



VIGILANCIA COMUNITARIA

- BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA





VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



*Es un proceso continuo, sistemático, **práctico**, de **observación** y **análisis** de los casos de enfermedad y muerte; que muestran la situación de salud de la población*

*IDENTIFICACIÓN del caso.
RECOLECCION DE LA INFORMACIÓN
ANALIZAR
REALIZAR ACCIONES de intervención y control,*



VIGILANCIA COMUNITARIA



Es un esfuerzo de los docentes, personal de salud, familia y población organizada, para identificar las situaciones que pueden afectar la salud de las personas en coordinación con los Equipos de Salud

QUÉ SE HACE?

- **Vigilar** las condiciones de la comunidad educativa y notificar de manera oportuna.
- **Prevenir** la aparición de enfermedades.
- **Actuar** con la comunidad en intervenciones que frenen las enfermedades



Qué queremos?



•Que en las instituciones de atención infantil realice *vigilancia comunitaria permanente* del estado de salud de los niñ@, docentes y personal administrativo, para la *identificación oportuna* y *control* de las enfermedades de su comunidad.

•

TELEFONO 5542521



Busqueda activa comunitaria BAC



Identificar a tiempo la presencia de algunas enfermedades o situaciones que pueden poner en riesgo a los niñ@s, otras personas, familias y la comunidad.

Permite evitar que las personas se agraven y mueran.

Permite notificar a las Secretaria municipal de salud en el tiempo oportuno las situaciones de salud que afectan a la población

Permite evaluar los cambios logrados como resultado de las intervenciones



Cuándo se notifica?



QUÉ?

Notificación de los casos : enfermos, sospechosos o confirmados, fallecimientos, situaciones especiales de salud.

Cuándo?

En un periodo no mayor de 24 horas después de haber sido detectado.

A dónde?

A la Secretaria de Salud Municipal.

Quién?

El docente o quien obtiene la información del individuo y la familia.

QUÉ SE VA A VIGILAR?

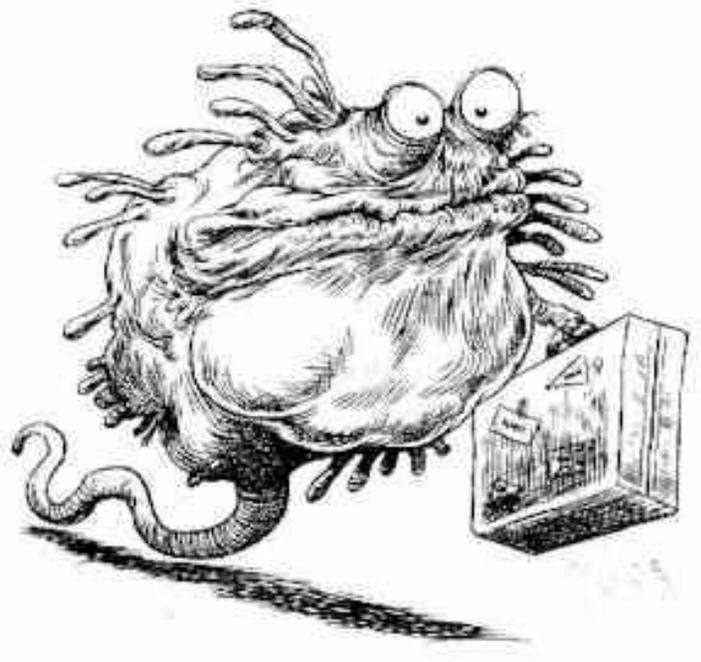


ERRADICACIÓN: Ausencia de casos y agente causal. (PFA)



Illustration: Don Smith

ELIMINACIÓN:
Ausencia de casos, a pesar de que **persiste el agente causal**.
(tétanos neonatal, sarampión, lepra, rabia en humanos, rubéola, síndrome de rubéola congénita)





QUÉ SE VA A VIGILAR?



CONTROL

Disminución de la
incidencia de la
enfermedad.



CONTROL INTERNACIONAL: Disminución de la
incidencia de la enfermedad, CON
SEGUIMIENTO A NIVEL INTERNACIONAL (fiebre
amarilla, peste y cólera).

QUÉ SE VA A VIGILAR?



EVENTOS A VIGILAR



QUÉ SE VA A VIGILAR?



Sarampión

Rubéola

Tos ferina

Polio- Parálisis Flácida

Aguda

SRC

Tétanos

Varicela

- Diarrea
- Infección respiratoria
- Desnutrición
- Bajo peso
- Dengue grave.

QUÉ SE VA A VIGILAR?



- Ultimo caso poliomielitis



La **POLIOMIELITIS**

Es una enfermedad aguda, febril, caracterizada por inflamación de las meninges y debilidad o parálisis de una o más extremidades.

La manifestación de la infección por polio virus varía desde enfermedad inaparente hasta parálisis y muerte.



CASO DE POLIO

Probable: todo individuo < de 15 años que presente PFA que la causa no sea un trauma o tumor cerebral o degenera miento de la neurona motora.

Confirmado: enfermedad paralítica aguda con resultado de examen positivo-coprológico

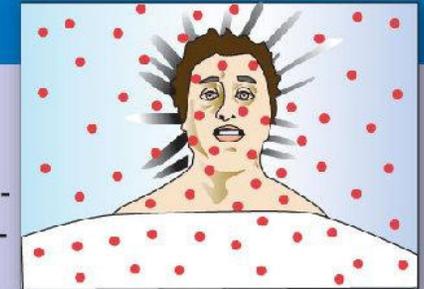
SARAMPIÓN



Sobre el sarampión

¿Qué es?

Es una enfermedad infecciosa, como la rubiola y la varicela, causada por un virus (paraximovirus). Se caracteriza por típicas manchas de color rojo en la piel (exantema), así como fiebre y un estado general debilitado.



Factores de riesgo



No vacunarse



No haberse enfermado de sarampión



Viajar a zonas donde circule el virus sin estar vacunado

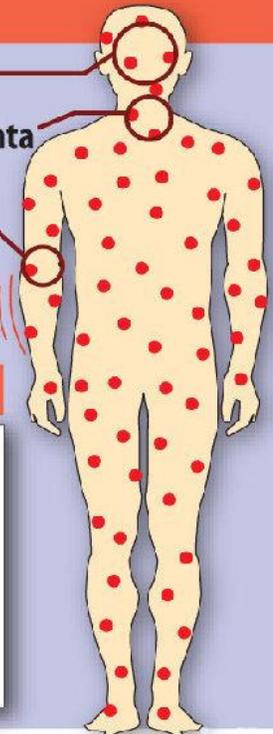
Síntomas

Conjuntivitis

Lesión de garganta

Sarpullido

Fiebre



Transmisión



Secreciones de nariz, boca y faringe.



De persona a persona cuando habla, tose o estornuda.



Tocarse la cara después de tocar una superficie infectada con secreciones.

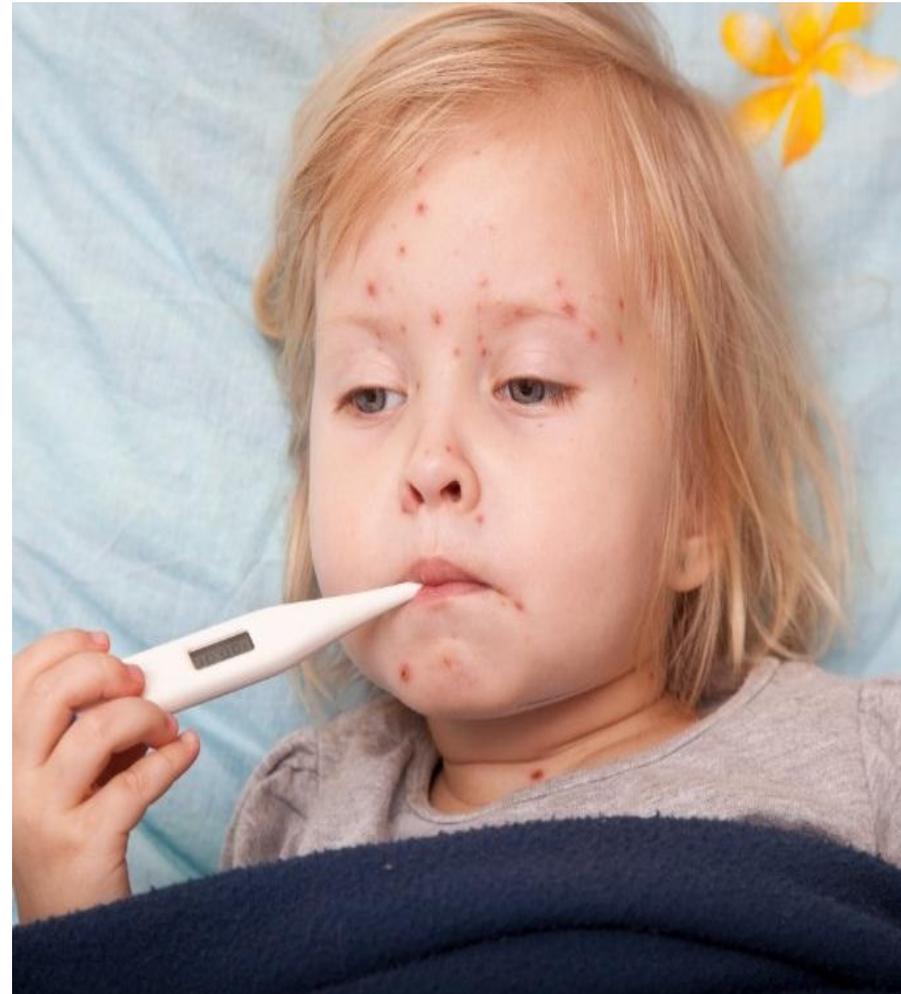
Elaboración: LA HORA



Aparecen generalmente en dos etapas:

1. Etapa:

- ❖ fiebre $>38^{\circ}\text{C}$,
- ❖ una nariz que moquea,
- ❖ enrojecimiento de los ojos y /o
- ❖ tos.
- ❖ Manchas de koplic

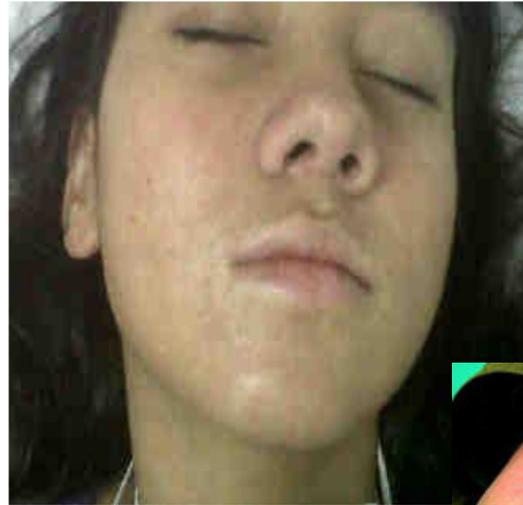


2ª- Etapa:

Comienza alrededor del tercer a quinto día una erupción maculo-papular roja parduzca

que comienza a aparecer en la cara y se extiende por el resto del cuerpo.

Dura de 4 a 7 días y desaparece con una descamación fina.



RUBEOLA



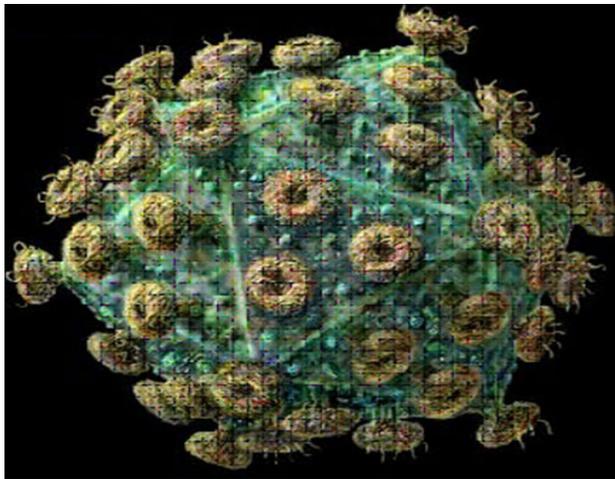
Es una enfermedad infecciosa viral, exantemática: caracterizada por fiebre, rash mácula-papular difuso puntiforme; en los niños es muy leve.



Síntomas



La característica clínica más relevante es la presencia de **linfadenopatías pos auriculares**, occipitales y cervicales posteriores y precede al *rash en 5-10 días*.



Sospechoso: todo caso con enfermedad febril eruptiva con:
Tos, ó coriza, ó conjuntivitis (sarampión), ó inflamación de ganglios linfáticos cervicales (rubéola)

Confirmado por laboratorio: resultado positivo por prueba de IgM



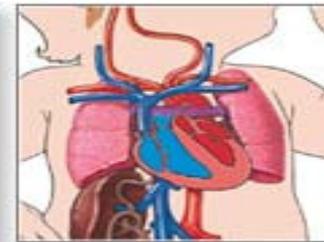
SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA



Síndrome por rubéola



Microcefalia



CAP



Cataratas





TETANOS NEONATAL

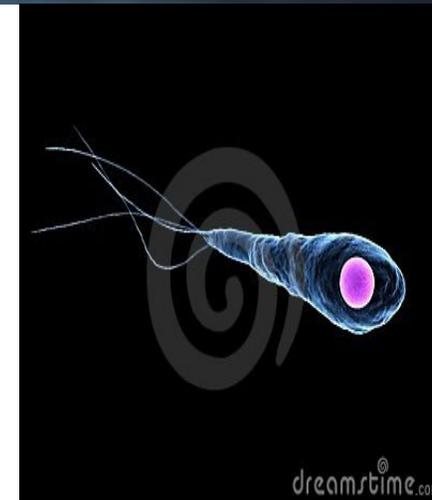


Es una enfermedad infecciosa no contagiosa.

Afecta RN y se caracteriza por: **trismo e incapacidad para succionar** que se produce entre el 3 y el 10 día de vida y que continúa con **rigidez de cuello**, **rigidez de los músculos abdominales** y **espasmos al estímulo de la luz y los ruidos**. Este cuadro clínico se acompaña de un incremento de 2 a 4º C de la temperatura normal.



TETANOS ACCIDENTAL



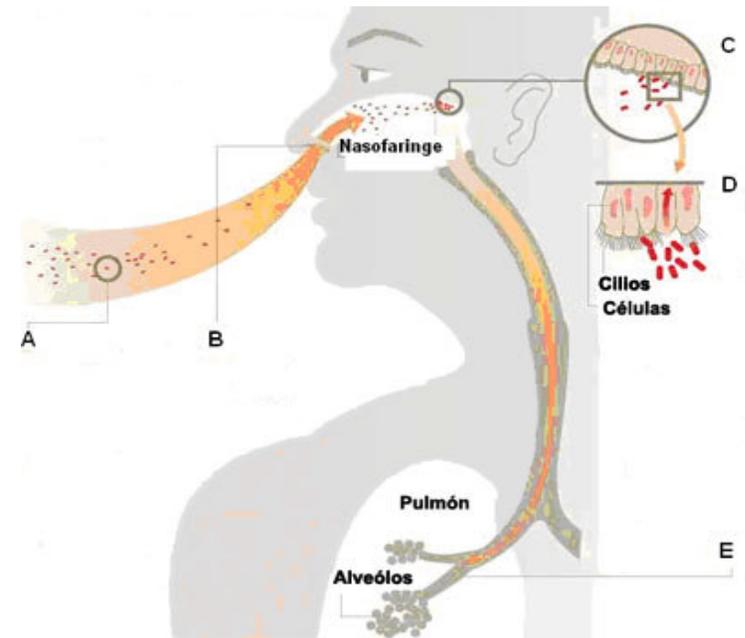
dreamstime.com

TOSFERINA?



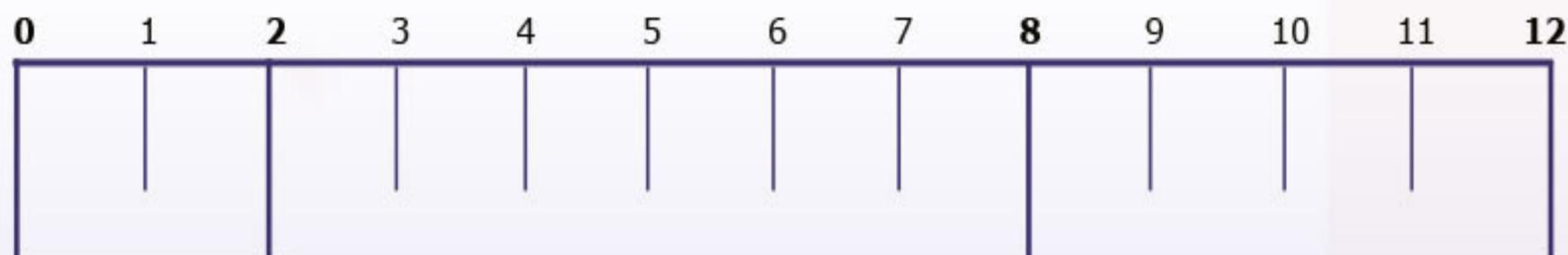
Es una enfermedad causada principalmente por *B. pertusis*

Se transmite por **contacto directo** (persona a persona) a través de las **gotas de secreciones de** las mucosas respiratorias de una persona infectada a una susceptible en un *rango de un metro de distancia*.



Evolución de la enfermedad: tos ferina

Semanas



Fase 1: Fase catarral

Puede durar de 1 a 2 semanas

– Síntomas: secreción nasal o moqueo, fiebre baja, tos leve ocasional -
Altamente contagiosa

Fase 2: Fase paroxística

Dura de 1 a 6 semanas, puede extenderse hasta 10

Síntomas: numerosos accesos de tos rápida seguida de un silbido al respirar: vómito y agotamiento después de los accesos de tos (llamados paroxismos).

Fase 3: Fase de convalecencia

Dura de 2 a 3 semanas; muchas personas son susceptibles a otras infecciones respiratorias

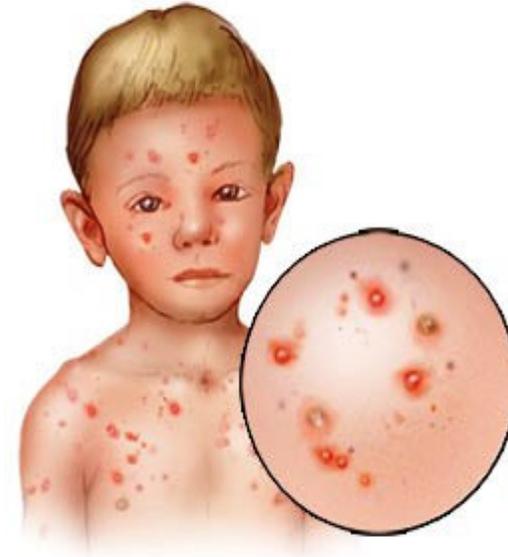
La recuperación es gradual. Se alivia la tos, pero pueden regresar los accesos de tos.

VARICELA?



Es una enfermedad vírica aguda y generalizada **altamente contagiosa**, de comienzo repentino, con **fiebre moderada**, **erupción cutánea:**

- pápula,
- Vesícula (3 a 4)
- Costras granulosas



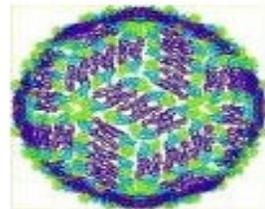


DENGUE





¿CÓMO SE TRANSMITE EL VIRUS DEL DENGUE?



VIRUS

+



VECTOR

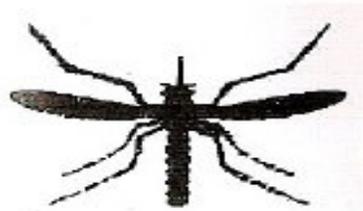
+



HOSPEDADOR

=

T
R
A
N
S
M
I
S
I
Ó

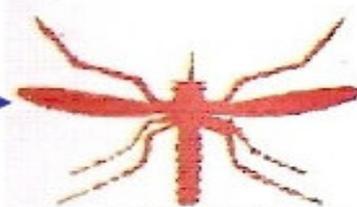


Mosquito no infectado

4 a 10 días después de la picadura



Persona infectada



Mosquito infectado



Persona sana



Persona infectada

El virus entra a la sangre produciendo daños

Persona
infectada

DENGUE: Síntomas y Signos

**Fiebre súbita
mayor a 38 grados**



**Fuerte dolor
de huesos y
articulaciones**



**Dolor de
cabeza
muy
intenso**

**Manchas y erupción en la piel
en el pecho y brazos**



**Diarrea
Nausas
Vómito**



**Dolor detrás de los ojos
que empeora al moverse**

DENGUE

Persona
infectada

Se complica

**DENGUE
GRAVE**

- ❖ Dolor abdominal intenso.
- ❖ Diarrea
- ❖ Vómitos persistentes.
- ❖ Mareo y/o Desmayo



DENGUE GRAVE- UCI



**DENGUE
GRAVE**

Se complica

Fallece



- Poca orina y colurica.
- ❖ Sangrado por mucosas.
- ❖ Respiración rápida.
- ❖ Puntos rojos en piel.
- ❖ Somnolencia/ agitación
- ❖ Caída plaquetas y de T^º

QUÉ HACER?



No hay tratamiento específico para el dengue.



Hidratación: SRO,
Abundantes
jugos, agua (6
vasos x día)



Cómo prevenir el Dengue en casa?



MÉTODOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL DENGUE



Uso de repelentes (deben emplearse temprano en la mañana y tarde en el día)



Uso de toldillo



Protección de puertas y ventanas



Eliminación criaderos de mosquitos

- Cambiar periódicamente el agua de jarrones y floreros.
- Despejar canaletas.
- Evitar la acumulación de agua en el interior de neumáticos.
- Impedir que los recipientes en uso acumulen agua.
- Mantener boca abajo los recipientes en desuso.
- Desechar los objetos inservibles capaces de almacenar agua de lluvia.
- Tapar los recipientes en uso utilizados para almacenar agua.

¿Dónde se crían los zancudos que transmiten el Chikungunya?



Tanques elevados

Botellas rotas colocadas sobre muros

Plantas bromiláceas o semejantes

Tanques de lavado para ropas

Botellas vacías

Plantas en agua o floreros

Tinajas de barro

Baldes

Latas vacías

Agujero en los troncos de los árboles

Bebedores de animales

Botas de plástico

Llantas viejas

Ladrillos huecos

Juguetes

Canecas

Eliminemos los criaderos



¿QUÉ HICISTE HOY CONTRA EL MOSQUITO?



DEL MOSQUITO NOS CUIDAMOS JUNTOS.

GRACIAS