



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

SISTEMA ESPECIAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS RICKETTSIOSIS EN MÉXICO

Dirección General de Epidemiología



EPIDEMIOLOGÍA

Epi-centro de la Salud Pública

R. prowazekii: Agente etiológico del **tifo epidémico**, su principal vector es el piojo del cuerpo humano.

R. typhi: Agente causal del **tifo murino** (endémico); los roedores son su principal reservorio y sus principales vectores son las pulgas (rata y gato)

R. rickettsii: Agente etiológico de la **Fiebre Manchada** y transmitida por varias especies de garrapatas



N

● Los casos y defunciones están sujetos a notificación inmediata

O

● Deben incluirse en la notificación semanal los casos probables o confirmados obtenidos de todas las unidades de salud del SNS.

M

● En cada nivel, la notificación semanal debe realizarse a través de la forma "Informe Semanal de Casos Nuevos de Enfermedades"

● Son objeto de Estudio Epidemiológico de Caso.

● Hasta 2014 no eran sujetos de sistema especial (Insuficiencia de pruebas dx)

017

Antecedentes

Cuadro Clínico de las Rickettsiosis



Generales

Fiebre Cefalea Fotofobia
Malestar general



Gastrointestinales

Náusea y vómito anorexia
Dolor abdominal
Hepatoesplenomegalia



Dermatológicos

Exantema macular; característico en
palmas y plantas
4º día - petequias hemorrágicas,
ulceradas y necróticas.



Neurológicos

Inquietud, insomnio, delirio, ataxia,
coma, convulsiones



Respiratorios

Tos seca, disnea, edema pulmonar,
hipoxemia



Hematológicos

Anemia hemolítica y hemorragia por
las lesiones vasculares

Inespecífico

Heterogéneo

Fácil de confundir

Caso Sospechoso

Toda persona con fiebre acompañada de cualquiera de los siguientes: hiperemia faríngea, rash cutáneo, vómito, dolor abdominal, diarrea (en quienes puedan referirla se añadirá la presencia de cefalea) y que además proceda de áreas donde se identifiquen los vectores o haya sido confirmada la ocurrencia de la enfermedad

Caso Probable

Caso sospechoso que presente dos o más de los siguientes:

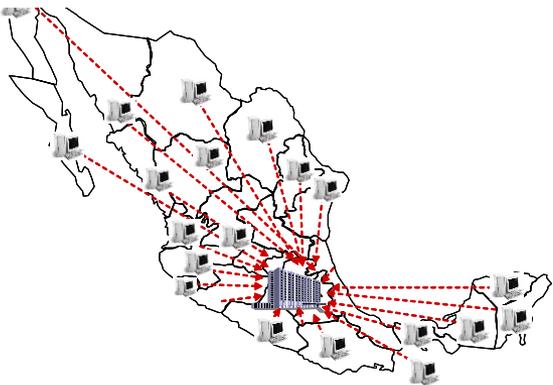
- Alteraciones neurológicas (indiferencia al medio, irritabilidad, estupor, coma, convulsiones, signos meníngeos; en <18 meses, fontanela abombada, signo de “sol naciente”); alteraciones del citoquímico del LCR compatibles con infección bacteriana
- Choque
- Púrpura y/o sangrado a cualquier nivel
- Alteraciones hepáticas (ictericia, aumento de las bilirrubinas, y/o hipoalbuminemia, y/o elevación de transaminasas)
- Alteraciones hematológicas: plaquetopenia ($<100,000/\text{mm}^3$), bandemia absoluta >500 , aumento de los tiempos de coagulación (por arriba del estándar del laboratorio clínico), anemia
- Hiponatremia (Na sérico menor a 135 meq/L)
- Elevación de DHL mayor a 350 UI
- Acidosis (metabólica y/o respiratoria)

Caso Confirmado

Todo caso probable en quien se confirme la presencia de *Rickettsia spp* mediante pruebas de laboratorio debidamente avaladas y autorizadas por la autoridad competente

Caso descartado: Todo caso probable en quien no se identifique la presencia de *Rickettsia spp*

Vigilancia de Morbilidad SUAVE



Vigilancia en las 20,000 unidades médicas con notificación semanal de casos probables y confirmados

Número de casos por:
Unidad notificante
Edad
Institución
Sexo
Semana de notificación

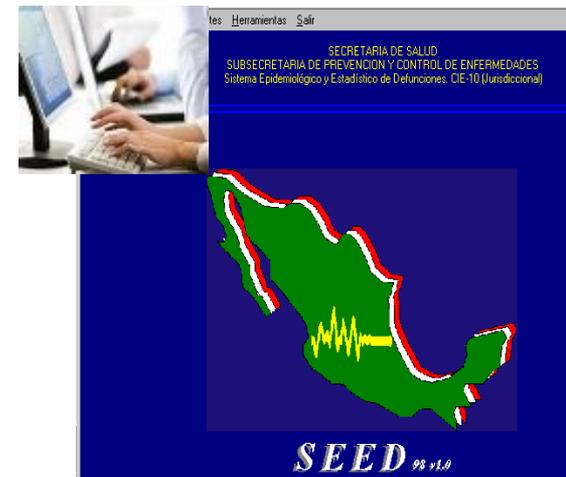
Vigilancia Especial 2015

- Vigilancia de la morbilidad (SUAVE)
- Vigilancia epidemiológica especial (Manual de procedimientos estandarizado para la vigilancia de las ETV).
 - ✓ Registro nominal
 - ✓ Resultados de laboratorio
 - ✓ Determinantes de Riesgo

Incidencia
Prevalencia
Mortalidad

Factores de riesgo y medidas de intervención

Vigilancia de la Mortalidad SEED



Notificación inmediata de defunciones

Letalidad
Mortalidad

Factores de riesgo y medidas de intervención

COMPONENTE

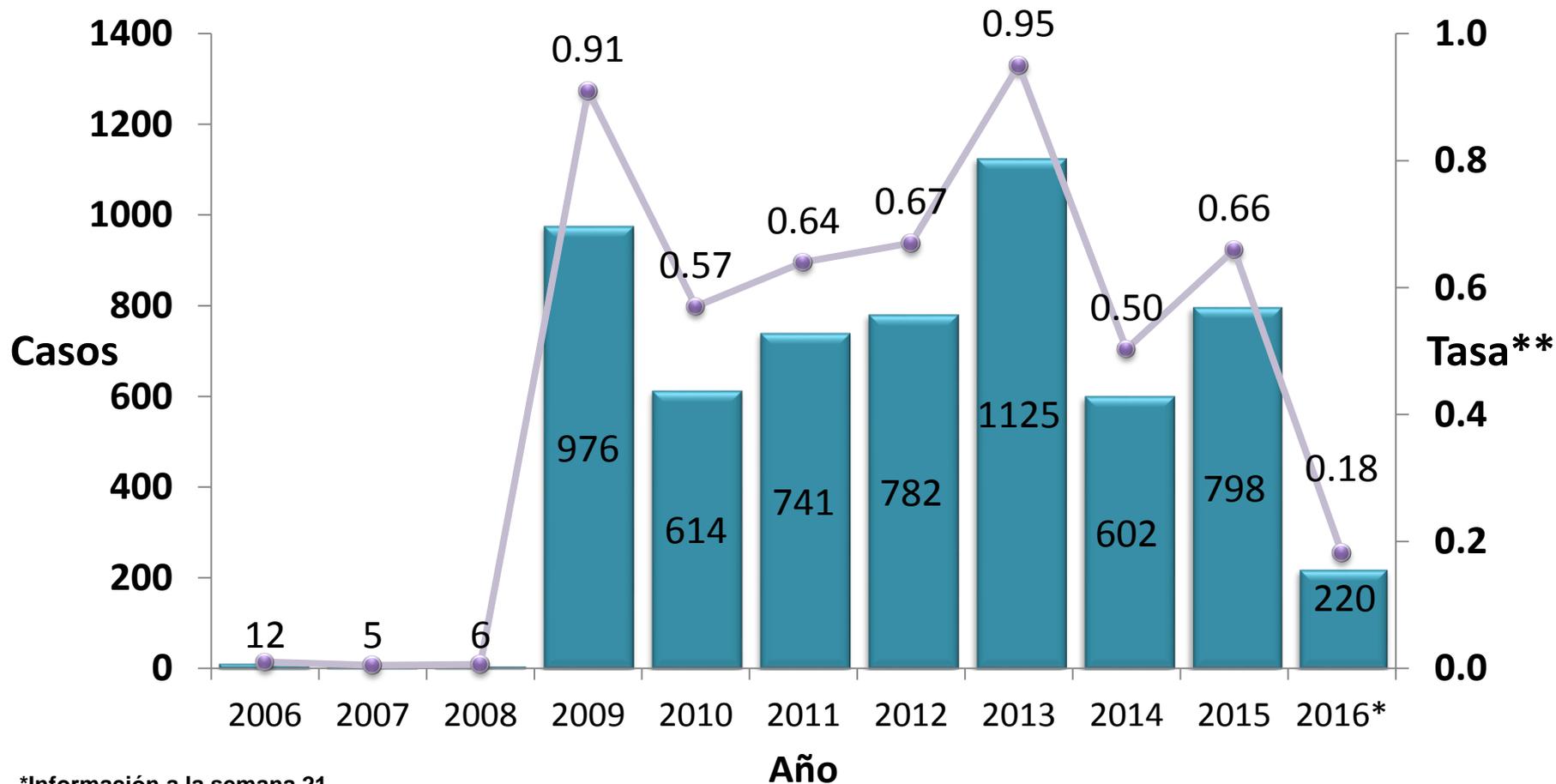
PRODUCTO

- **Identificar los casos que cumplan con las definiciones de caso sospechosos y/o probable**
- **Ministrar el tratamiento específico aún antes de conocer el diagnóstico de laboratorio**
- **Notificar el caso en las primeras 24 horas de tener conocimiento del mismo**
- **Llenar el estudio epidemiológico de caso y enviarlo a jurisdicción sanitaria**
- **Tomar muestra para diagnóstico de laboratorio**





Casos e Incidencia de Rickettsiosis; México 2006–2016*



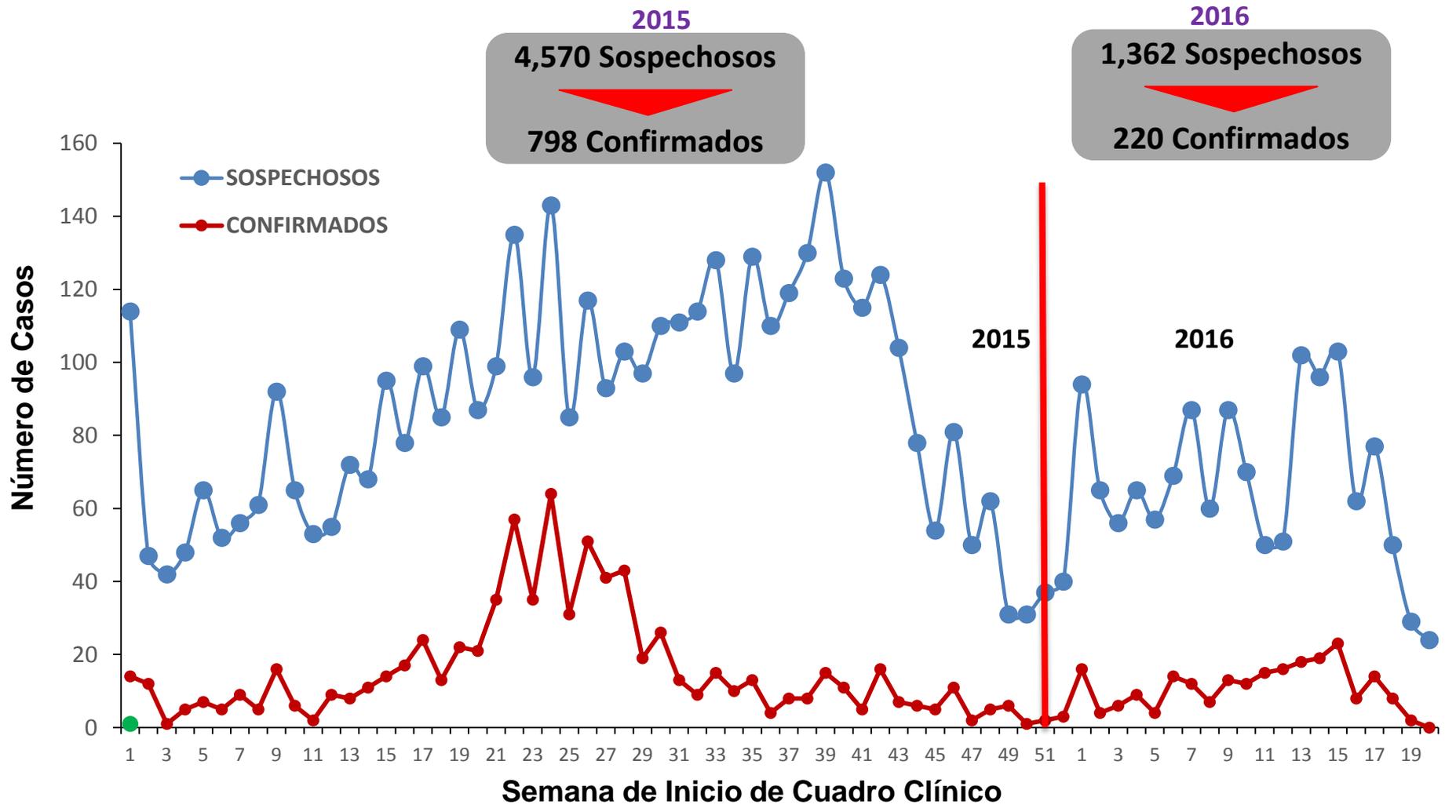
*Información a la semana 21

** Por 100 mil habitantes

Fuentes: SUIVE/DGE/SS y Sistema de Vigilancia Epidemiológica Especial de Rickettsiosis

Nota: A partir de 2015 se implementó el Sistema Especial de Vigilancia de esta zoonosis

Curva Epidémica Rickettsiosis, México, 2015-2016*



*Información a la semana 21 de 2016

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica Especial de Rickettsiosis

Casos Confirmados e Incidencia de Rickettsiosis por Entidad Federativa; México, 2016

Casos confirmados de Rickettsiosis, Incidencia y porcentaje por entidad federativa, México, 2016*

Estado	Casos**	Tasa***	%
SINALOA	40	1.33	18.18
SONORA	35	1.18	15.91
BAJA CALIFORNIA SUR	5	0.64	2.27
MORELOS	12	0.62	5.45
BAJA CALIFORNIA	19	0.54	8.64
NUEVO LEON	19	0.37	8.64
NAYARIT	4	0.32	1.82
TAMAULIPAS	10	0.28	4.55
MICHOACAN	12	0.26	5.45
JALISCO	20	0.25	9.09
QUINTANA ROO	4	0.25	1.82
COAHUILA	7	0.23	3.18
CAMPECHE	2	0.22	0.91
CHIHUAHUA	5	0.13	2.27
ZACATECAS	2	0.13	0.91
VERACRUZ	10	0.12	4.55
YUCATAN	2	0.09	0.91
GUERRERO	3	0.08	1.36
DURANGO	1	0.06	0.45
QUERETARO	1	0.05	0.5
SAN LUIS POTOSI	1	0.04	0.5
HIDALGO	1	0.03	0.5
GUANAJUATO	2	0.03	0.91
DF	2	0.02	0.91
CHIAPAS	1	0.02	0.45
TOTAL	220	0.18	100.0



Tasa*

Sin casos	Blue
0.01-0.36	Green
0.37-0.73	Yellow
0.74-1.10	Orange
1.11-1.44	Red

* Por 100,000 habss.

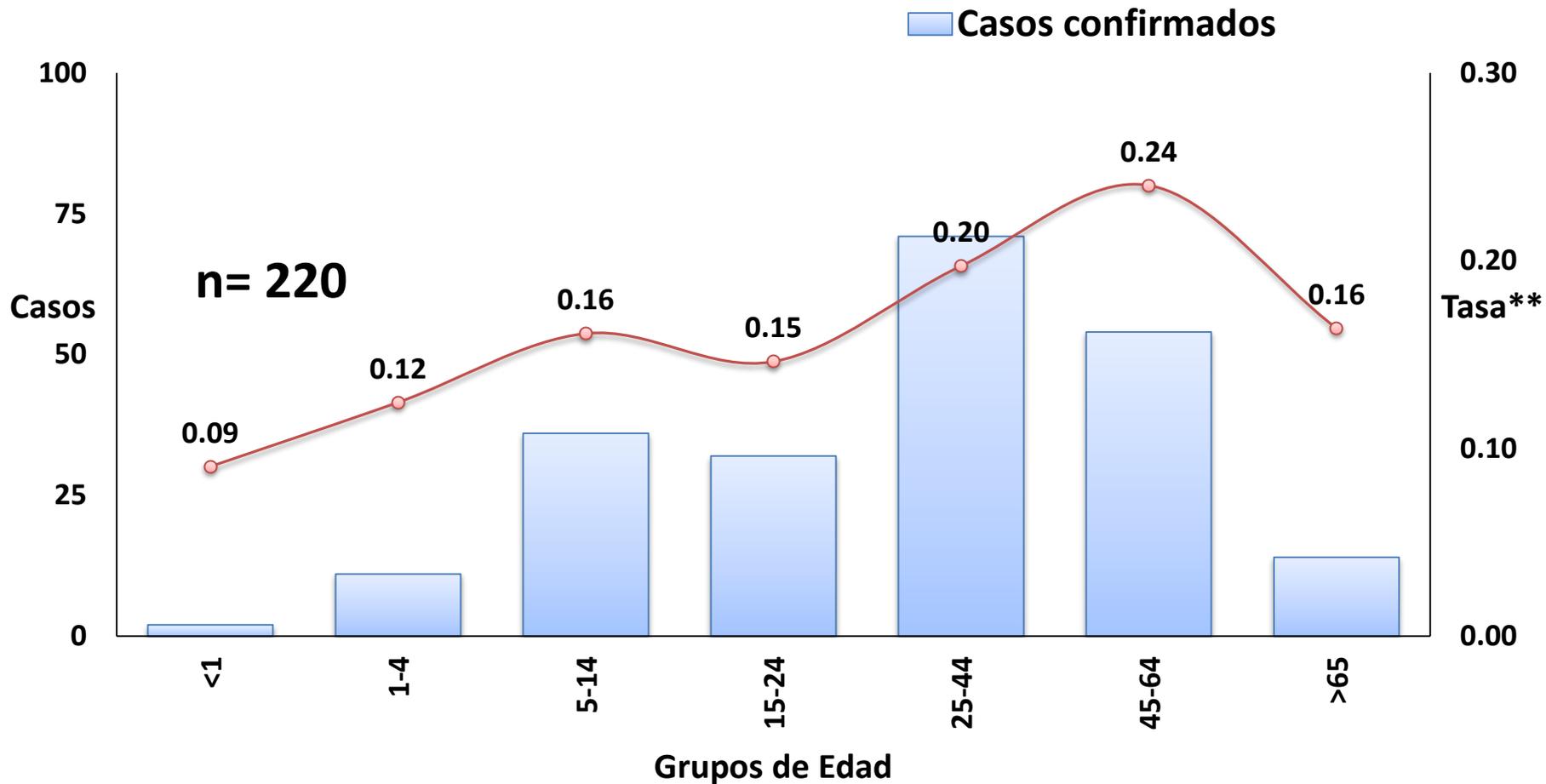
* Hasta la semana 21

* Casos confirmador por el InDRE y LESP liberados

** Por 100,000 habitantes

Fuente: Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica de las Rickettsiosis

Casos Confirmados e Incidencia de Rickettsiosis por Grupo de Edad; México, 2016*

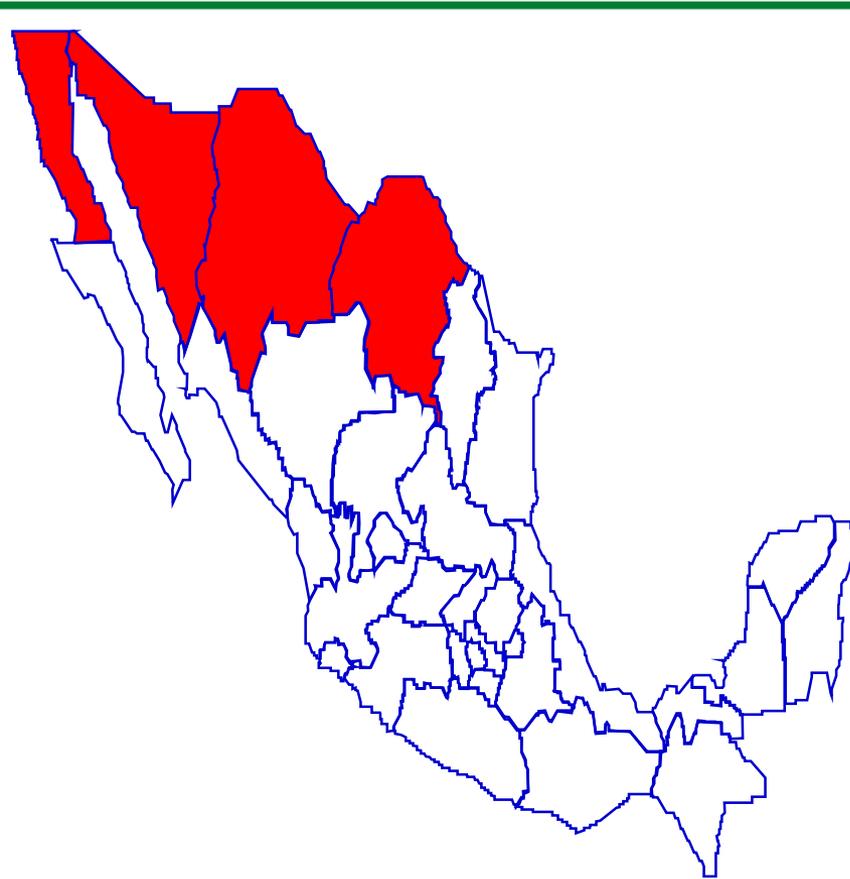


*Información a la semana 21

** Por 100 mil habitantes

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica Especial de Rickettsiosis

Defunciones Confirmadas y Tasa de Mortalidad por Rickettsiosis por Entidad Federativa; México, 2016



Estado	Defunciones	Mortalidad**
SONORA	5	0.14
BAJA CALIFORNIA	5	0.03
CHIHUAHUA	3	0.08
COAHUILA	1	0.17
TOTAL	14	0.01

* Hasta la semana 21

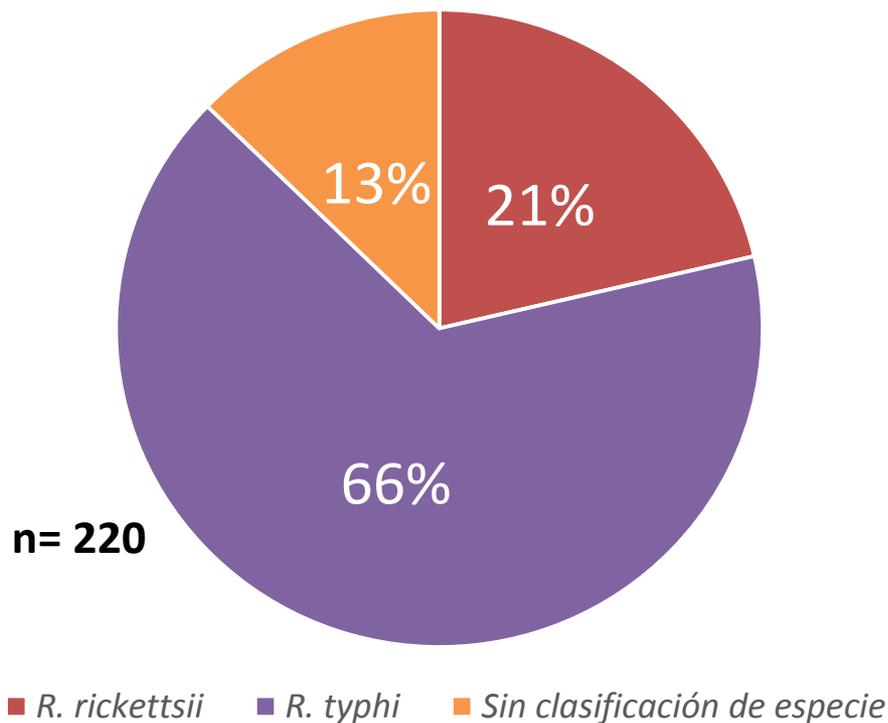
** Por 100,000 habitantes

*** Por 100 casos

Fuente: Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica de las Rickettsiosis

Especies de Rickettsias identificadas por Entidad Federativa; México, 2016*

Especies de Rickettsiosis
México, 2015*



ESTADO	<i>R. rickettsii</i>	<i>R. typhi</i>	Sin clasificación de especie
AGUASCALIENTES	0	0	0
BAJA CALIFORNIA	3	6	10
BAJA CALIFORNIA SUR	1	4	0
CAMPECHE	1	1	0
COAHUILA	2	3	2
COLIMA	0	0	0
CHIAPAS	1	0	0
CHIHUAHUA	3	1	1
CD.MEX	0	2	0
DURANGO	0	1	0
GUANAJUATO	0	2	0
GUERRERO	0	3	0
HIDALGO	0	1	0
JALISCO	3	17	0
MEXICO	0	0	0
MICHOACAN	1	11	0
MORELOS	3	9	0
NAYARIT	0	4	0
NUEVO LEON	6	13	0
OAXACA	0	0	0
PUEBLA	0	0	0
QUERETARO	0	1	0
QUINTANA ROO	0	4	0
SAN LUIS POTOSI	0	1	0
SINALOA	5	35	0
SONORA	11	9	15
TABASCO	0	0	0
TAMAULIPAS	3	7	0
TLAXCALA	0	0	0
VERACRUZ	4	6	0
YUCATAN	0	2	0
ZACATECAS	0	2	0
TOTAL	47	145	28

*Información a la semana 21

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica Especial de Rickettsiosis

- ✓ La actual situación epidemiológica de las rickettsiosis hizo necesario la conformación del sistema de vigilancia en un sistema especial.
- ✓ Es vital la oportuna detección de casos probables y su tratamiento inmediato a efecto de evitar la ocurrencia de defunciones.
- ✓ El fortalecimiento de la vigilancia de las rickettsiosis a través de un Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica, permitirá contar con información que orientará las acciones de prevención y control.



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

SECRETARÍA DE SALUD
SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA
DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE EPIDEMIOLOGÍA