

# DIRECTORIO

Dr. Gilberto Breña Cantú  
Secretario de Salud de Zacatecas

Dr. Néstor Alfredo Pacheco Arroyo  
Director de Salud Pública

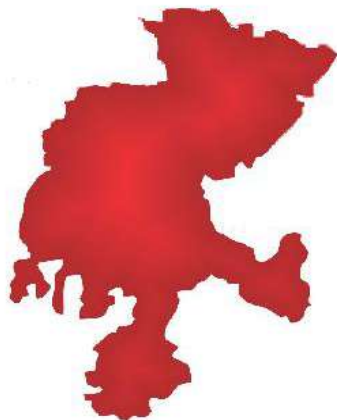
Dra. Aspacía Kusulas Tejada  
Subdirectora de Epidemiología Prevención y Control de Enfermedades.

Dra. Lucía del Refugio Reyes Veyna  
Jefa del Depto. de Epidemiología

Dr. Carlos Eduardo Duran Barragán  
Jefe del Depto. de Prevención y Control de Enfermedades

MVZ. Roberto Antonio Hernández Dávila  
Responsable Estatal de Vectores

Dra. Rocío Rodríguez Gutiérrez  
Responsable del Boletín Epidemiológico



## BOLETIN EPIDEMIOLOGICO ZACATECAS

Subdirección de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

**SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 19 FECHA: Del 05 al 11 de mayo de 2019**



<https://www.bing.com/images/search?view=detailV2&id=68884E24113FB471231AD1E59746DD8771BA078A&thid=OIP.hSkkLrfeKV74SvTalesPQHafi&mediurl=htto%3A%2F%2Fwww.centrohelguera.com.a>

## CONTENIDO

CASOS PROBABLES EN ESTUDIO EN LA SEMANA 19

INFORMACION SOBRE PALUDISMO O MALARIA



## Medidas Generales

Las medidas de prevención pueden ser para el individuo y para la comunidad. La lucha antivectorial es el medio principal de reducir la transmisión del paludismo. Si la cobertura de las intervenciones de esta índole es suficiente en una zona determinada, se protegerá a toda la comunidad



**Uso de ropa protectora adecuada a la hora del día en que pican los vectores y uso de repelentes, cuando hay posibilidad económica**



**Uso e Impregnación de pabellones con insecticidas piretroides.**



**Notificar al personal de salud, cuando se presenten síntomas.**



**Control de criaderos de mosquitos mediante: drenajes, relleno, etcétera.**



**Apoyar y participar con el personal del programa para la realización de acciones de lucha antivectorial.**

## BIBLIOGRAFIA:

- 1.- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD: PALUDISMO DISPONIBLE EN: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malaria> CONSULTADO EL 07/05/2019
- 2.- PALUDISMO o MALARIA/ Dra. Teresa Uribarren Berrueta/ Departamento de Microbiología y Parasitología, Facultad de Medicina, UNAM. DISPONIBLE EN [www.facmed.unam.mx/deptos/microbiologia/parasitologia/paludismo.html](http://www.facmed.unam.mx/deptos/microbiologia/parasitologia/paludismo.html); CONSULTADO EL DÍA 07/05/2019
- 3.- Manual de procedimientos estandarizados para la vigilancia epidemiológica de las enfermedades transmitidas por vector . DISPONIBLE EN: [http://www.ssm.gob.mx/portal/page/vig\\_epid/1/manuales/Manual%20ETV%20FINAL%20final%2001082016-CONAVE.pdf](http://www.ssm.gob.mx/portal/page/vig_epid/1/manuales/Manual%20ETV%20FINAL%20final%2001082016-CONAVE.pdf). Consultado 01/04/2019
- 4.-Manual para la vigilancia y el control del paludismo en Mesoamérica/INSP,OPS, disponible en: <https://www.gob.mx/salud/documentos/manual-para-la-vigilancia-y-el-control-del-paludismo-en-mesoamerica>, CONSULTADO 26 de marzo de 2019

CASOS PROBABLES EN ESTUDIO POR INSTITUCIÓN SEMANA 19								
CASOS PROBABLES ESTUDIADOS POR INSTITUCIÓN	SSZ	IMSS	ISSSTE	OTRAS	IMSS BIENESTAR	DIF	SEDENA	TOTAL
Enfermedad Febril Exantemática	3				1			4
Sx Coqueluchoide	1			1				2
Influenza	7							7
Rotavirus	3							3
Vibrio Cholerae	42	3			8			53
Dengue	1							1
Chagas								0
Rickettsias								0
Brucelosis	3							3
VIH	4							4
Hepatitis A								0
Hepatitis ,BYC	1							1
Tuberculosis								0
TORCH								0
Parvovirus								0
EPSTEIN BARR								0
CHIKUNGUNYA								0
SARAMPION	1							1
PALUDISMO	1							1
COXSACKIE								0
PFA								0
TOTAL								80

FUENTE : Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica, LESP

## INVESTIGACION DEL CASO.

La investigación sistemática de las características de un caso y contexto epidemiológico en el que éste ocurre. En todo caso confirmado por laboratorio de paludismo debe realizarse la investigación epidemiológica en las primeras 48 horas posteriores a su confirmación, para lo cual debe requisitarse el estudio epidemiológico de caso de enfermedad transmitida por vector. El objetivo de la investigación de campo es determinar si la infección se adquirió localmente y, por lo tanto, si existe una transmisión local de paludismo. Si se identifica transmisión de una nueva área, debe realizarse además del estudio de caso la investigación del foco. Al término de esta debe especificarse el tipo de transmisión (local, foráneo o importación), clasificación del caso y tipo de foco.

### Proceso de Detección-Diagnóstico-Tratamiento



En la etapa de eliminación de paludismo la estrategia esta enfocada a la oportuna detección, diagnostico y tratamiento de los casos, periodo que no debe superar los tres días entre la solicitud de atención del caso y el inicio de tratamiento.

## TRATAMIENTO DEL PALUDISMO

Actualmente, en México se emplea exclusivamente el tratamiento de cura radical con cloroquina y primaquina una vez confirmado el caso. El tratamiento recomendado es cloroquina para eliminar las formas sanguíneas de *P. vivax* y del *P. falciparum* (excepto sus gametocitos) y la primaquina que elimina hipnozoítos de *P. vivax* y gametocitos de *P. falciparum*.

Para casos nacionales se cuenta con dos esquemas terapéuticos: a 14 días en áreas donde sea posible supervisar todo el tratamiento o bien en un esquema acortado a siete días para áreas con dificultades operativas.

Recordar dar seguimiento a los casos y sus familiares con muestreo hemático monitoreando mediante gota gruesa por otro año y medio

## INTRODUCCION

El paludismo, o malaria, es una enfermedad potencialmente mortal causada por parásitos que se transmiten al ser humano por la picadura de mosquitos hembra infectados del género *Anopheles*. Se trata de una enfermedad prevenible y curable.

Se calcula que en 2016 hubo 216 millones de casos de paludismo en 91 países, lo que significa un aumento de aproximadamente 5 millones con respecto a 2015.

Las muertes por paludismo fueron 445 000, cifra similar a la de 2015 (446 000).

La Región de África de la OMS soporta una parte desproporcionada de la carga mundial de paludismo. En 2016, el 90% de los casos y el 91% de los fallecimientos por la enfermedad se produjeron en esta Región. <sup>1</sup>

The Global Technical Strategy for Malaria 2016–2030, apunta a reducir drásticamente la mortalidad en los próximos 15 años, y a eliminar la enfermedad en 35 países endémicos (Cibulskis. 2015; WHO Malaria Policy Advisory Committee and Secretariat. 2015). <sup>2</sup>

### Panorama Mundial

Países con casos autóctonos en 2000 y su estatus en 2017



**28.33%**

Reducción de defunciones por paludismo (2010-2017).

Fuente: OMS/ Global Health Observatory data repository



**219**

millones de casos estimados en 2017.

En el periodo de 2000-2017 se registró una reducción de:

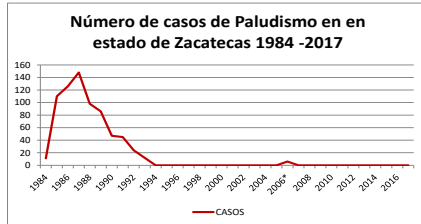
**20 casos**

por cada 1,000 personas en riesgo.



## PALUDISMO EN ZACATECAS

El Estado de Zacatecas presento el ultimo caso autóctono en 1993 y desde 1994 no se tienen casos autóctonos, para el año 2006 se reportaron 6 casos importados reportados en las jurisdicciones de Fresnillo (5) y Tlaltenango (1). En el año 2016 se reportaron 3 casos probables los cuales fueron reportados como negativos por el LESP



FUENTE: SUBDIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA SSZ, PROGRAMA ESTATAL DE VECTORES. \*6 casos importados

### ¿Qué es el paludismo?

El paludismo es una enfermedad parasitaria, febril aguda. Es causado por parásitos del género Plasmodium que se transmiten al ser humano por la picadura de mosquitos hembra infectados del género Anopheles, los llamados vectores del paludismo. En el mundo hay más de 400 especies de Anopheles, pero solo 30 de ellas son vectores importantes del paludismo. Todas las especies que son vectores importantes pican entre el anochecer y el amanecer. Hay cinco especies de parásitos causantes del paludismo en el ser humano, si bien dos de ellas - Plasmodium falciparum y Plasmodium vivax - son las más peligrosas.

Los mosquitos Anopheles hembra ponen sus huevos en el agua. Los mosquitos hembra buscan alimentarse de sangre para nutrir sus huevos. Cada especie muestra preferencias con respecto a su hábitat acuático; por ejemplo, algunos prefieren las acumulaciones de agua dulce superficial, como los charcos y las huellas dejadas por los cascos de los animales, y en depósitos de agua (latas, llantas, botes)



### Definiciones Operacionales

#### CASO PROBABLE DE PALUDISMO

Toda persona que resida o provenga de área con antecedente de transmisión de paludismo (en los últimos tres años) y que en el último mes presente o haya presentado fiebre más los siguientes signos y síntomas: cefalea, diaforesis y escalofríos.



### CASO CONFIRMADO DE PALUDISMO (FASE DE ELIMINACION)

Toda persona en quien se compruebe, mediante métodos parasitológicos o moleculares reconocidos por el INDRÉ la presencia de Plasmodium spp en sangre.



La Estrategia Técnica Mundial considera la eliminación del paludismo para el 2020 en nuestro país, ante esto es importante la Vigilancia epidemiológica del Paludismo, con el objetivo de detectar todas las infecciones por paludismo sintomáticas o asintomáticas, y asegurar la cura radical oportunamente para evitar la generación de casos secundarios, la cual de esta realizando en dos modalidades.

### Tipos de Vigilancia en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Paludismo



Módulo de procedimientos estandarizados para la vigilancia epidemiológica de las enfermedades transmitidas por vectores. Consultado: 22 abril 2017. Disponible en: [http://187.181.70.142/boasociedad/documentos/temas/26\\_Malaria\\_ETV.pdf](http://187.181.70.142/boasociedad/documentos/temas/26_Malaria_ETV.pdf)

Una vez identificados los casos febriles o probables casos de paludismo es necesario su **diagnostico**, mediante el examen microscópico de **gota gruesa** de sangre buscando la presencia de plasmidios en cualquiera de sus formas. Otras pruebas diagnósticas son de serología con métodos moleculares **PCR y PDR**.