

# **ACUERDOS DEL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL PARA LA PREPARACIÓN ANTE UNA PANDEMIA DE INFLUENZA**

**JUNIO 2009**

## ESCENARIO DE PLANEACIÓN EN MÉXICO

- En México se esperan entre 25 y 30 millones de casos de enfermos de suscitarse la pandemia y el 6% podrían ser defunciones (1'800 000)
- Elevado ausentismo laboral, con perdidas económicas y deterioro de servicios públicos, desabasto, etc.
- La actuación de las instancias responsables, deberá comenzar de inmediato dado que **lo más importante en esta situación de alerta son las medidas de prevención y atención médica, difusión de medidas de educación a la población, alertas epidemiológicas internacionales**, abasto de alimento, agua, reserva de medicamentos
- En este tipo de eventos, se requiere la participación de sectores público, social y privado.

# ACUERDO POR EL QUE SE ESTABLECEN LAS ACTIVIDADES DE PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE UNA PANDEMIA DE INFLUENZA

*DOF 19 de julio de 2006*

1. Instrumentación de un Plan Nacional de Preparación y Respuesta ante una Pandemia de Influenza en donde se establezcan actividades necesarias para evitar el riesgo de la enfermedad y diseminación
2. Se debe incluir:

## ***I.-Difusión y movilización social***

- Comunicación de riesgos en las fases
- Campaña de difusión
- Distribución de material de promoción y difusión
- Estrategia de manejo de medios y definición de voceros únicos de acuerdo al ámbito de competencia en la salud humana, salud animal, protección civil y **áreas afines para seguridad en salud**



# ACUERDO POR EL QUE SE ESTABLECEN LAS ACTIVIDADES DE PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE UNA PANDEMIA DE INFLUENZA

*DOF 19 de julio de 2006*

## ***II.-Coordinación***

- Capacitación a grupos estratégicos ( salud, fuerzas armadas y orden público, **aeropuertos**, puertos y fronteras, turismo, etc.)
- Establecer acciones de respuesta rápida con personal capacitado
- Comunicación a todos los niveles



# ACUERDO POR EL QUE SE ESTABLECEN LAS ACTIVIDADES DE PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE UNA PANDEMIA DE INFLUENZA

*DOF 19 de julio de 2006*

## ***II.-Coordinación***

- Coordinar la realización de **ejercicios estratégicos y simulacros**
- Definir políticas y criterios para establecer medidas de cuarentena en la población nacional y **en viajeros en tránsito**
- Actualizar permanentemente el directorio de puntos de contacto
- Activar participación en todos los sectores de conforman el Comité.



# ACUERDO POR EL QUE SE ESTABLECEN LAS ACTIVIDADES DE PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE UNA PANDEMIA DE INFLUENZA

*DOF 19 de julio de 2006*

## ***III.- Vigilancia Epidemiológica***

- Fortalecer los mecanismos de vigilancia de morbilidad y mortalidad en humanos y reforzamiento de la vigilancia animal
- Analizar la información epidemiológica y hacer **seguimiento de la evolución de los eventos de riesgo pandémico para iniciar la instrumentación de acciones**





*DOF 19 de julio de 2006*

#### ***IV.- Atención Médica***

- Establecer estrategia de clasificación de pacientes para favorecer la correcta distribución de recursos existentes
- Asegurar la existencia de insumos para protección del personal de salud
- Asegurar la atención a la comunidad con énfasis a grupos vulnerables y de riesgo incrementado.



# DECRETO POR EL QUE SE ORDENAN DIVERSAS ACCIONES EN MATERIA DE SALUBRIDAD GENERAL, PARA PREVENIR, CONTROLAR Y COMBATIR LA EXISTENCIA Y TRASMISSION DEL VIRUS DE INFLUENZA ESTACIONAL EPIDÉMICA

DOF 25 de abril de 2009

1. El Secretario de Salud implementará, coordinará y evaluará, las acciones para prevenir, controlar y combatir la existencia y transmisión del virus
2. La SS implementará de manera inmediata en las regiones afectadas las siguientes acciones:
  - ✓ Aislamiento de personas, limitación de actividades
  - ✓ Inspección de pasajeros que puedan ser portadores, fuentes o vehículos de agentes patógenos





## DECRETO POR EL QUE SE ORDENAN DIVERSAS ACCIONES EN MATERIA DE SALUBRIDAD GENERAL, PARA PREVENIR, CONTROLAR Y COMBATIR LA EXISTENCIA Y TRASMISSION DEL VIRUS DE INFLUENZA ESTACIONAL EPIDÉMICA

DOF 25 de abril de 2009

- ✓ Utilización de recursos médicos
  - ✓ Adquisición a nivel nacional o internacional de equipo médico, agentes de diagnóstico, etc.
  - ✓ Regulación del Tránsito terrestre, marítimo y aéreo y disponer de los medios de transporte para cualquier régimen legal
  - ✓ Utilización de los medios de comunicación estableciendo directrices para informar medidas durante la contingencia
3. La SS a través de su titular realizará acciones necesarias para seguimiento de medidas previstas en el Decreto e informará al presidente



**DECRETO POR EL QUE SE ORDENAN DIVERSAS ACCIONES EN MATERIA DE  
SALUBRIDAD GENERAL, PARA PREVENIR, CONTROLAR Y COMBATIR LA  
EXISTENCIA Y TRASMISIÓN DEL VIRUS DE INFLUENZA ESTACIONAL EPIDÉMICA****DOF 25 de abril de 2009**

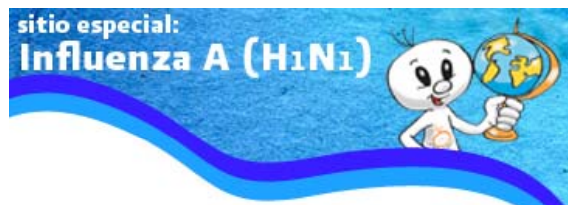
4. La SS establecerá **números telefónicos de urgencia** para atender u orientar a la población o **para reportar casos de influenza**
5. Se instruye a dependencias y entidades de Administración Pública Federal a coordinarse y brindar los apoyos para la instrumentación de las medidas de prevención y control
6. Se conmina a los particulares a brindar los apoyos y facilidades que establecen las disposiciones jurídicas en materia de salubridad general.

**DONDE ENCONTRAR INFORMACIÓN**<http://dgps.salud.gob.mx><http://promocion.salud.gob.mx>[www.presidencia.gob.mx](http://www.presidencia.gob.mx)[www.salud.gob.mx](http://www.salud.gob.mx)**DONDE SOLICITAR INFORMACIÓN VÍA  
TELEFÓNICA****01-800-123-1010****\*1010**

## ACUERDO POR EL QUE RATIFICA EL ACUERDO PÚBLICADO EL 25 DE ABRIL

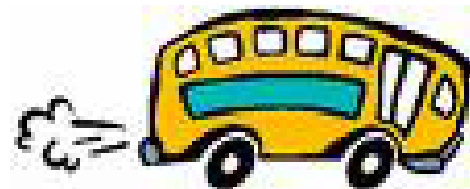
DOF 30 de abril de 2009

1. Ejecución y cumplimiento de acuerdos anteriores acuerda que se consideren dentro de las **enfermedades** que generan **gastos catastróficos** a la **influenza epidémica**, cualquiera que sea su origen, en **grado de epidemia** y/o posible **pandemia** y enfermedades derivadas de ello
2. La SS vigilará y evaluará el cumplimiento del presente instrumento en los términos de los acuerdos anteriores.





# **VIGILANCIA SANITARIA IMPLEMENTADAS POR LA SCT EN LOS NODOS DE TRANSPORTE**



**JUNIO 2009**

## ACTIVIDADES DE LA SCT

Por la presentación de casos de Influenza Humana A (H1N1) se implementaron acciones de vigilancia sanitaria en los principales nodos de transporte, a partir del 24 de abril.

Las actividades implementadas, se basaron en el Manual de Procedimientos para Emergencias Sanitarias para Terminales de Transporte

La Definición Operacional de Caso usada para la detección de Casos Sospechosos fue la emitida por la Secretaría de Salud





## OBJETIVOS

- 1. Mantener el funcionamiento de la sociedad y la economía en los aspectos relacionados en el transporte**
2. Coadyuvar en el mantenimiento de la continuidad de operaciones de los principales nodos de transporte
- 3. Minimizar la exportación o importación, y diseminación de una enfermedad transmisible durante una emergencia sanitaria**
4. Detectar casos en la población viajera y referirlos a los centros de atención médica correspondientes
- 5. Establecer un sistema de medición y vigilancia sanitaria permanente**



# ESCALA DE ALERTA POR FASES

## ESCALA DE ALERTA PARA EVENTOS SANITARIOS

NIVEL DE ALERTA			
Fase I	Fase II	Fase III	Fase IV
Sin presencia de eventos sanitarios con impacto a la salud pública	Presencia de eventos sanitarios, localizados en área geográfica diferente de la terminal	Presencia de eventos sanitarios localizados en la región geográfica donde esta la terminal	Presencia de evento sanitario distribuido a nivel mundial y/o sin riesgo para el país o área
CUMPLIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO			
No se aplica procedimiento de servicios sanitarios	Se aplica procedimiento en salas de llegada*	Se aplica procedimiento en salas de salida**	Se aplica procedimiento en salas de llegada o se suspende***
NOTAS			
<p>El cambio de procedimiento según la fase de la alerta deberá ser habilitado en un plazo máximo de 48 horas</p> <p>*Si el evento sanitario se encuentra ubicado fuera del país, el procedimiento deberá ser aplicado en salas de llegada internacional y se deberá realizar verificación de los transportes en los que se reporten pasajeros sintomáticos abordo. Si se encuentra dentro del país pero no en la región (Estado) donde esta la terminal, el procedimiento deberá ser aplicado en salas de llegada nacional e internacional.</p> <p>** Si el evento sanitario esta localizado a una región del país, el procedimiento deberá ser aplicado en salas de salida nacional de las áreas afectadas, si esta extendido a todo el país solo se aplicará en salas de salida internacional.</p> <p>*** Si existe riesgo de que el evento de interés regrese al país o a un zona geográfica específica, el procedimiento deberá aplicarse en salas de llegada internacional, si el riesgo es bajo, el procedimiento se aplica con un nivel mínimo.</p>			

# ESCALA DE ALERTA POR SEVERIDAD

## ESCALA POR CATEGORÍAS DE SEVERIDAD PARA EVENTOS SANITARIOS CON IMPACTO A LA SALUD PÚBLICA

CARACTERÍSTICAS	CATEGORIA I	CATEGORIA II	CATEGORIA III	CATEGORIA IV
<b>Tasa de ataque</b>	Menor a la ocasionada por la enfermedad endémica	Igual a la ocasionada por la enfermedad endémica	Mayor a la ocasionada por la enfermedad endémica	Mayor a la ocasionada por la enfermedad endémica
<b>% casos complicados</b>	<0.1	0.1 - <0.5	0.5 - <1.0	≥1.0
<b>Tasa de mortalidad (100,000 personas)</b>	<30	30 - <150	150 - <300	≥ 300
<b>Enfermedad emergente o reemergente</b>	SI	SI	SI	SI
<b>Evento de Salud Pública de Importancia Internacional</b>	NO	SI	SI	SI
<b>Impacto en el ámbito turístico del país</b>	NO / MÍNIMO	MÍNIMO/ MODERADO	SI	SI
<b>Recomendaciones para viajar</b>	Acudir a los servicios de salud locales del lugar destino	No se recomienda viajar si se esta enfermo	No se deberá permitir el abordaje de pasajeros enfermos	No se deberá permitir el abordaje de pasajeros enfermos
<b>Implementación del procedimiento</b>	Procedimiento en nivel mínimo	Procedimiento en nivel intermedio	Procedimiento en nivel máximo	Procedimiento en nivel máximo

## IMPLEMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Dependiendo de la ubicación geográfica de la terminal con respecto al evento sanitario, la implementación del procedimiento se puede hacer como se indica en la Escala por Fases en:

- Salas de llegada, y/o
- Salas de salida
- Aeronaves o barcos en los cuales se reporten pasajeros sintomáticos a bordo





## IMPLEMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

El nivel de implementación dependerá de la Categoría de la Escala de Severidad, por lo que los niveles de implementación serán:

### •MINIMO

- Cuando el evento sanitario sea Categoría 1
- Actividades de promoción de la salud y cuestionarios
- Disponibilidad de servicio médico



### •INTERMEDIO

- Cuando el evento sanitario sea Categoría 2
- Actividades de promoción de la salud y cuestionarios
- Acceso a servicio médico
- Evaluación de temperatura corporal





## IMPLEMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

- **MAXIMO**

- Cuando el evento sanitario cumpla con las características de la Categoría 3 ó 4

- Actividades de Promoción de la Salud

- Cuestionarios de auto-declaración de signos y/o síntomas

- Evaluación de la temperatura corporal

- Inspección visual de los pasajeros, realizada por personal de la salud

- Acceso a una evaluación clínica inmediata en el lugar (*aplicación de pruebas de diagnóstico rápido, cuando se disponga de ellas*)



## DEFINICIÓN OPERACIONAL

Se refiere a los síntomas y signos, que debe presentar un individuo para clasificarlo como un caso probable del evento de interés

### CASO PROBABLE

Aquel individuo que cumpla con la definición operacional de la enfermedad o evento de interés



## TAMIZAJE

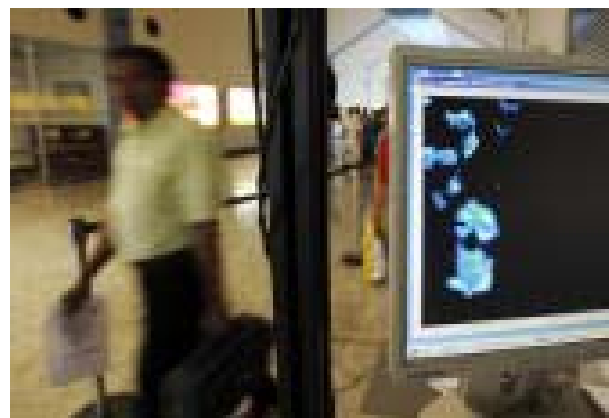
- Se emplean para diferenciar entre una población que padece o presenta un evento de la que no lo presenta en un momento determinado
- Buscar intencionadamente los signos y/o síntomas de acuerdo a la definición operacional de caso previamente proporcionada por la autoridad sanitaria correspondiente.



## PERSONAL NECESARIO

Es obligación de las administraciones de las terminales el proveer el personal y los recursos materiales necesarios.

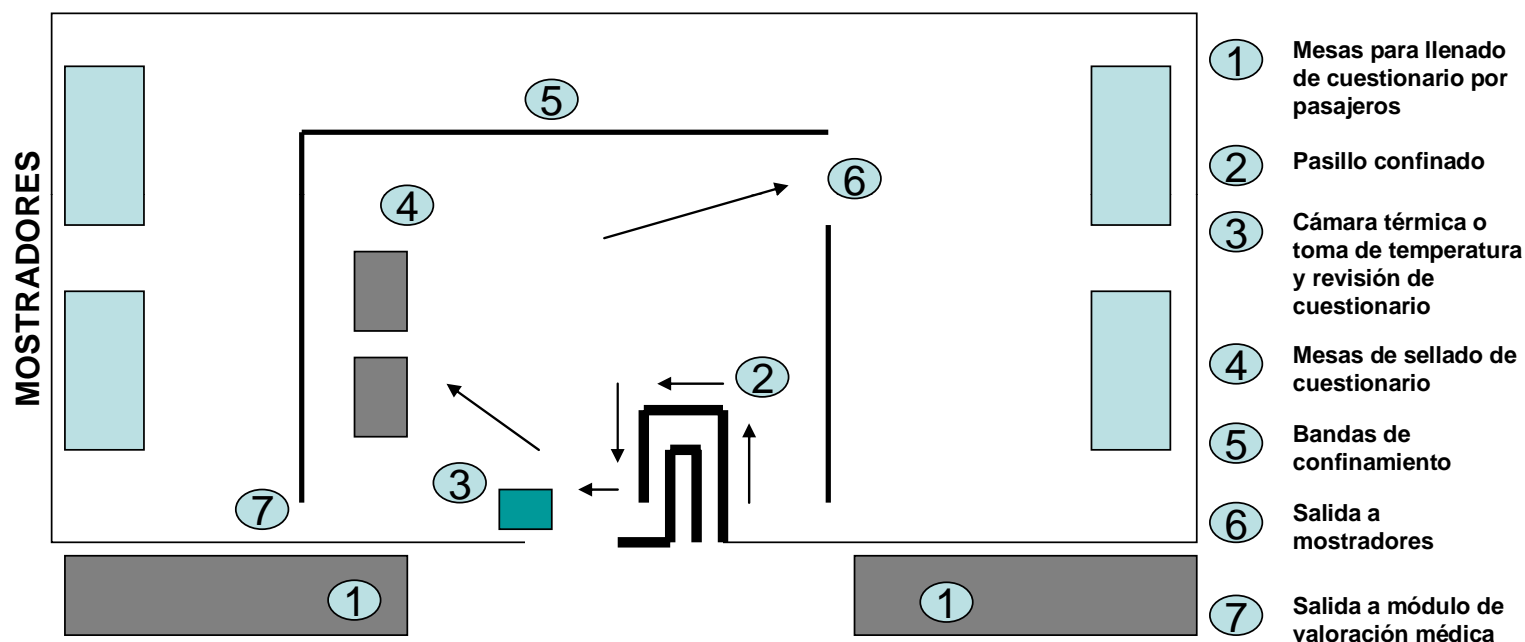
- Personal de apoyo capacitado para la **entrega, recepción y revisión** de los cuestionarios de auto-declaración de signos y/o síntomas
- Personal de apoyo capacitado, paramédicos en urgencias médicas y/o enfermeras para la **evaluación de la temperatura corporal**
- Un médico disponible por terminal por turno, el cual realizará la **revisión clínica**



## ÁREAS FÍSICAS NECESARIAS

Área para llenado y revisión de cuestionarios, evaluación de temperatura corporal e inspección general

### ÁREAS DE DOCUMENTACIÓN



### ÁREA DE TRANSITO



### ENTRADA A TERMINAL

Nota: esta propuesta podrá adecuarse según con la infraestructura de cada terminal



1. Inspección visual
2. Toma de temperatura  
[VIDEO](#)
3. Cuestionario de auto-declaración de signos y síntomas [CUESTIONARIO](#)



## EXAMEN CLÍNICO

- A cargo de un Médico titulado y capacitado para estos efectos, y con el Equipo de Protección Personal adecuado.

## PRUEBA DIAGNÓSTICA

- Prueba de diagnóstico rápido para influenza A o B [video](#)

## PROCEDIMIENTO PARA TERMINALES

**Las administraciones de las terminales (aéreas, marítimas y terrestres), deberán:**

A) Designar un responsable de la organización operacional de los preparativos ante una contingencia sanitaria

B) Designar un responsable de la implementación de un Plan de Preparación ante una contingencia sanitaria



# PROCEDIMIENTO PARA TERMINALES

## C) Enlaces de comunicación con las siguientes entidades:

### INTERNAS

- Autoridad Sanitaria Local
- Proveedores de servicios médicos en los aeropuertos
- Líneas aéreas
- Agentes de servicios de escala
- Gestión del tránsito aéreo
- Hospitales locales
- Servicios médicos de urgencia
- Policía
- Aduanas
- Migración
- Seguridad



# PROCEDIMIENTO PARA TERMINALES

## EXTERNAS

- Viajeros (antes de que lleguen al aeropuerto y en el edificio terminal)
- Agentes de viajes
- Organizaciones Internacionales que intervienen en migraciones
- Otros aeropuertos en el mismo Estado o región
- Medios de difusión





## PROCEDIMIENTO PARA TERMINALES

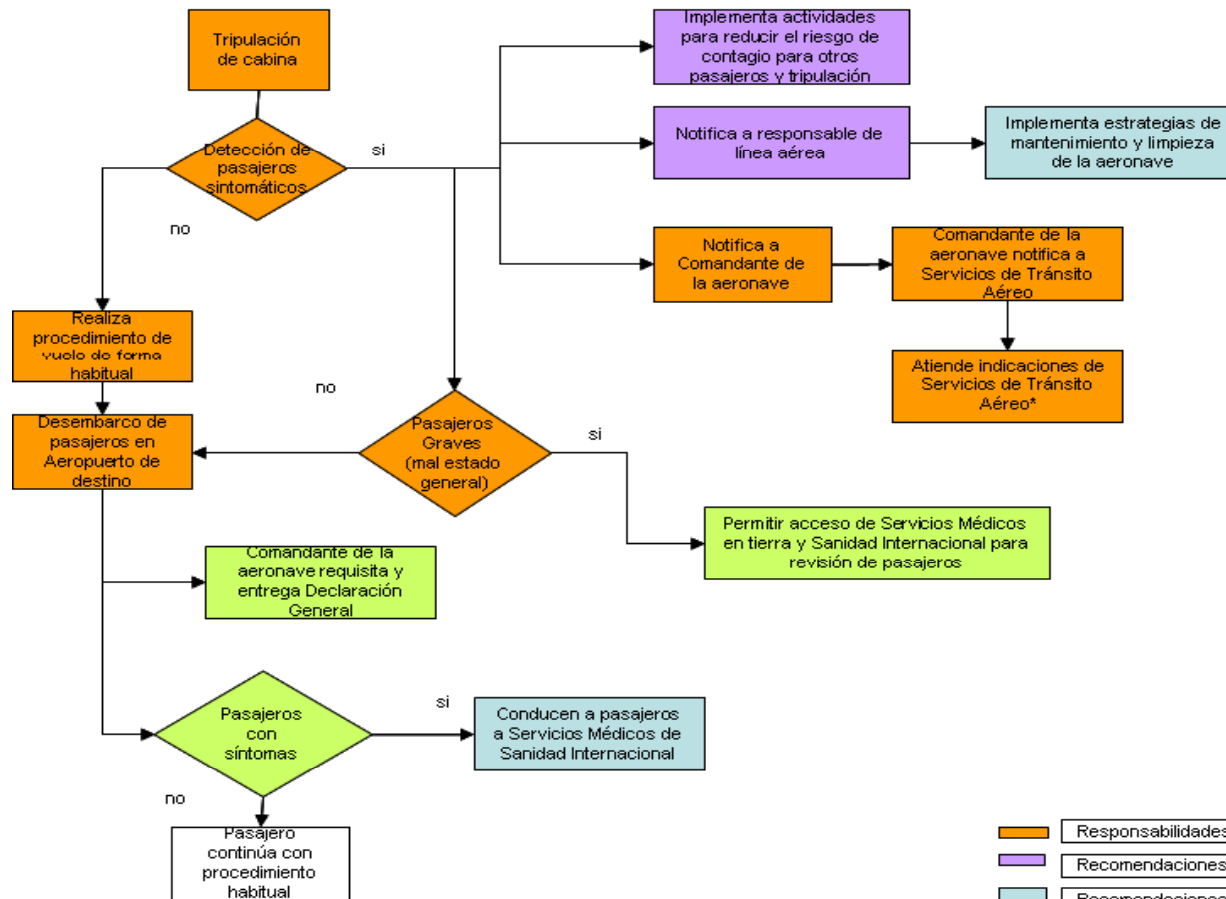
- d) Establecer un sistema de evaluación con capacidad para implementar revisiones a viajeros, el cual deberá poder ser escalado
- d) El sistema de evaluación a viajeros deberá implementarse a través de los siguientes métodos:
- Inspección visual
  - Aplicación de un cuestionario
  - Evaluación de temperatura corporal

***NOTA: Podrá recurrirse a la combinación de diversas medidas, como sería la aplicación de pruebas diagnósticas rápidas, cuando se cuente con ellas.***



# PROCEDIMIENTO DE AEROLÍNEAS

## ALGORITMO DE PROCESO AEROLÍNEAS



\* Servicios de Tránsito Aéreo deberá aplicar procedimiento de emergencia en tierra

- Responsabilidades de la línea aérea en vuelo
- Recomendaciones a realizar por la línea aérea en vuelo
- Recomendaciones a realizar por la línea aérea en tierra
- Responsabilidades de la línea aérea en tierra

## PROCEDIMIENTO DE AEROLÍNEAS

**La tripulación de cabina deberá identificar a los pasajeros que presenten síntomas de Influenza Humana de acuerdo a lo señalado en la Declaración General publicada por la (OACI)**

El Comandante de la aeronave deberá:

- Notificar si abordo hay pasajeros con síntomas de Influenza
- Identificación de la aeronave
- Aeródromo de salida
- Aeródromo de destino
- Hora prevista de llegada
- Número de personas abordo
- Número de casos sospechosos abordo



## PROCEDIMIENTO DE AEROLÍNEAS

Se recomienda realizar las siguientes actividades durante el vuelo, a fin de reducir el riesgo de contagio para otros pasajeros o para la propia tripulación

- Asesoramiento del apoyo médico que los pasajeros recibirán en tierra
- Reubicación del viajero enfermo en la medida de lo posible
- Reasignación de las tareas de la tripulación de la cabina
- Utilización apropiada de Equipo de Protección Personal, por parte del o los pasajeros afectados y de los miembros de la tripulación



# PROCEDIMIENTO DE AEROLÍNEAS

El Comandante de la aeronave deberá requisitar la Declaración General en cada arribo de la aeronave

Independientemente de que traigan a bordo pasajeros sintomáticos

Entregarla al personal que para tal efecto determine la Administración aeroportuaria o al personal de Sanidad Internacional

## PARTE SANITARIA DE LA DECLARACIÓN GENERAL DE AERONAVE<sup>1</sup>

### Declaración sanitaria

Nombre y número de asiento, o función de las personas a bordo, que padecen de una enfermedad distinta del mareo o de los efectos de un accidente, que puedan tener una enfermedad transmisible, así como los casos de esa clase de enfermedad desembarcados durante una escala anterior.

La presencia de fiebre (temperatura de 38 °C/100 °F o superior), acompañada de uno o más de los siguientes signos o síntomas, aumenta la probabilidad de que la persona esté padeciendo una enfermedad transmisible:

- ✓ Indicios evidentes de que no se encuentra bien;
- ✓ Tos persistente;
- ✓ Dificultad para respirar;
- ✓ Diarrea persistente;
- ✓ Vómitos persistentes;
- ✓ Erupciones cutáneas;
- ✓ Hematomas o sangrado sin lesión previa;
- ✓ Confusión de aparición reciente.

.....

.....

.....

.....

.....

Detalles relativos a cada desinsectación o tratamiento sanitario (lugar, fecha, hora y método) durante el vuelo. Si no se ha efectuado la desinsectación durante el vuelo, dar detalles de la última desinsectación

.....

.....

.....

.....

.....

Firma, si se exige, hora y fecha \_\_\_\_\_

Miembro de la tripulación a quien corresponda

<sup>1</sup> Esta versión de la Declaración General de Aeronave entró en vigor en 15 de julio de 2007. El documento completo se puede obtener en el sitio web de la Organización de Aviación Civil Internacional: <http://www.icao.int>.



## PROCEDIMIENTO DE AEROLÍNEAS

**Se recomienda a la aerolínea implementar las estrategias de mantenimiento de las aeronaves, tomando en cuenta las políticas establecidas por la OACI:**

- Eliminación de filtros de aire recirculado
- Limpieza de los tanques cerrados al vacío para desechos
- Limpieza y desinfección del interior de la aeronave



## PROCEDIMIENTO EN SALAS DE SALIDA NACIONAL E INTERNACIONAL

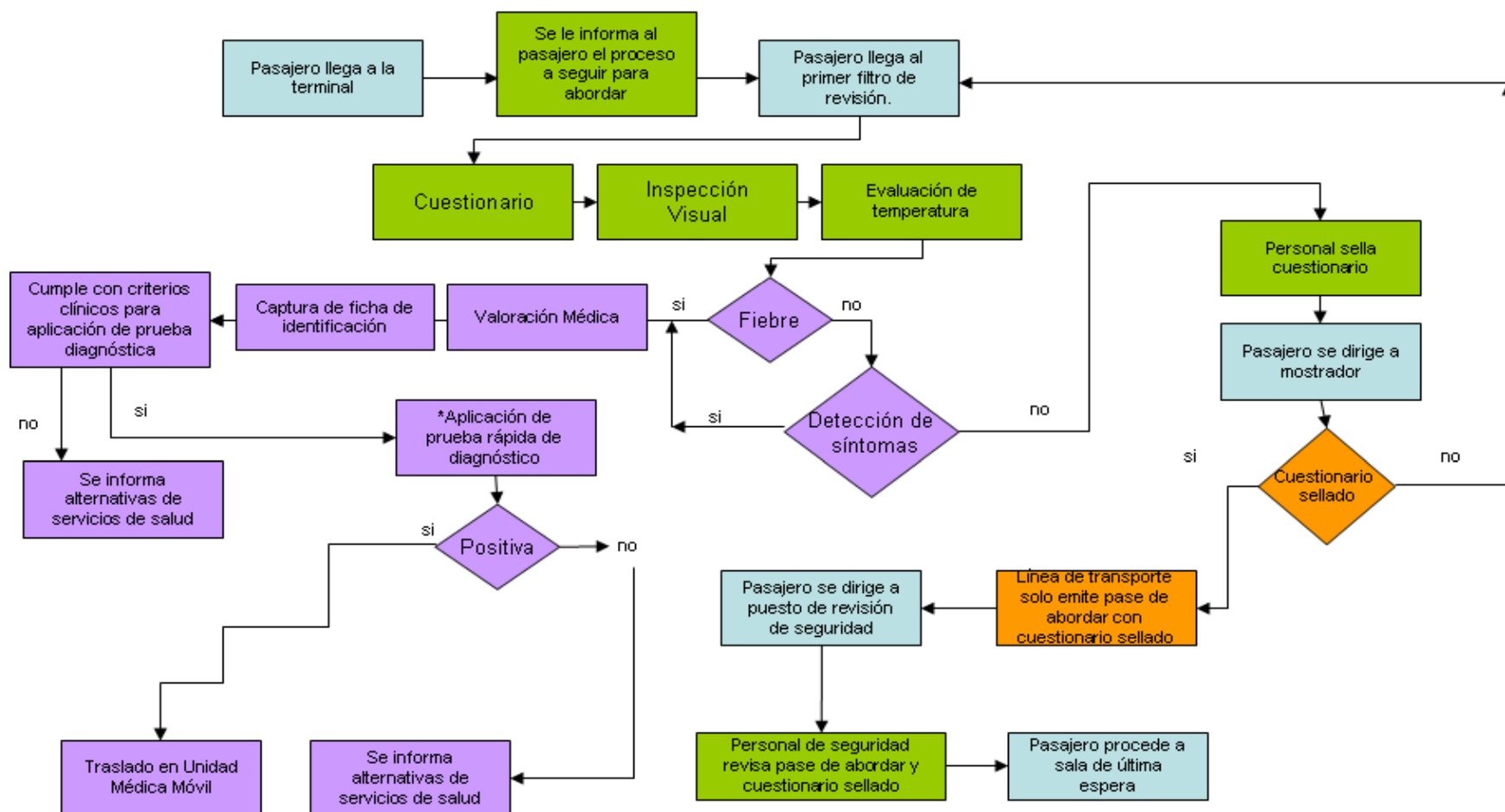
Este procedimiento tendrá prioridad cuando exista una contingencia sanitaria que represente un **riesgo para la exportación** de pasajeros portadores de la enfermedad, a fin de coadyuvar a mitigar la diseminación de la misma a otras regiones.

En este procedimiento se incluye el **nivel de implementación intermedio y máximo.**



# PROCEDIMIENTO SALAS DE SALIDA NACIONAL E INTERNACIONAL

## ALGORITMO DE PROCESO PARA TERMINALES AÉREAS EN SALAS DE SALIDA



\*Cuando se tenga disponible

	Responsabilidad del médico
	Responsabilidad del pasajero
	Responsabilidad de la terminal
	Responsabilidad línea de transporte

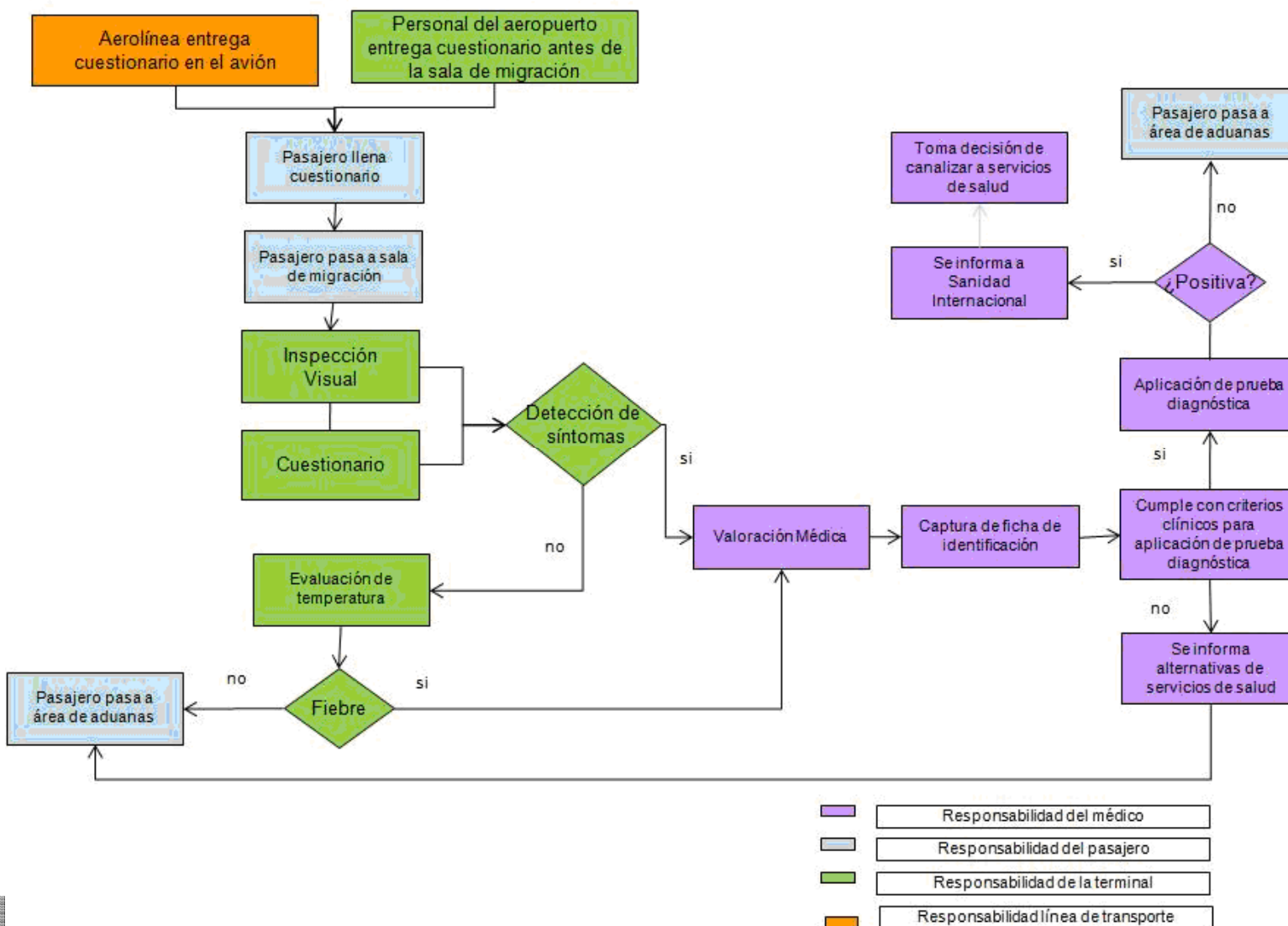
## PROCEDIMIENTO EN SALAS DE LLEGADA INTERNACIONAL

Este procedimiento tendrá prioridad cuando exista una contingencia sanitaria la cual represente un **riesgo para la internación** de pasajeros que provengan de zonas afectadas y puedan ser portadores de la enfermedad, a fin de **retrasar** en la medida de lo posible el **ingreso de la enfermedad** al país, o a la zona geográfica en la cual se ubica el aeropuerto



# PROCEDIMIENTO EN SALAS DE LLEGADA INTERNACIONAL

## ALGORITMO DE PROCESO PARA TERMINALES AÉREAS EN SALAS DE LLEGADA INTERNACIONAL





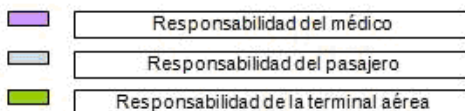
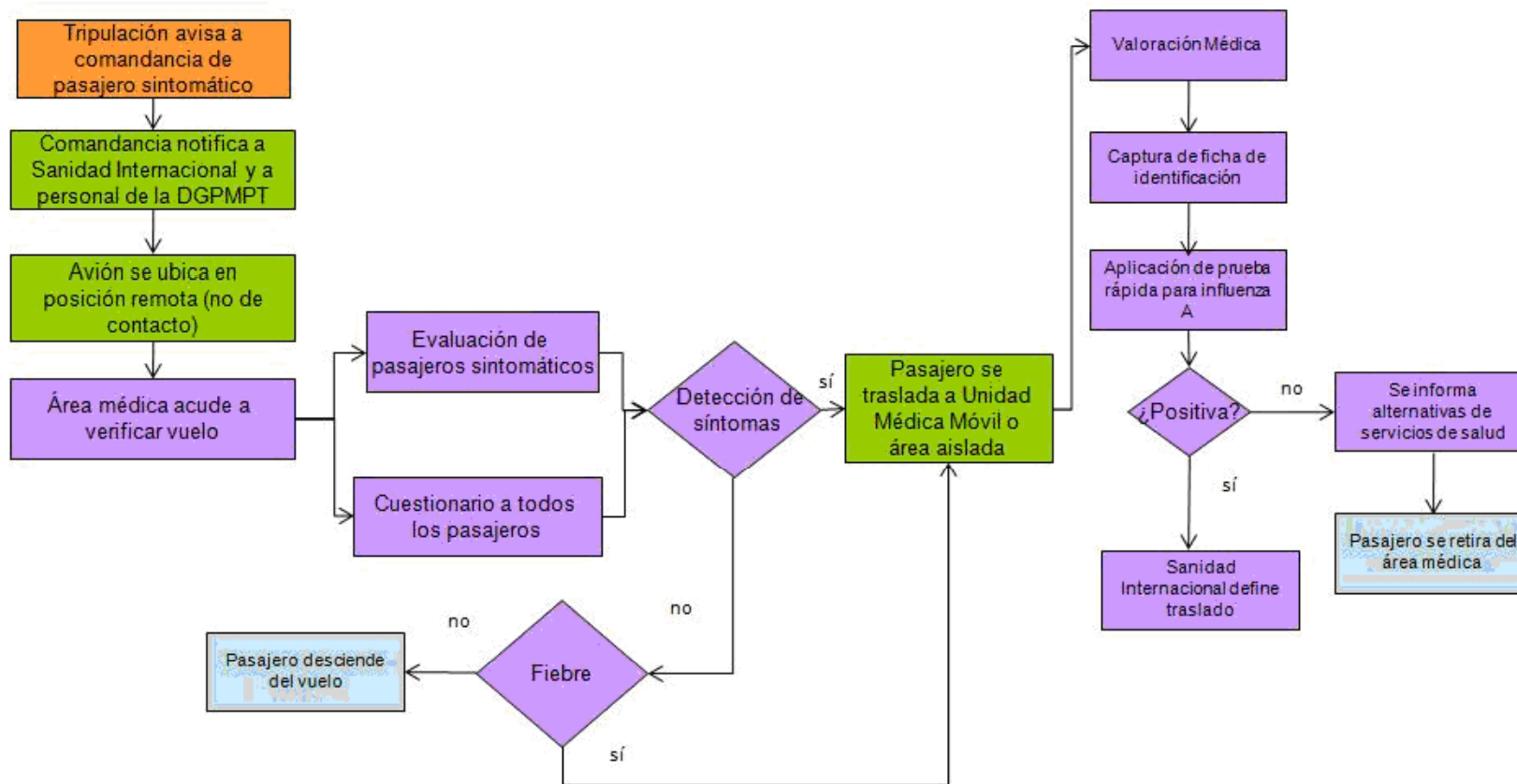
## PROCEDIMIENTO PARA VERIFICACIÓN DE VUELOS CON PASAJEROS SINTOMÁTICOS

Este procedimiento se aplicará cuando se reporten **pasajeros abordo con síntomas** del evento sanitario y deberá implementarse en coordinación con **autoridades involucradas en el manejo del aeropuerto**, Sanidad Internacional, Servicio Médico del aeropuerto y personal médico de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes



# PROCEDIMIENTO PARA VERIFICACIÓN DE VUELOS CON PASAJEROS SINTOMÁTICOS

## ALGORITMO DE PROCESO PARA VERIFICACIÓN DE VUELOS CON PASAJEROS SINTOMÁTICOS



## PROCEDIMIENTO PARA VERIFICACIÓN DE VUELOS CON PASAJEROS SINTOMÁTICOS

La comandancia del aeropuerto notificará a través de las vías de comunicación disponibles a:

- Sanidad Internacional
- Servicio Médico del aeropuerto
- Personal médico de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes



## PROCEDIMIENTO PARA VERIFICACIÓN DE VUELOS CON PASAJEROS SINTOMÁTICOS

- Ubicar aeronave en una posición adecuada, para que el personal médico pueda acceder, así como las Unidades Médicas de Traslado.
- Personal médico verifica el vuelo (un médico para cada 30 pasajeros, a fin de agilizar verificación)
- Un médico valorará a los pasajeros reportados como sintomáticos y los demás a la valoración del resto de los pasajeros.



**JUNIO 2009**