

## Avances instalación Reglamento Sanitario Internacional 2005

Un compromiso de Estado y un instrumento para la Seguridad Sanitaria Internacional





# Contenidos

- Cambios
- Notificación, Algoritmo
- Avances instalación



# Cambios Principales I

- Emergencias de salud pública de interés internac. (ESPII) :- Incluye accidentes químicos y radio-nucleares- Autoriza a que OMS use otras fuentes de información, además de oficiales
- Centro Nacional de Enlace para comunicación con OMS Funcionando 24 horas del día, 7 días de la semana
- Capacidades mínimas en vigilancia y en control sanitario de fronteras, moderniza medidas rutinarias en puertos, aeropuertos y pasos fronterizos, (arribo, salida y viajes)

## Cambios Principales II



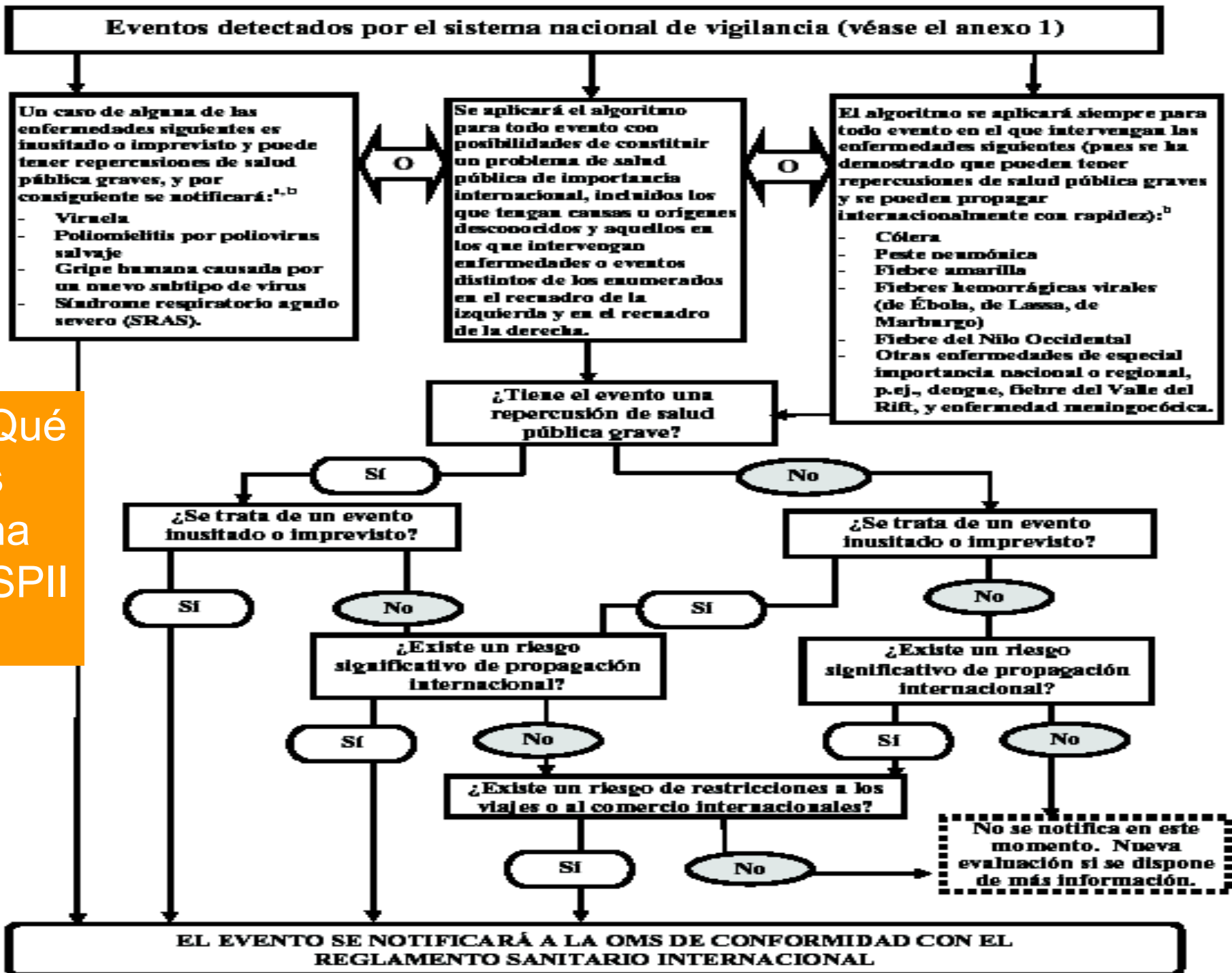
- Recomienda medidas de Salud pública para el manejo de emergencias internacionales.
- Integrará actuales actividades de OMS en alerta y respuesta a brotes
- Considera asesoría externa para aplicar el RSI
  - Comité de Emergencias, asesora en: Determinar si un evento constituye una ESPII; Formular, modificar o prorrogar recomendaciones temporales y Declarar concluida la ESPII
  - Comité de Examen, asesora en: Formular recomendaciones sobre enmiendas al reglamento; modificaciones a recomendaciones permanentes, o su anulación y ver asuntos del funcionamiento del Reglamento.





# Notificación





¿Qué es una ESPII ?

# Notificación: ESPII



ESPII =  
2 de 4

I. Repercusiones Graves de Salud Pública

II. Inusitado o Imprevisto

III. Riesgo Significativo de Propagación  
Internacional

IV. Riesgo de Restricciones internacionales a  
los viajes o al comercio



# Eventos detectados por el Sistema Nacional de Vigilancia



## Notificar siempre:

- Viruela
- Polio por virus salvaje
- Gripe humana por nuevo subtipo
- SARS

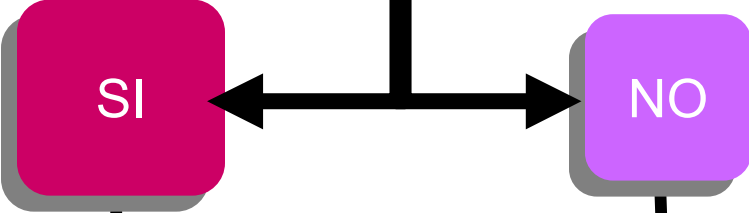
Se aplicará algoritmo a todo evento con posibilidades de constituir un problema de salud pública de importancia internacional, incluidos los de causa desconocida y aquellos distintos de las enfermedades de los recuadros



## Aplicar algoritmo:

- Cólera
- Peste Neumónica
- Fiebre Amarilla
- FHV (Ebola, Lassa, Marburgo)
- Fiebre del Nilo Occidental
- Otras de importancia nacional o regional: dengue, fibre del rift, enf. meningocóccica



# I. ¿Tiene repercusión de Salud Pública grave?



1. ¿Es alto el número de casos o el número de defunciones relacionados con este tipo de evento en el lugar, el momento, o la población de que se trata?
2. ¿Es posible que tenga repercusión en salud pública? 
3. ¿Se necesita ayuda externa para detectar e investigar el evento en curso, responder a él y controlarlo o para prevenir nuevos casos? 



## Repercusión Grave para la Salud Pública, ejemplos I

- Patógenos con potencial epidémico (infecciosidad, letalidad elevada, múltiples vías de transmisión o portador sano)
- Fracaso del tratamiento (resistencia ab. nueva o emergente, ineficacia de la vacuna, resistencia o ineficacia antídoto).
- Riesgo significativo de salud pública aún cuando se haya observado muy pocos casos humanos o ninguno.
- Casos en personal de salud



## Repercusión Grave para la Salud Pública, ejemplos II

- Población en riesgo especialmente vulnerable (refugiados, bajo nivel inmunización, niños, ancianos, inmunidad baja, desnutridos, etc.)
- Factores concomitantes que pueden dificultar o retrasar respuesta de salud pública (catástrofes naturales, conflictos armados, condiciones meteorológicas, focos múltiples en el Estado Parte).
- Evento en zona con gran densidad de población
- Dispersión de materiales tóxicos, infecciosos o peligrosos por alguna otra razón, de origen natural u otro, que hayan contaminado o tengan posibilidades de contaminar una población o una extensa zona geográfica.



## ¿Se necesita ayuda externa para detectar e investigar el evento en curso, responder a él y controlarlo o para prevenir nuevos casos? **ejemplos**

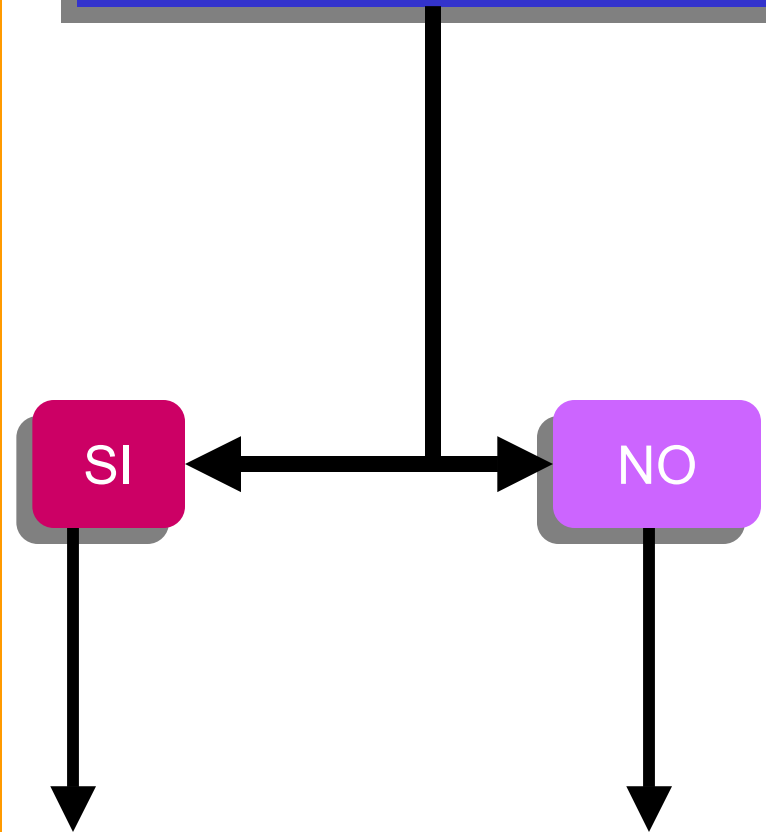
- Recursos Humanos, financieros, materiales o técnicos insuficientes, en particular:
  - Insuficiente capacidad de laboratorio o epidemiológica para investigar el evento (equipo, personal, recursos financieros)
  - Insuficiencia de antídotos, medicamentos o vacunas o equipos de protección, de descontaminación o de apoyo, para atender las necesidades estimadas.
  - El sistema de vigilancia existente es inadecuado para detectar a tiempo nuevos casos.

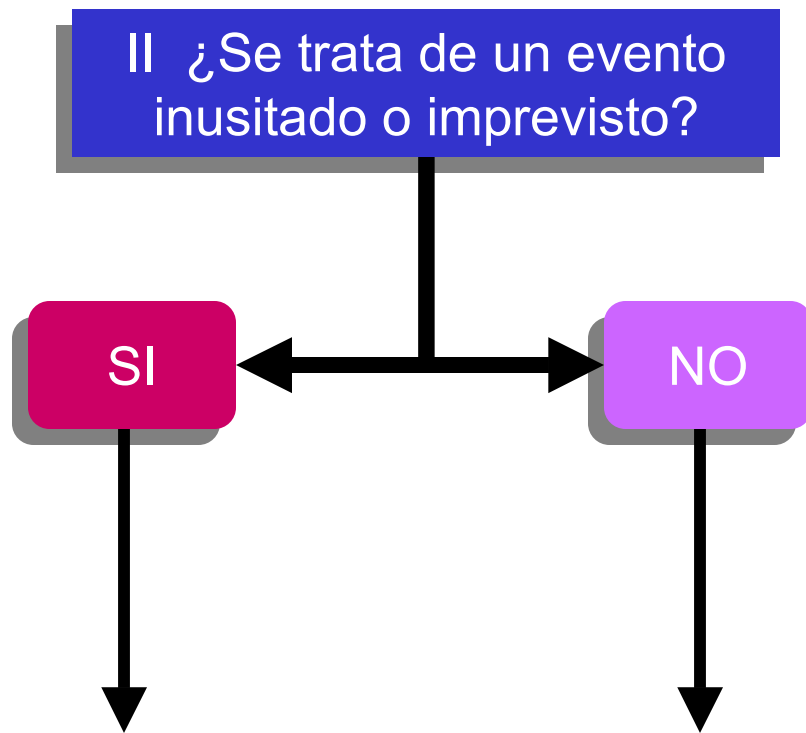


#### 4. ¿Es un evento inusitado? Ej.

- Causado por agente desconocido, o la fuente, el vehículo o la vía de transmisión son inusitados o desconocidos
- La evolución de los casos (morbilidad o letalidad) es más grave de lo previsto o presenta síntomas no habituales.
- La manifestación del evento mismo resulta inusual para la zona, la estación o la población.
- La manifestación del evento mismo resulta inusual para la zona, la estación o la población.

II. ¿Se trata de un evento inusitado o imprevisto?





5. ¿Es un evento imprevisto desde una perspectiva de salud pública?  
ejemplo

- Causado por una enfermedad o un agente ya eliminado o erradicado del estado parte.





6. ¿Hay pruebas de una relación epidemiológica con eventos similares ocurridos en otros Estados Partes?
7. ¿Hay algún factor que alerte sobre el posible desplazamiento transfronterizo del agente, vehículo o huésped?



III ¿Existe un riesgo significativo de propagación Internacional?

SI

NO

# Circunstancias que pueden predisponer para la propagación internacional

- Ejemplos I
- Cuando hay pruebas de propagación local, un caso índice (u otros casos relacionados) con antecedentes en el curso del mes anterior de:
  - Viaje internacional (o lapso equivalente al período de incubación si se conoce el patógeno)
  - Participación en una reunión internacional (peregrinación, acontecimiento deportivo, conferencia, etc.)
  - Estrecho contacto con un viajero internacional o población muy móvil



## Circunstancias que pueden predisponer para la propagación internacional

- **Ejemplos II**
- Evento causado por una contaminación ambiental que puede traspasar las fronteras internacionales
- Evento ocurrido en zona de intenso tráfico internacional, con limitada capacidad de control sanitario o de detección o descontaminación.



8. ¿A raíz de eventos similares se impusieron restricciones internacionales al comercio o las viajes?
9. ¿Se sospecha o se sabe que la fuente es un alimento, agua o cualquier otra mercancía que pueda estar contaminada y que se haya exportado o importado de otros Estados?
10. ¿Se ha producido el evento en conexión con alguna reunión internacional o en zona de intenso turismo internacional?
11. ¿Ha dado lugar el evento a solicitudes de más información por parte de funcionarios extranjeros o medios de comunicación internacionales?



IV ¿Existe un riesgo significativo de restricciones a los viajes o al comercio internacionales?

SI

NO



# Eventos detectados por el Sistema Nacional de Vigilancia

**Notificar siempre** cada caso de:

- Viruela
- Polio por virus salvaje
- Gripe humana por nuevo subtipo
- SARS

Se aplicará algoritmo a todo evento con posibilidades de constituir un problema de salud pública de importancia internacional, incluidos los de causa desconocida y aquellos distintos de las enfermedades de los recuadros

**Aplicar algoritmo:**

- Cólera
- Peste Neumónica
- Fiebre Amarilla
- FHV (Ebola, Lassa, Marburgo)
- Fiebre del Nilo Occidental
- Otras de importancia nacional o regional: dengue, fiebre del rift, enf. meningocócica

¿Tiene repercusión de Salud Pública grave?

SI

NO

¿Se trata de un evento inusitado o imprevisto?

SI

NO

¿Se trata de un evento inusitado o imprevisto?

SI

NO

¿Existe un riesgo significativo de propagación Internacional?

SI

NO

¿Existe un riesgo significativo de propagación Internacional?

SI

NO

¿Existe un riesgo significativo de restricciones a los viajes o al comercio internacionales?

SI

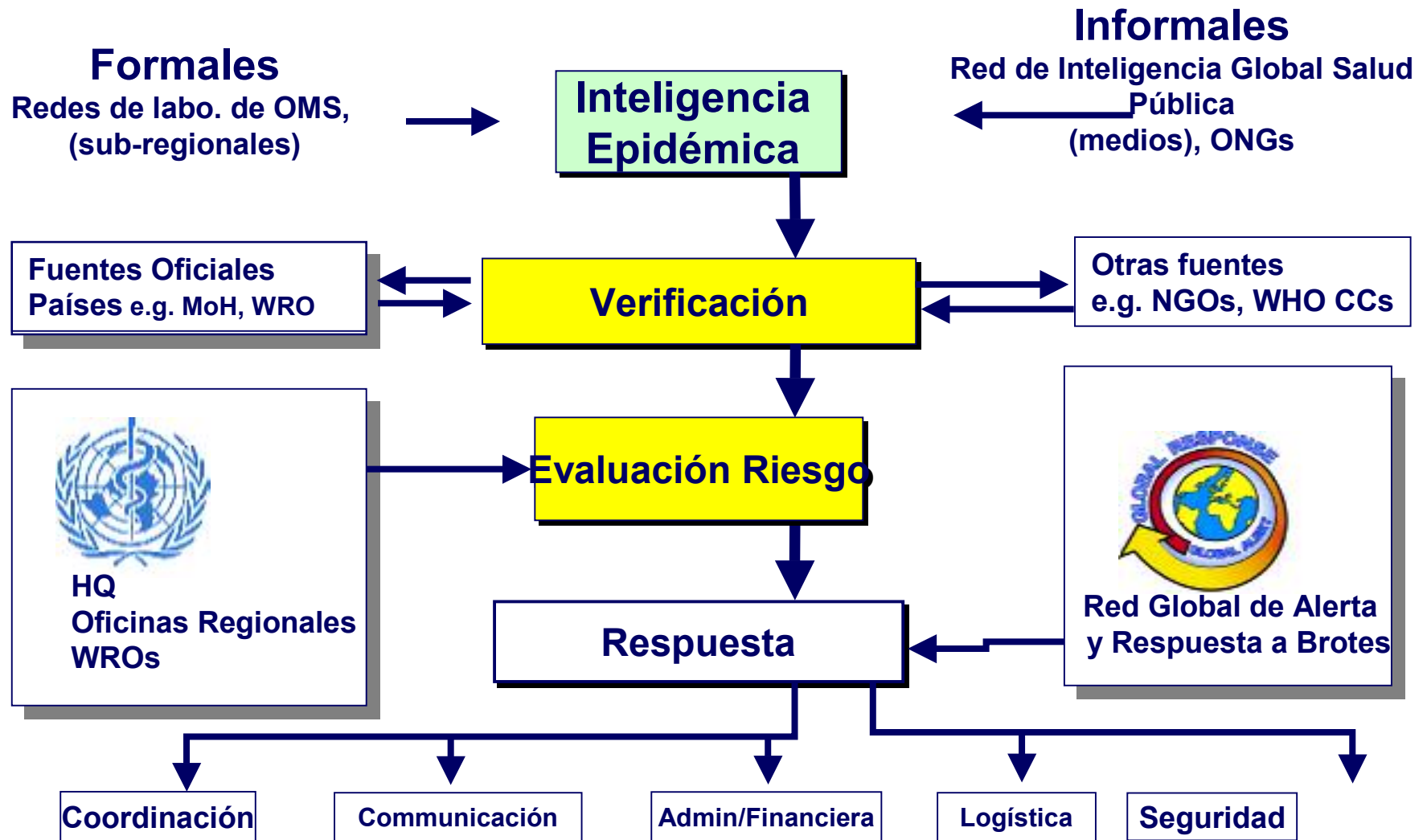
NO

No se notifica

Notificar a OMS de acuerdo al RSI

# Flujo de información

## Operaciones de Alerta y Respuesta Global de OMS





## Centro de Informaciones Estratégicas de vigilancia en salud (Brasil)



OMS  
(Ginebra)



# Centros de Enlace: Información Básica



- Archivos Información básica general: Poblaciones, indicadores, datos sociales
- Planos de albergues, red sanitaria, recursos asistenciales
- Mapas de riesgo
- Planes emergencia



# Centros de Enlace: Implementación

## COMPONENTE 1

Subtítulo 29 M\$ 42.510



- Comunicaciones: Radio
- Equipos: Computador, programas, impresora
- Implementación: Mobiliario básico, Instalación eléctrica
- Equipos protección personal para trabajo en terreno



# Puntos PAF priorizados para el 2007

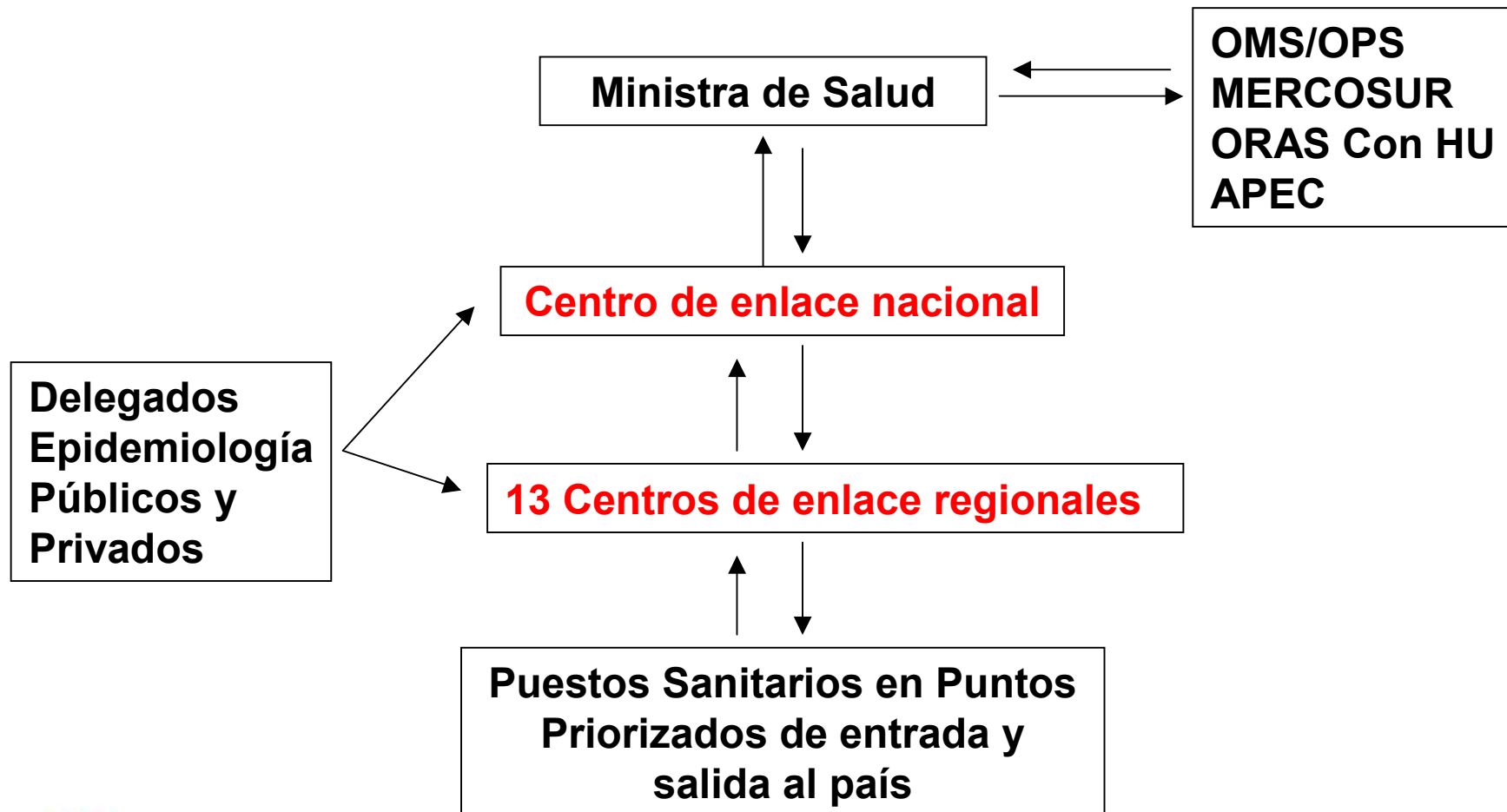


Número de cargos: 23 Ppto.: M\$180.000

- Suponen 10 equipos para 10 puntos de entrada y salida al país compuestos por 1 profesional (grados 7 ó 14) y 1 técnico (grado 21) cada uno
- Horas extraordinarias, transporte
- Equipamiento: Celular, radio, computador
- EPP



# Red de vigilancia para la detección y respuesta frente a ESPII





GOBIERNO DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD