

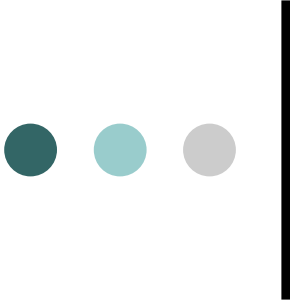
# ORGANIZAÇÃO DE UN SERVIÇO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA EN RESPUESTA A LA INFLUENZA PANDÉMICA H1N1 - 2009

ERENILDE MARQUES DE CERQUEIRA  
CRISTINA DE SOUSA BORGES GOES  
THAIS MOREIRA PEIXOTO  
MARICÉLIA MAIA DE LIMA



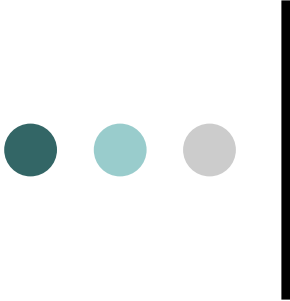
# Introducción

- Organización Mundial de la Salud (OMS) y los países miembros notificarán a la ocurrencia de casos humanos de gripe por A (H1N1) en México y luego en los Estados Unidos de América (EE.UU.)
- En Brasil se establece la Oficina Permanente de Emergencias de Salud Pública (GAPE)
- Emisión de las Notas Técnicas de todo el territorio nacional



# Fases Epidemiológicas y Operacionales

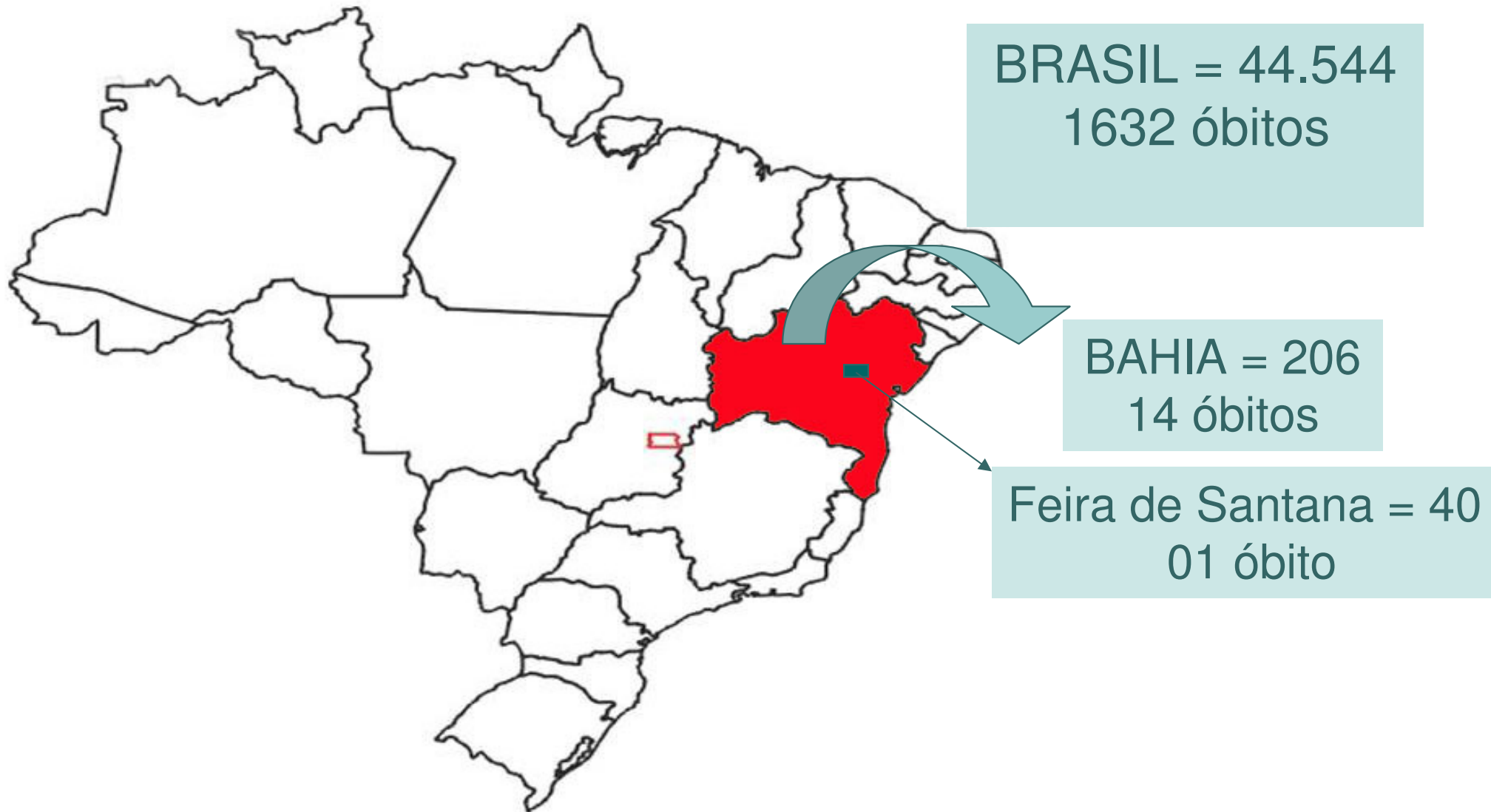
- **Fase de contención:**
- Propagación del virus en todo el mundo
- Casos sospechosos relacionados con los viajes internacionales
- Contacto con personas enfermas que había hecho los viajes internacionales.
- Acciones dirigidas a la detección de casos sospechosos
- Aplicación de medidas de intervención para reducir la propagación del virus en territorio brasileño y proteger a la población
- Gerentes y profesionales de la salud de trenes del Sistema Nacional de Salud (SUS), para hacer frente a lesiones.



# Fases Epidemiológicas e Operacionais

- **Fase de mitigación:**
- Período después de la declaración de la transmisión sostenida del virus de la gripe pandémica en todo el territorio nacional.
- Mayor especificidad en el control de las acciones para reducir la severidad y mortalidad de la enfermedad a través del diagnóstico y tratamiento de casos con el fin de reducir la letalidad.

# Casos confirmados (Semana epidemiológica 52)





# Objetivos

Describir la organización del servicio de vigilancia epidemiológica (VE) en la municipalidad de Feira de Santana, Bahía, Brasil en la lucha contra el H1N1 en 2009 y caracterizar los casos denunciados.



# Justificativa

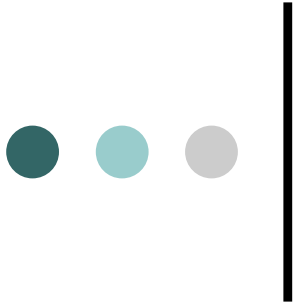
Influenza A (H1N1) se considera una enfermedad emergente por su capacidad de propagación, transmisión y propagación. Así, los servicios de salud deben organizarse en respuesta a las quejas de esta naturaleza que son cada vez más recurrentes y afectan grandes grupos de la población.



# Material y Método

- Se trata de un estudio de intervención desde la experiencia de las autoras en la acción para vigilar y controlar los casos de H1N1 en Feira de Santana, Bahía, Brasil.
- Todos los casos sospechosos reportados fueron investigados, seguido de la supervisión diaria durante 10 días.
- El instrumento de recolección de datos fue una sola hoja de Investigación y llevó a cabo el análisis de datos a través del programa *Excel para Windows*.





# Resultado y Discusión



# Estrategias para el afrontamiento

- Composición de Grupo Técnico en VE la Influenza "A"
- Equipar la VE de equipos y materiales
- Reducción de personal (contratación infectólogos)
- Planificación de capacidades del personal técnico
- Preparación de notas técnicas y protocolos clínicos
- Producción de material educativo



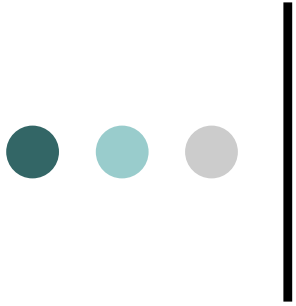
# Capacitación

- Vigilancia, manejo clínico y de laboratorio
- Bioquímico
- Doctores
- Enfermeras
- Técnico de Enfermería
- Técnicos en la patología
- SAMU
  - Gestión clínica
  - Transporte de los casos sospechosos y confirmados o la desinfección de las ambulancias
- Prensa

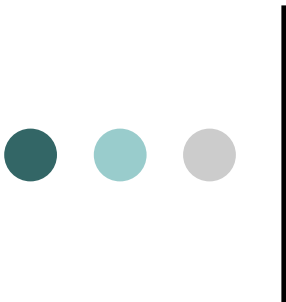


# Investigación de casos

- Notificación de los casos de síndrome gripal sospecha
- Investigación epidemiológica de los casos notificados  
casos de seguimiento
- No admisión - día durante 10 días a través del teléfono  
(arresto domiciliario)
- Con la hospitalización - en contacto diario con el personal del  
hospital
- Atención especial a los casos graves en el uso de  
Oseltamivir



# Caracterización de los casos clínicos sospechosos y / o confirmados



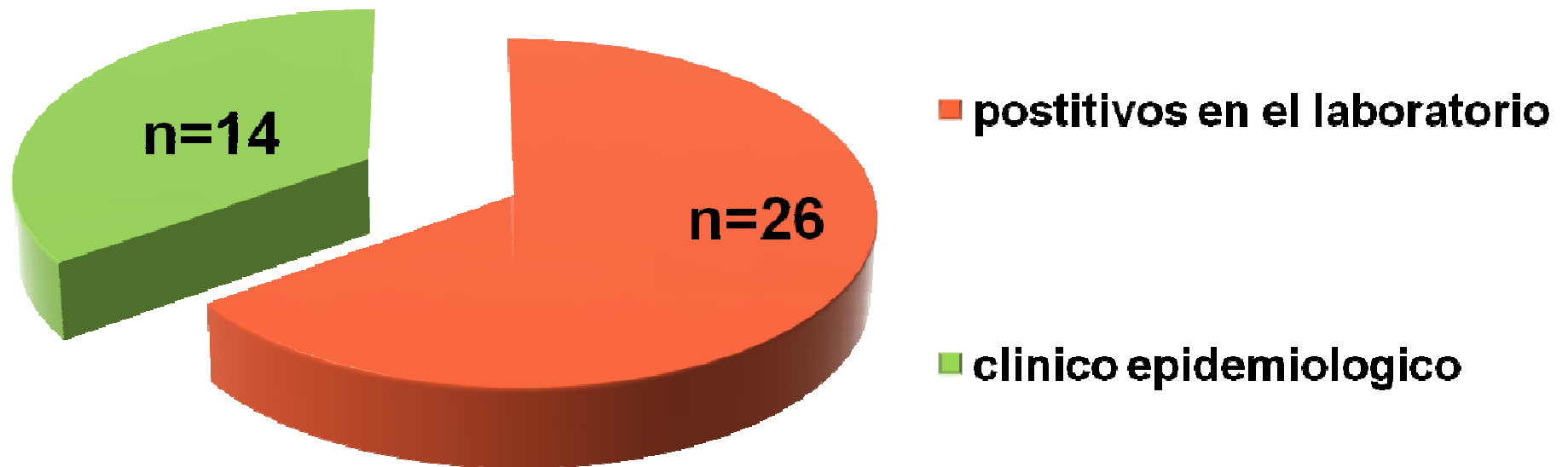
Número de casos notificados y confirmados en  
Feira de Santana, Bahía, Brasil, 2009

| <b>Casos</b>                                  | <b>n</b>   | <b>%</b>     |
|---|------------|--------------|
| <b>Un subtipo del virus de la gripe nueva</b> | 40         | 21,5         |
| Otro agente infeccioso                        | 05         | 2,7          |
| Descartado                                    | 04         | 2,1          |
| En investigación epidemiológica               | 15         | 8,1          |
| Hizo sólo monitoreo                           | 122        | 65,6         |
| <b>El total de pacientes</b>                  | <b>186</b> | <b>100,0</b> |

Los casos notificados de gripe A (H1N1) según la edad. Feira de Santana, Bahía, Brasil. 2009.

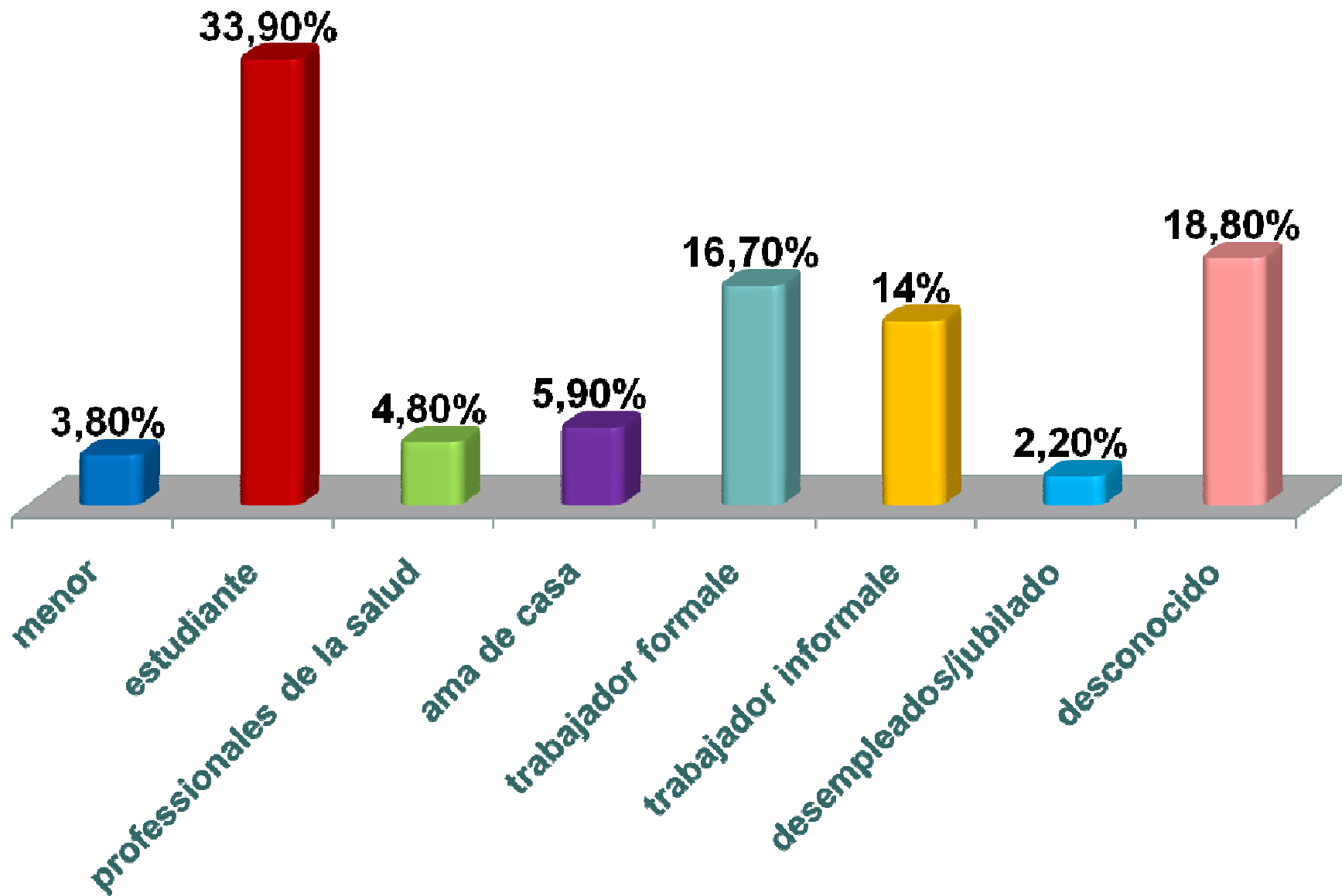
| <b>Idade (N=183)*</b> | <b>n</b> | <b>%</b> |
|-----------------------|----------|----------|
| ≤ 2 años              | 6        | 3,3      |
| 3 a 5 años            | 5        | 2,7      |
| 6 a 9 años            | 16       | 8,7      |
| 10 a 19 años          | 45       | 24,6     |
| 20 a 29 años          | 47       | 25,7     |
| 30 a 39 años          | 26       | 14,2     |
| 40 a 49 años          | 21       | 11,5     |
| 50 a 59 años          | 11       | 6,0      |
| ≥60 años              | 6        | 3,3      |

Los casos de H1N1, según el criterio de confirmación diagnóstica. Feira de Santana, Bahía, Brasil. 2009.





Los casos notificados de gripe, según la ocupación.  
Feira de Santana, Bahía, Brasil, 2009.





# Consideraciones Finales

- El servicio de VE fue capaz de organizar:
  - Establecer las medidas de protección necesarias
  - Asistir y supervisar todos los casos notificados
  - Minimizar los efectos de la epidemia
- La formación de los profesionales de la salud ha permitido:
  - una mayor conciencia en la detección y notificación de casos sospechosos
  - atención de emergencia a los pacientes
- Perspectiva estamos preparados para hacer frente a la eficiencia y la eficacia de las nuevas oleadas de la enfermedad.



# Referencias

1. Neuman, CR; Azambuja, MIR; Oliveira, FA; Falk, JW. Pandemia de Influenza A (H1N1): o que aprender com ela? Rev. HCPA 2009; 29(2).
2. Fred, J et al. Vigilância da Influenza A (H1N1), um novo subtipo viral, no Estado de São Paulo. Bepa 2009; 6(64): 4-15.
3. Carneiro M, et al. Influenza H1N1 2009: revisão da primeira pandemia do século XXI. Revista da AMRIGS, 54 (2): 206-213. 2010.
4. Who ad hoc scientific teleconference on the current influenza A (H1N1) situation 29 April 2009. Disponível em [www.euro.who.int/influenza/aH1N1/2009](http://www.euro.who.int/influenza/aH1N1/2009). [acessado em 20 de julho de 2010].
5. Brasil. Secretaria de Vigilância em Saúde. Boletim Epidemiológico Eletrônico. Influenza Pandêmica (H1N1) 2009. Análise da situação epidemiológica e da resposta no ano de 2009. Disponível em <http://www.saude.gov.br/svs>. [acessado em 20 de julho de 2010].
6. Araújo ST; David HMSL. Influenza Humana: revisão sobre doenças emergentes e a saúde do trabalhador de enfermagem. Rev. Enfermagem da UERJ. 18(1): 126-131. Rio de Janeiro, 2010.

