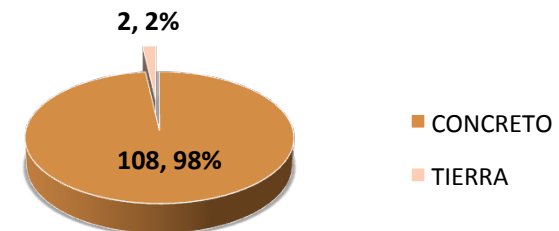


## CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

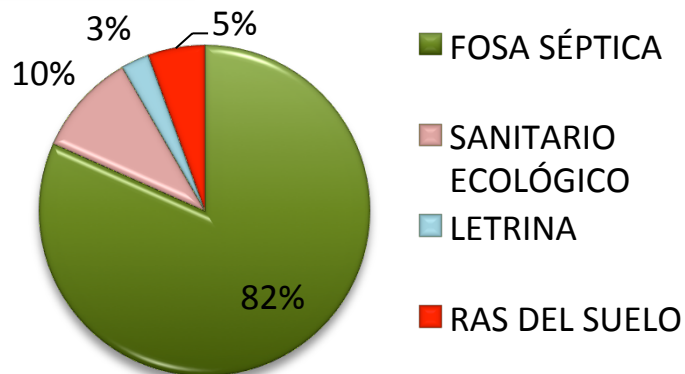
Material predominante en techos



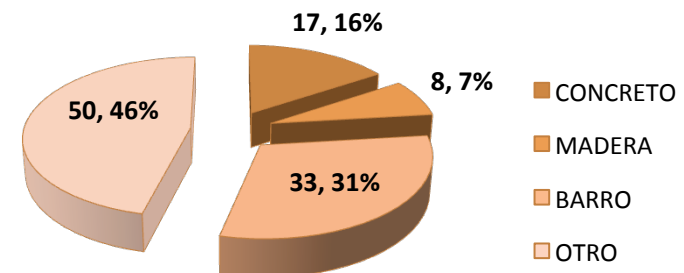
Material predominante en pisos



El baño es:



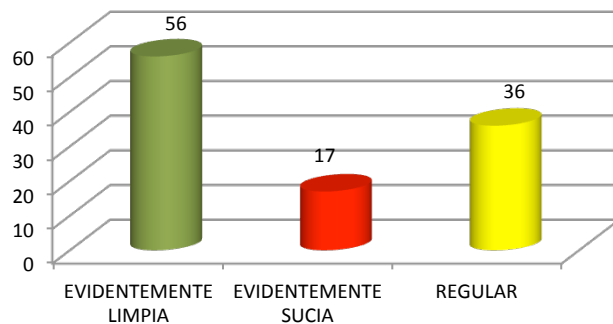
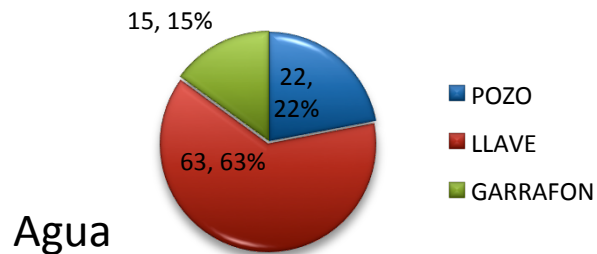
Material predominante en paredes





## SERVICIOS Y CONDICIONES DE LA VIVIENDA

La distancia de la casa a La UMR varía de 20 m a 20 km  
La Moda es de 500 m.



**En 22 (20%) casas las camas no estaban tendidas**  
**En 19 (17%) los trastes estaban sucios**  
**49% de las casas estaban limpias por fuera**  
**14% presentaban materia fecal humana o animal en el exterior**

**65% de las familias tienen animales domésticos**  
**61% son perros y 39% gatos**

5% reconoció haber registrado la presencia de garrapatas en algún miembro de la familia

60% de las familias reportaron fauna nociva, la mayoría representada por insectos y roedores

32% en sus animales domésticos.  
7% en el ganado

30% de los encuestados conoce la fiebre manchada:  
13% en Noria de la Sabina  
45% en Agua de la Mula  
32% en Pilar de Richardson

Se refirió la enfermedad en 5 personas, 4 (80%) de ellos fallecieron

## ENCUESTA ENTOMOLÓGICA



Las tres localidades encuestadas resultaron positivas a la infestación por garrapatas. La Universidad Antonio Narro, realizó determinación taxonómica (*Rhipicephalus sanguineus*)

La OMS/OPS recomienda el desarrollo de estrategias integrales de control en las que la combinación de acciones dirigidas a cortar en sus puntos más lábiles, la cadena epidemiológica de transmisión

De este modo, el enfoque del control de las ETV y Zoonosis en IMSS-PROSPERA se orienta justamente hacia la eliminación o disminución de las poblaciones de vectores: pulgas, piojos, garrapatas, y otros...



El control integral de vectores considera su eliminación en las diferentes fases de su ciclo de vida, en su condición de parásito de mamíferos, entre ellos el hombre

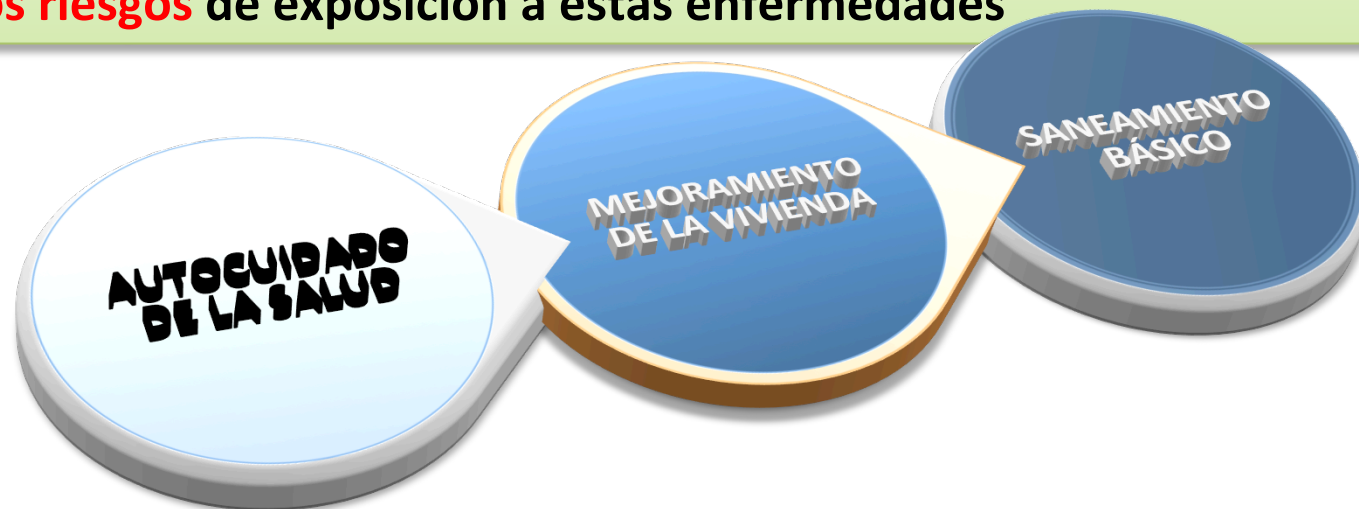
**La medida más altamente costo eficiente es el control físico de los vectores que consiste en generar los mecanismos que reduzcan las posibilidades del contacto vector-humano vector.**

**IMSS-PROSPERA agrega a este concepto, la Acción Comunitaria a través de la cual se hace copartícipe al individuo, la familia y la comunidad en las acciones de control de ETV y Zoonosis**



## PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR PROMOCIÓN DE LA SALUD

Estrategia continua y permanente orientada al fomento del **autocuidado** individual, familiar y comunitario, con atención especial en la percepción del riesgo de infectarse, enfermarse o morir de estas enfermedades y, más enfáticamente en la **promoción de comportamientos saludables** para **reducir los riesgos** de exposición a estas enfermedades



## LA ESTRATEGIA IMSS PROSPERA. COMPONENTES



### VIGILANCIA

#### EPIDEMIOLÓGICA

■ Simplificada (fiebre intensa):

Minis  
inmediata de VSO

Derivación  
a la Unidad Médica

#### ENTOMOLÓGICA

■ Índice de infestación

En caso de brote, evidente riesgo o emergencia epidemiológica:  
Todo lo anterior más la aplicación emergente de insecticidas  
COORDINACIÓN IMSS-PROSPERA-SSA

gubernamentales

### SANEAMIENTO AMBIENTAL

iene personal y  
tanto ambiental

ente con cambio de  
planchada???

aria de superficies  
s en niños

co diario de la vivienda

- Estrategia de patio limpio
- Pisos firmes en casa y peridomicilio

CAPACITACIÓN: Personal institucional y Red Comunitaria



236

GACETA MÉDICA DE MÉXICO

Nunca pudo imaginar el sabio que esos gérmenes llevarían más tarde su nombre y que la aportación que hacía a la medicina universal tenía sólo parangón con los descubrimientos más nobles de los últimos tiempos, que sentarían las bases para el avance extraordinario que nuestra ciencia ha hecho en el curso de este siglo, que ha dado ya en llamarse "La Era Dorada de la Medicina".

No obstante su maravilloso descubrimiento, Ricketts, madera de sabio, cauto y humilde, retrató la publicación de ese hecho memorable, hasta el mes de abril de 1910, cuando apareció en el diario de la Asociación Médica Americana su artículo sobre "Etiología del Tifo en la Ciudad de México".

Además del trabajo anterior, el Dr. Ricketts y Wilder prepararon las monografías siguientes:

- I. La transmisión de la fiebre tífica en México por medio del piojo blanco.
- II. El sabañillo (tifo en México).
- III. Relaciones entre el tifo (sabañillo) y la fiebre manchada de las Montañas Rocalinas.
- IV. Etiología del tifo de la ciudad de México.

En esta forma y con la preparación que había tenido Ricketts en sus investigaciones en los Estados Unidos, encontraba en cuatro meses lo que muchos otros habían buscado por muchos años sin haber logrado. ¡Faltaba sólo una carta a su esposa y la curiosa científica había estado su premio: el microbio productor del tifo estaba descubierto.

IV

El destino de cada individuo parece estar predestinado; por muy poco sentido religioso que una persona tenga, hay cosas vitales que muerden en la rutina diaria del vivir.

Faltaban unos días para que Ricketts abandonara México; nos permitimos reproducir una carta a su esposa que publicó el Dr. Saucedo Fuen-

mi queridísima Myra:  
Salomé es una tarjita hoy. Faltan únicamente seis días más para que salga a Chicago. Yo desearía que pudiera ser antes. Es

"Abril 14 de 1910.

GACETA MEDICA DE MEXICO  
Tomo LXXXVI, N° 3  
Mayo-Junio de 1956

EL TIFO, RICKETTS Y MEXICO

Dr. CARLOS V.  
Académico

EL TIFO, RICKETTS Y MÉXICO

237

toy muy mortificado por ti; temo que estés trabajando demasiado hasta matarte. Tómatelo con calma, no importa que no podamos salir para el 1º de mayo. Todo mi tiempo estará a tu disposición cuando yo esté allá. Mis experimentos marchan muy bien. Aparecerá un artículo en "El Journal" de esta semana y quizá otro la semana próxima.

Amorosamente.

Howard."

Sin duda él pensaba que estaba libre ya de todo peligro y que su cuidado en el manejo del material infectante le permitía considerarse a salvo de la enfermedad. En otra carta dirigida al Dr. Goldberg, convaleciente del tifo adquirido en México, le decía:

Soy un hombre con suerte — somos ambos afortunados, muy afortunados — cuando pienso en la muerte del hombre de Ohio, nosotros dos (Wilder y él) hemos permanecido aquí durante tres o cuatro meses sin haber sido contagiados. No me jacta, refiriéndome a usted, porque aún no estamos fuera de México y no me sentiré seguro hasta que esté en Chicago dentro de una semana o diez días..."

Adviértese, pues, que él no pensaba nunca en su fin cercano. Con objeto de estar más pronto entre los suyos, aceleró su trabajo desvelándose hasta las primeras horas de la madrugada y esforzándose todo el día en sus estudios; eso fue su pérdida. El camión piojoso de un enfermo, manejado por él, infectó su cuerpo a través del pabellón que había descubierto como transmisor de la enfermedad, y unos días después la tragedia empezaba. La fiebre cruel tomó su cuerpo como presa y el delirio atormentó su mente hasta casi no conocer a su esposa que se trasladó violentamente desde Chicago. En una tienda de lona fuera del pabellón de aislamiento del Hospital Americano, que todavía Ricketts eligió para pasar su enfermedad, se encontró poco a poco con la muerte; su cuerpo débil no pudo soportar la sobrecarga que exigiera la lucha contra el germen, y el 3 de mayo de 1910 fallecía en México Howard Taylor Ricketts, arrojando gloriosamente una vida luminosa que se vertiera desinteresadamente en beneficio del mexicano y del hombre universal.





---

# Gracias!!!!!!!

[esperanza.gallardo@imss.gob.mx](mailto:esperanza.gallardo@imss.gob.mx)