

Regidora Candelaria Tovar Hernández.- Buenos días, tardes ya, compañera y compañero Edil e invitados que nos acompañan el día de hoy, con base en los artículos 27 y 49 fracción segunda y tercera de la ley del Gobierno de la Administración Pública Municipal del estado de Jalisco y los artículos 47 fracción quinta y décimo quinta, artículo 49,54,64,74 y 76 fracción I del Reglamento Orgánico y la Administración Municipal siendo las 12:17 del día Jueves veintiuno de marzo del dos mil veinticuatro damos inicio con esta Sesión correspondiente a la Comisión Edilicia Permanente de Salud, por lo que a continuación me permitiré verificar la asistencia de quórum legal de los integrantes de esta Comisión para sesionar.

Regidora Claudia Alejandra Iñiguez Rivera.- Presente.

Regidor Christian Eduardo Alonso.- Presente.

Regidora Candelaria Tovar Hernández.- Presente.

Habiendo un total de tres de tres regidores por lo anterior se declara la existencia de quórum legal para la celebración de esta Sesión, por lo que todos los acuerdos serán válidos de conformidad a la normatividad aplicable; aprovecho para dar la bienvenida a nuestros invitados y el día de hoy al **Doctor Jaime Álvarez Zayas**, Titular de Octava Región Sanitaria de aquí de Puerto Vallarta, al **Doctor Luis Michel Andrade** quien es coordinador de Servicios de Salud de la Región Sanitaria a la **Doctora Paloma Castellón** quien es Coordinadora del Servicio de Salud Publica así como a la **Doctora Refugio Mora** quien es Coordinadora del Departamento de Epidemiología quienes el día de hoy colaboraran en el desarrollo de nuestra sesión como autoridades Especialistas en Materia de Salud Publica en nuestra región, muchas gracias por su asistencia, muchas gracias por estar aquí y bueno Bienvenidos, continuando con la presente sesión, presento el mismo en los términos que se le adjunto en la convocatoria.-

Orden del día:

- 1.- Lista de asistencia y en su caso declaración de quórum legal
- 2.- Aprobación del orden del día
- 3.- Aprobación de las actas de sesión de la fecha 25 de Enero del 2024 de la Comisión Edilicia Permanente de Salud.
- 4.- Acciones Preventivas en Materia de Salud Pública por la Octava Región Sanitaria ante la Ola Mundial de Contagios de Sarampión.
- 5.-Asuntos Generales.
- 6.- Cierre de la Sesión.

Está a su consideración compañeros **Regidores** el orden del día, para que en votación económica solicito manifiesten el sentido de su voto levantando su mano, a favor? en contra? abstenciones? a favor tres, en contra cero, abstenciones cero, con tres votos a favor, queda aprobado por mayoría simple de votos en los términos que se mencionó, como tercer punto aprobación del acta de sesión de la fecha 25 de Enero del 2024 de la Comisión Edilicia Permanente de Salud de Conformidad al Artículo 42 fracción segunda del reglamento Orgánico del Gobierno y la Administración Pública del Municipio de Puerto Vallarta, Jalisco, y toda vez que previamente se hizo llegar el acta de Sesión Edilicia de esta Comisión es que sin haber tenido señalamientos al respecto les solicito compañeros regidores tengan a bien omitamos su lectura y pasemos directo a la votación y firma de la misma, a favor en contra, abstenciones a favor tres, en contra cero, abstenciones cero, con tres votos a favor queda aprobado por mayoría simple de votos, como cuarto punto.-Acciones Preventivas en Materia de Salud Pública por la región por la Octava Región Sanitaria ante la Ola Mundial de Contagios de Sarampión a continuación Compañeros Edilos someto a votación autorizar puedan hacer el uso de la voz indistinto nuestros invitados a fin de que participen en la presentación y en el desarrollo de este punto del orden del día a favor, en contra, abstenciones a favor tres en contra cero, abstenciones cero, queda aprobado por mayoría simple de votos y damos inicio a la sesión a la presentación, adelante **DR. JAIME ALVAREZ ZAYAS**.-Si Buenos días, Muchas Gracias por la invitación Mtra. Candelaria, regidora Presidenta de la Comisión Edilicia, Regidora, Regidor sobre este tema

Jueves 21 de Marzo del 2024

que vamos a tocar el día de hoy no es un tema menor puesto que se ha registrado un incremento importantísimo por parte de la Organización Mundial de la Salud en los casos de Sarampión y decirles que hay una baja en los últimos tres años importantísima de las coberturas de vacunación que es la prácticamente la única medida preventiva más efectiva puesto que el sarampión no tiene un tratamiento específico una vez enfermo el niño o el paciente no hay un tratamiento específico un medicamento antiviral lo que si hay es una vacuna pero que posterior a la pandemia por Covid 19 pues estamos teniendo bajas coberturas cada vez más y es consistente esta disminución, comentarles que en Europa en el 2022 hubo 941 casos de Sarampión y en el 2023 más de 42,000 mil casos es una enfermedad que actualmente nos va explicar , es una enfermedad muy muy contagiosa tiene un RO o la tasa de infección de poder infectar es altísima por mucho se lleva a Covid en su capacidad de infectar a otras personas pues entonces el tema si es importante más la doctora le va a comentar de lo que tuvimos en las noticias de un caso importado precisamente y Rumania de los países Europeos es el que más casos tiene de donde es originario este niño, entonces vamos a dar un contexto y explicarles lo que consiste el sarampión y las definiciones operacionales todo lo que va aconteciendo y si tienen alguna pregunta por favor con toda confianza nos puede ir este preguntando para poderles aclarar cualquier duda muchas gracias. Doctora.- dice; voy a parar buenos días muchas gracias por la invitación la verdad es una oportunidad poder hablarles un poquito del sarampión como sabe que es un tema de importancia para la salud pública y más ahorita que hay un incremento de casos, muchas gracias y con el permiso de todos voy a tratar el tema como siempre que yo comienzo las presentaciones me gusta comentarles sobre la parte normativa de vigilancia epidemiológica tenemos la norma 017 del 2012 que es la actual vigente para la vigilancia epidemiológica la norma 036 del 2012 en ella nos habla de la prevención control de enfermedades de aplicación de vacunas, Toxoides, Pauterápicos e Inmunoglobulinas como mencionaba el doctor el Sarampión no tiene un tratamiento específico entonces forma parte la vacunación como parte de tratamiento y por ello también aplicarnos a la norma 036 y el manual de procedimientos estandarizados para la vigilancia epidemiológica el actual es de septiembre 2018 en donde nos habla de todas las enfermedades prevenibles por vacunación también es importante que conozcan un poquito de la parte normativa de todo lo que rige la vigilancia epidemiológica, a manera general bueno hablarles de una enfermedad febril exantemática o abreviado que se vale F es el conjunto de enfermedades que comparte la presentación de fiebre y erupción cutánea no solamente Sarampión nos puede dar una erupción cutánea pueden ser varias patologías por eso la importancia que yo les menciono a los médicos aplicar buenas definiciones operacionales y bueno saber que el exantema para poderlo definir son aquellas erupciones cutáneas de aparición súbita que de la nada nos puede llegar aparecer con la distribución y una extensión y una morfología muy variable desde petequias que son manchitas hasta maculas que son bueno para los que no son del área de salud son manchas un poquito más grandes y que habitualmente llegan a hacer auto limitados ósea que se nos pueden extender en cualquier momento y no solamente Sarampión nos puede hablar de un exantema también hablando de dengue pueden llegar aparecer un exantema les quise poner esta grafica que a manera de antecedentes históricos en México de Sarampión en 1993 fue donde por primera vez se creó el sistema de enfermedades febriles exantemáticas, en 1995 bueno ya hubo como el último caso autóctono de Sarampión en el 98 bueno ya fue la introducción de la vacuna de SRP que es Rubiola, Sarampión y Parotiditis y en el 2008 se menciona que fue el último caso autóctono hablando de Rubiola aquí en México pero ya en el 2015 en la región de las Américas se menciona que ya teníamos libre de Rubiola y fue de hecho mencionan que el miércoles 6 de mayo del 2015 cuando se menciona que ya fue el último caso de Rubiola para el 2016 ,si ustedes se fijan desde el 93 ya hay una creación del sistema de enfermedades exantemáticas para el 2016 es cuando se establece la plataforma de vigilancia epidemiológica para las enfermedades exantemáticas esto quiere decir que nosotros ya teníamos un sistema donde podíamos registrar todos los casos que se llegaran a presentar para el 2018 bueno se presentan nuevamente 5 casos importación de sarampión y dos de Rubiola para el 2019 llegan 20 casos de sarampión con una asociación a importación y en el 2020 bueno se nos llegan acompañar con Covid que ya en este año se presenta un brote de sarampión con 196 casos pero bueno con la compañía de Covid para el 2021 se presentan 1406 casos probable de Rubiola y Sarampión notificados de alguna

Jueves 21 de Marzo del 2024

manera sin se fijan de alguna manera son enfermedades que no estamos exceptos de ellos , que afortunadamente en Jalisco, bueno no tenemos como tal tantos casos pero si tenemos la oportunidad yo si le menciono de que contamos con un Puerto y un Aeropuerto internacional, entonces en cualquier momento tenemos la oportunidad de que nos llegue un caso aquí en Vallarta, hablando un poquito de lo que es ya Sarampión como toda enfermedad o toda patología tenemos un modo de transmisión como mencionaba el doctor; Sarampión se trasmite a través de las gotitas o a través del aire o por contacto directo con un paciente enfermo quien no estornuda se tapa con la mano y luego saluda a otra persona y bueno es una manera muy fácil de contagiar ,el Sarampión tiene una etiología el paramexuvirus que solamente el ser humano es el único receptorio para este virus, hablando de epidemiología bueno es una máxima contagiosidad en fase cronológica antes de la aparición del exantema ,una vez que estamos en contacto con el paciente enfermo tenemos poco tiempo para que empiecen con los síntomas empieza con fiebre y posteriormente llega un exantema, tenemos el periodo de incubación esto es para que se desarrolle la enfermedad tenemos 10 días pero esto puede tener una variación hasta 21 días ósea que tenemos 21 días para que la enfermedad se desarrolle y empiecen a presentar los primero síntomas pero algo importante dicen que la transmisión es 4 días antes y 4 días después de comenzar el exantemo tenemos 4 días antes a lo mejor ya estuvimos en contacto con alguien y tenemos días para que comience el cuadro clínico y el periodo térmico catarral ese nos dura de 3 a 5 días comienza con una fiebre moderada, empieza con tos seca esto es bien importante que nosotros conozcamos porque puede ser un cuadro gripal y nosotros decimos que ya es un cuadro de sarampión, puede haber tos seca, rinitis, conjuntivitis eso se presenta con fotofobia hay unas manchas blanquecinas que es algo característico de esta patología pero esto es a nivel en boca, que es difícil que la podamos revisar muchas veces las podemos confundir con una faringitis que es una infección en garganta solamente les quise mencionar esto como parte de la vigilancia epidemiológica tenemos varios procedimientos para la vigilancia de las enfermedades pendientes por vacunación en ellas tenemos la vigilancia epidemiológica convencional que en ella es parte del registro y parte de lo que se notifica en nuestro sistema hablando de números, hablando de cuantas personas, de qué edad de que institución están notificando, el sexo de alguna manera es nuestra parte de la vigilancia convencional es un registro que se lleva a cabo a través de todas las unidades de atención. La vigilancia epidemiológica especial este es el conjunto de funciones que se hace a través de la vigilancia epidemiológica con la finalidad no solamente de recabar la información si no una vez que se recaba la información es realizar un buen análisis porque si no analizamos la información pues no sirve de mucho y con ello darle un seguimiento a todos los casos y sobre todo hacer una buena detención si hay una presencia de brotes para nosotros poder considerar un brote hablando del caso de Sarampión, solamente un caso nos puede ser un brote Sarampión normalmente cualquiera patología hablando de brote se ocupan de dos casos o más que tenga una relación en tiempo lugar y persona pero en Sarampión solamente y un caso nos habla de un brote y bueno la vigilancia epidemiológica por laboratorio que esta es una parte muy importante porque no le podemos decir a nuestro presidente tiene Sarampión solamente porque trae lesiones en piel o porque trae secreción nasal o porque ya este presento algún dato de fiebre si no realmente para nosotros poder decir que es Sarampión tenemos que tener una muestra de sangre y una muestra de exudado faringe, si no nosotros no podemos hablar o confirmar un caso como tal de Sarampión ,es otra de la vigilancia que nosotros realizamos es la vigilancia sindromatica esa está basada como dicen en síndromes que es un conjunto de datos clínicos que presenta nuestro paciente para lo cual nosotros podemos o debemos de aplicar una definición de caso, en un rato mas voy a mostrarles cuál es la definición operacional y bueno también tenemos la vigilancia de la mortalidad todo esto se lleva a cabo cualquier patología o cualquier enfermedad pero la vigilancia de la mortalidad es importante esta es la que se lleva a través del registro de los certificados de defunción en todos los municipios en todas las unidades de salud y esto nosotros lo tenemos que estar recolectando o recabando cada semana ,el estudio epidemiológico es una parte muy importante que en todos los centros de salud todo medico que ejerza la medicina tiene que tener conocimiento del estudio epidemiológico ya que a través de este documento nos pueden a nosotros proporcionar información muy importante para nosotros poder tomar acción, bueno el estudio de brote que ya les mencione con sarampión solamente es con la presencia de un solo caso, los registros

nominales que de estos estamos hablando una vez que se detecta al paciente hay que nosotros llenar el estudio epidemiológico y tenemos una plataforma como les mencione hace un momento que tenemos ya años con la plataforma y tenemos que hacer el registro nominal y también a través del registro que se menciona que se hace en todos los centros de salud semana con semana se llama suiber que es un reporte semanal y la red de notificación negativa esa se aplica a la red de notificación negativa una vez que ya tenemos establecido un caso en nuestra comunidad o nuestro municipio esta red de notificación se tiene que ser de forma diaria mientras no tenemos casos positivos esta red de notificación no se establece y bueno esta también a través de grupo de expertos que esto es cuando por algún motivo no se tiene muestra del paciente porque no acepto el familiar, porque no se pudo por cualquier motivo tenemos el grupo de expertos que estos tienen que determinar si estamos hablando de un caso de Sarampión o una defunción por Sarampión a través del dictamen del grupo de expertos esto se hace a nivel federal, nivel estatal y a nivel regional. Me pasa la otra por favor, esto es bien importante nosotros en vigilancia epidemiológica aplicamos definiciones operacionales, claro no las establecemos nosotros vienen establecidas ya desde nivel federal pero si nosotros no conocemos la definición operacional de caso, podemos hacer muchos diagnósticos diferenciales y podemos clasificar el caso de acuerdo a los síntomas que presenta si nosotros hablamos de un caso probable de Sarampión es toda persona si se fijan no nos hablan de una edad específica es toda persona de cualquier edad que presente fiebre y un exantema magno popular ahorita en un momento les voy a presentar unas imágenes para que vean cual es el exantema magno popular y uno o más de los siguientes signos o síntomas que es tos, coriza que es un escurrimiento nasal, conjuntivitis o adenomegalias que esto es cuando se nos inflaman un poquito los ganglios ya sea a nivel a través del cuello pero si se fijan es la parte clínica que nos va a presentar un caso para nosotros poder decir que estamos hablando de Sarampión no solamente es hablar de que tiene fiebre y a lo mejor ya tiene sarampión si no que de verdad el médico tiene que establecer esa definición operacional y como yo les mencionaba hacia un rato para nosotros poder decir que es un caso confirmado no solamente lo podemos hacer porque yo dije o porque a lo mejor este se tuvo que hacer si no hay que ver si el paciente tuvo antecedente de viaje si el paciente estuvo en contacto con alguien ya confirmado y sobre todo que tengamos una muestra a través de nuestro laboratorio e bueno aquí lo menciona el Indre una vez que nosotros tenemos la muestra se tiene que mandar al laboratorio estatal de salud pública y si el paciente o el caso esta sospechoso se manda al Indre que es nuestro laboratorio de referencia a nivel nacional es de México, entonces nosotros para decir que es un caso confirmado ocupamos tener una muestra de sangre y una muestra de exudado faringe y lo mismo para poder decir nosotros que es un caso descartado o negativo para sarampión tenemos que un soporte de laboratorio donde nos digan que esta negativo o si no pudimos obtener muestra del paciente por cualquier motivo el comité de expertos no tiene que decir si estamos frente a un caso de sarampión o se descarta el caso de sarampión, esta parte es importante que la conozcan hablando un poquito de las alertas y los avisos epidemiológicos para nosotros poder definir si estamos en un caso endémico importado o por asociación que sea un caso descartado sabemos que todo caso endémico forma parte de una cadena de transmisión local eso quiere decir por ejemplo en dengue nosotros ya somos una localidad de transmisión local y estamos hablando de caso endémico si somos una zona endémica para hablar nosotros de un caso importado es un caso que se presenta en otro lugar y que por lo menos estuvo fuera en la exposición por lo menos 21 días y llega ya a nuestra región ya infectado estamos hablando de un caso importado y un caso por asociación a una importación un caso que ya vino de otro lugar que de alguna manera llego y dejo hizo la transmisión local y ya tenemos un caso por una asociación de importación y el caso descartado ya sabemos que está relacionado puede ser un caso descartado con resultado positivo, pero que está relacionado a vacuna ósea puede ser que un niño se le aplique una vacuna y empiece con un cuadro como si fuera de sarampión pero al momento de tomar la muestra y ver su esquema de vacunación vemos que estamos frente a un caso por una asociación por secundario de vacunación y no como un caso como tal de sarampión, esto ya lo estuve mencionando desde el inicio pero es bien importante que conozcan cual es el cuadro clínico o los síntomas que va a presentar el paciente son fiebre elevadas y si se acuerdan al inicio dije que a lo mejor no era una fiebre no tan elevada pero son fiebres que llegan de 40 a 41 grados, el paciente presenta conjuntivitis, coriza o rinitis hay tos y las manchas que

Jueves 21 de Marzo del 2024

son las manchas de koplik estas son características de sarampión y el exantema es importante como se presenta es maculo popular pero siempre hay una dirección de la cabeza hacia las extremidades eso es importante porque en todas las enfermedades de exantemáticas de la importancia de como se llega a presentar el exantema las características y la dirección que esto lleva podemos definir si estamos en un caso de sarampión o de rubiola o simplemente un exantema súbito o varicela y presentan también dolor en las articulaciones y una linfadenopatía si se fijan de e cuando nosotros hablamos por ejemplo de Zika, Zika también nos presenta un exantema de maculo popular por eso la importancia de esta aplicando definiciones operacionales, esta es una son pacientes igual del libro pero son pacientes con un exantema de maculo popular real de como se llega a presentar en un caso de Sarampión si se fijan en el periodo sistemático es un exantema maculo papuloso con fluente rojo intenso y este si nosotros lo llegamos a presionar no se quita sigue ese rojo intenso no desaparece con la presión y cuando aparece el exantema hay una elevación brusca de temperatura es característico a lo mejor hay un febrícula a lo mejor hay una temperatura de 36 o 37 o 37 ½ o 38 pero cuando empieza el exantema se dispara la temperatura y son temperaturas muy altas. Me pasa la otra por favor, esto es lo que yo les mencionaba en Sarampión el exantema siempre aparece en cara se va hacia los lados del cuello, atrás de las oídos y se va hacia las extremidades aparece en tronco y se va hacia brazos y extremidades inferiores esa es la manera de como se llega a presentar el sarampión y la dirección que este lleva, como mencionaba el doctor, para Sarampión no tenemos un tratamiento específico pero si tenemos complicaciones nuestro paciente puede tener una artritis media aguda y sobre el sarampión se nos llega a presentar en pacientes adultos pueden tener problemas de audición inclusive hasta perder la audición el paciente, como dijimos al inicio de Sarampión se llega a presentar por un virus pero que pasa si se nos llega a complicar con una bacteria entonces se hace una infección este más complicada y el paciente puede llegar hasta llegar a hospital o puede llegar a fallecer no, entonces el paciente se nos puede llegar a complicar con una neumonía con una laringotraqueobronquitis que es un problema respiratorio importante y hasta un daño a nivel de sistema nervioso central, aquí solamente les menciono parte del tratamiento que es con vitamina A pero realmente no hay un tratamiento específico la vitamina A nos llega apoyar ya que llega a perder las cantidades importantes de vitamina A el paciente por la presencia del Sarampión y solamente como manera de reforzar pero en si la vacuna es el único tratamiento y es sintomático y de reposo de estar en su casa sin estar en un lugar público en donde podamos dar más problemas de salud, hablando de las alertas y los avisos epidemiológicos no se los puse todos porque si están poco extensos la primera alerta epidemiológica que recibimos igual desde noviembre del año pasado estamos recibiendo alertas pero hablando de este año se habla de la del 29 de enero del 2024 que en la siguiente diapositiva les resumo un poquito acerca de todo lo que trata esta alerta. Me pasa la otra por favor, aquí les hice un pequeño cuadro de lo que habla la alerta que les mencione anteriormente aquí nos habla de que el 19 de Enero 2024 en Argentina se presenta un caso en un niño de 19 meses de edad y dentro de los síntomas que presenta es fiebre, tos, conjuntivitis, exantema y neumonía si se fijan hablando de las complicaciones estamos hablando de que este paciente ya traía una complicación importante y bueno como antecedente de importancia este paciente no tenía antecedentes de vacunación ósea que no tenía un esquema de vacunación algo importante que mencionamos si es el único tratamiento y es nuestra manera de defensa y no la tenemos bueno llega a presentarse el caso el 25 enero del 2024 en Brasil se llega a presentar otro caso con en un niño de 3 años de edad este presenta dolor abdominal, fiebre y exantema, si se fijan ya también trae parte de complicación y este es un caso importado de Pakistán por eso la importancia de presentarles las diapositivas anterior de que cuando es un caso importado, el 19 de enero 2024 de Costa Rica hay un caso en una mujer de 53 años de edad si se acuerdan al inicio de la definición operacional dice paciente de cualquier edad, entonces aquí no tenemos exclusiva por alguna de edad aquí si no menciona e los datos clínicos que presenta la paciente pero si se fijan dice como dato importante el 3 de agosto del 2023 a esta paciente se estudió para dengue porque lo que les mencionaba de alguna manera presento un cuadro muy similar y 16 de noviembre del 2023 y se toma una segunda muestra porque en la paciente no había una mejoría y por eso deciden tomar una muestra la estudian para Sarampión y sale positiva, el 27 de enero del 2024 en Perú también se presenta un caso en un hombre de 21 años de edad el solamente presenta renorea, fiebre y

exantema y él tuvo un antecedente de viaje a Italia del 23 de diciembre del 2023 al 07 de enero del 2024 por eso es importante conocer el periodo de incubación, porque sabiendo de que tiempo a que tiempo estuvo en Italia o el lugar de riesgo sabemos que pronto vamos a tener un caso de Sarampión por eso la importancia de que todos nuestros médicos conozcan los periodos de incubación definiciones operacionales y sobre todo las acciones que tenemos que realizar. Me pasa la otra y bueno, segundo aviso el 8 de febrero del 2024, en este aviso yo les comento a mis compañeros de los centros de salud si realmente leemos todos los avisos o las alertas que nosotros les emitimos en este está muy completo este aviso nos habla que es el sarampión cual es el cuadro clínico cual es el tratamiento, cuáles son las muestras que se tienen que tomar este aviso es para decirnos si no sabes o no conoces de Sarampión bueno te voy a recordar un poquito del cuadro que se presenta eso nos habla del aviso y claro también de los antecedentes de importancia de los casos que ya mencionamos en el primer aviso. Este aviso este fue del 15 de febrero del 2024 en este marca puntos muy importantes o puntos claves que yo les quise resaltar en estas imágenes lo que para mí se me hizo importante donde menciona que es el sarampión si se fijan dice sarampión es una enfermedad infecciosa muy contagiosa y grave causada por un virus y puede ocasionar diversas complicaciones incluso la muerte por eso quise comenzar con las otras diapositivas para que ustedes conocieran cuales son las complicaciones que puede presentar y el modo de transmisión vía aérea y antes de viajar asegúrate de contar con tu esquema de vacunación completo vacunarse es la mejor manera de evitar contraer el Sarampión o contagiar a otras personas si nosotros como comunidad no queremos vacunarnos porque lo que ustedes quieran o no aceptamos la vacunación pues de que manera nos vamos a defender y si se fijan también nos mencionan los síntomas y también los habla de un poquito de la situación global que es lo que ya les mencione de algunos de los casos que mencione anteriormente, me pasa la otra por favor, esto es bien importante que tienes que hacer antes de que tu viajes asegurarte de contar con tu esquema de vacunación actualizado, incluyendo vacunas contra sarampión según el esquema nacional de vacunación y dice en México se aplica la vacuna SRP que es Sarampión, Rubiola y Peritonitis el esquema incluye dos dosis la primera a los 12 meses y un refuerzo a los 72 meses que es a los 6 años de edad y la vacuna SR que esta se aplica a personas mayores de 11 años de edad que no cuenten con ninguna de las vacunas anteriores ni SRP ni SRy en caso de estar enfermo, presentar algún signo o síntoma evitar viajar o propague o que posponga su viaje, entonces si se fijan las alertas y los avisos epidemiológicos tienen información muy valiosa si realmente los leemos y dices bueno ya estas en el viaje que vas hacer durante tu viaje si durante su viaje sospecha que contrajo sarampión realice lo siguiente busque atención médica inmediatamente, evite el contacto cercano con otras personas por 7 días, a partir del comienzo de la erupción cutánea que es la parte cuando empieza o que podemos hacer más contagiadero de personas dice permanezca en el lugar donde se hospeda excepto para ir atención médica, evite viajar y visitar lugares públicos y en caso de necesites salir para recibir atención médica por situaciones estrictamente necesarias si se fijan dice mantenga la distancia posible que se pueda utilizar mascarilla si se fijan son medidas de prevención que también utilizamos en Covid y no solamente son en Covid es en Sarampión y en muchas patologías que tenemos que estar utilizando y bueno que hay que hacer después del viaje si viajo y a su regreso a México y presenta algún signo o síntoma de la enfermedad hasta 18 días después de su retorno solicita atención médica inmediata si nosotros o el paciente no acude a una unidad de salud y sabe que viajo y sabe que estuvo en una zona de riesgo y sabe que trae un cuadro clínico y no llega atención pues no vamos hacer adivinos los médicos y de alguna manera es una oportunidad nuevamente lo menciono para que tengamos más casos y si nosotros tenemos un Puerto y un Aeropuerto Internacional nosotros tenemos la oportunidad de que en cualquier momento nos llegue un paciente infectado y si no lo detectamos bueno tener no solamente ya casos importado si no también casos autóctonos, Me pasa la otra por favor a manera general una situación global les quise poner así en grande los lugares o en los países que se han presentado el mayor número de casos en los últimos 3 años, si se fijan bueno dice Angola, Arabia Saudita, este China, Congo, Estados Unidos de América, Etiopia si se fijan son demasiados lugares y si nosotros tenemos el conocimiento de donde está circulando el virus y estamos en una zona de riesgo de visita bueno sabemos que en cualquier momento podemos contagiarlos es que es una manera muy fácil de contagiarse porque es el contacto directo a través de las gotitas de flush o gotitas de saliva o

Jueves 21 de Marzo del 2024

simplemente estornudamos y no tenemos el cuidado de tener un estornudo correctamente, bueno pues estamos transmitiendo las gotitas de flush o de saliva a través del saludo, me pasa la otra por favor, y esta la última nota que salió el día de ayer fue un comunicado que salió el día de ayer e 118 dice Secretaria de Salud confirma caso importado de Sarampión en la ciudad de México esto fue el 20 de marzo del 2024 esto fue a nivel nacional ayer fue un comunicado pero el día de hoy se hizo oficial a través de un aviso epidemiológico y aquí les recalque unas bueno no se ve tan oscurito dice la Dirección General de Epidemiología detecto un caso en la Ciudad de México es un caso importado por eso la importancia que conozcan cuando es un importado presentó un caso importado de sarampión el pasado 14 de marzo se trata de un niño de 4 años 8 meses que arriba en el Aeropuerto Internacional de la ciudad de México el 14 de marzo proveniente de Londres el paciente es originario de Rumania y residente de Hungría y los países en tránsito en los último tres meses fueron Gran Bretaña, Francia, Rumania y Hungría y bueno llega a México ósea no solamente fue esos lugares si no también llega a México, los síntomas iniciaron un día antes de viajar a México, tales como exantema, magno popular, compra dominio en cabeza, tórax y miembros superiores, conjuntivitis, tos, coryiza cough y fibrosis si se fija la definición operacional del libro, y bueno el paciente en estos momentos menciona el aviso epidemiológico que se encuentra estable en recuperación domiciliaria, pero si no se detecto a tiempo este paciente imagínese cuantos casos vamos a tener si estamos hablando de un periodo de incubación de una semana hasta 21 días, esperamos más casos esa es la última nota es la ultima diapositiva pero si quería hacerles mención del cuadro clínico porque si es importante conocerlo y si es importante que conozcan la definición operacional que yo sé que no solo aplica en los médicos pero si nosotros tenemos un panorama más claro creo que nos va ayudar de mucho esto sería todo de mi parte, no sé si tengan alguna pregunta, Menciona el Doctor ---bueno fuimos muy claros, y aquí la regidora y yo estamos por más que bloqueemos pues no, quisiera decirles lo contrario pero pues no, quiero mencionar que en la complicaciones es que dijimos tiene el exantema hasta ahí quedo fiebre y la conjuntivitis no, el Sarampión produce ceguera sordera y se mueren por neumonía o por la encefalitis que es una infección del cerebro por el virus se va al cerebro convulsiona, coma y se muere, no o se va al pulmón y es una neumonía con dificultad respiratoria y muere y si no pues queda con ceguera o sordera o una diarrea con una deshidratación severa que también eso puede matar a un niño con una deshidratación severa no, si hay complicaciones. En Fíjese que en la vacuna se introdujo en 1963 ósea tenemos 61 años con este 60 años prácticamente con la vacuna 60 años para atrás con las persona que tengan más de 60 años o más y posiblemente no tengan la vacuna exacto entonces desde 1963 tenemos la vacuna y antes de 63 cada dos años o cada 3 años había epidemia mundial y había dos punto seis millones de muertes cada año antes de la vacuna, nomas para que veamos la eficacia de esta vacuna, ahora con todo y vacuna se mueren ciento treinta mil en el 2021, aun con la vacuna y los que se murieron casi la mayoría no se vacunaron verdad casi el 99% no se vacuno también déjenme decirles que entre el año 2000 y 2021 gracias a esta vacuna se evitaron cincuenta y seis millones de muertes en el mundo sí, pero a pesar de que existe esta vacuna segura y costo eficaz porque es muy barata en el 2021 hay ciento treinta mil muertos aproximadamente por Sarampión en el mundo, casi todos son niños menores de cinco años no vacunados o que nomás le pusieron una dosis por ahí, si entonces eh es una enfermedad vírica muy contagiosa desgraciadamente cada vez vemos más resistencia a la vacunación, la doctora vivo testigo le han cerrado la puerta en la cara no lo puedo atender, venimos a vacunar no, yo no me vacuno, la familia no se vacuna y eso nos ha causado bajos porcentajes de vacunación en general, hoy estamos hablando de Sarampión no es la excepción traemos muy bajos porcentajes de vacunación en los niños y no quisiera decirlo pero es inminente la llegada de Sarampión vean ayer ya llego al aeropuerto de la ciudad de México un niño que viene de las áreas donde ya mencionamos en Europa, hubo más de cuarenta y dos mil casos entonces esta desatado ahí estamos en un Aeropuerto internacional que recibimos millones de personas al año y no quiero sonar apitonizo pero va a entrar el sarampión, por la vía internacional vamos a empezar con el importado como lo menciono la doctora ósea pero el niño de México ya traía síntomas un día antes ya traía el exantema clásico más toda la característica entonces a nivel internacional ahí lo detecto y gracias a eso se pudo aislar y posiblemente se pueda detener ese brote pero ya escuchamos a la doctora ya eres infeccioso antes de que tengas síntomas ósea ya traes el virus ya estas infectado ya contagiaste a

todo el mundo y ni siquiera te has dado cuenta que es sarampión ahí en donde nos va a pegar si llegan casos importados de personas aparentemente sanas o sin la sintomatología del sarampión y tienen contacto previamente pues a eso vienen a divertirse tienen contacto con muchas personas y después del importado se van hacer ya autóctonos ósea que aquí ya mismo se contagian de manera local unos a otros y ya dijo la doctora con un caso es un brote entonces es inminente y como dicen por ahí Dios nos agarre confesados porque las tasas de vacunación están muy bajas, ya con ese permiso desde que nos introdujeron el permiso de los padres para vacunarlos, la vacunación se fue hacia abajo, antes íbamos a las escuelas sí o no maestra y como dice la viejita a todos eso, el problema es ese, que ahorita en la actualidad no podemos vacunarlos sin el consentimiento de los padres y eso es un gran candado puesto que ya sabes maestra íbamos y a todas y a todos parejo traíamos unas tasas de vacunación muy altas y ahorita hemos ido a escuelas donde ni el 10% o el 5% de los padres autorizan y no podemos vacunarlos según la Ley, entonces esto nos va a crear un problema en el corto y mediano plazo con esto, y con otras enfermedades esta porque, porque es muy infecciosa muy muy casi el niño que está a un lado de otro se infecta así casi de contado, entonces las guarderías, las escuelas donde hay una acumulación y una convivencia de los niños sin ninguna precaución y pues chiquitos no van a tener una precaución nos va a causar graves problemas de salud y esperamos que este los detectamos a tiempo y logremos para el brote y que tengamos la atención en los niños y que ningún niño quede ciego, sordo o que muera por neumonía o una encefalitis con daño cerebral permanente entonces la importancia es pasar el mensaje e hacer promoción prevención tenemos a nivel internacional con la máxima alerta ahorita esperando detectar a tiempo que tenga alguna paciente los signos a veces incluso nos han llegado a mentir de que no están enfermos de nada que no tienen fiebre con tal de venirnos de vacaciones quien quiere enfermarse en las vacaciones entonces ahorita viene semana santa y también tenemos la gran influencia de personas entonces cuidado hay que prevenir las enfermedades esta es una de muchas que pueden entrar y que han entrado se acuerdan del monkeypox, que tuvimos también entro por aquí en Jalisco, tuvimos el dengue estamos rodeados de tres estados de todo el país de los más Colima es el número tres de todo México está junto aquí a Cihuatlan por acá estamos con Nayarit no se diga y con Michoacán, y a una así estamos luchando y topándole al dengue con todo lo que tenemos de hecho mañana tenemos una reunión con el alcalde expresa para eso, entonces e hay que prevenir no hay tratamientos no hay medicamento para el sarampión lo único es la vacuna y si no tenemos altas tasas de vacunación y tenemos la importación y después ya de manera autóctona las infecciones se van a infectar los niños entonces permítanos vacunarlos es gratuito en todos los centros de salud en todos los hospitales vayan y vacunen a sus niños hay que vacunarlos a partir del año de edad. Gracias Doctor e justamente por eso era importante por eso queríamos mencionarlo en la sesión, porque digo si Sarampión es una enfermedad muy contagiosa me tocó en el 89 de las últimas epidemia y la verdad es muy triste ir a las casas y ver a los niños y no nomas uno porque un hermanito se lleva al otro y el otro al otro y que se nos vayan por una enfermedad que tenemos la vacuna desde hacer cuantos años, es triste no se vale y no se vale que por no vacunar a nuestros niños e se nos vayan a enfermar y se nos vayan a ir, o se nos vayan a complicar que acciones a entiendo y se que hay que hacer la promoción a la vacunación digo somos un lugar Bendito de Dios este Bello Puerto pero también tenemos Aeropuerto Internacional pero también tenemos Puertos Marítimos entonces creo que es otra puerta de entrada que no tienen otros lugares y que tenemos que tener bien vigiladas esas zonas y yo creo que aquí pues ustedes hacen una buena chamba, e pero si hacer mucha concientización con los papas ya se vienen las vacaciones y es difícil en las escuelas agarrar a los papas para darles esa concientización y esas platicas pero no hay que quitar el dedo del renglón porque es bien importante a parte de la difusión donde la promoción hay alguna campaña de vacunación contra sarampión es permanente a la hora que quieran de 8 a 4 de lunes a viernes el IMSS trabaja las 12 horas el ISSTE también trabaja a las 8 horas el REGIONAL todos los Centros de Salud es importante llevar a vacunar a nuestros hijos y a vacunarnos nosotros si nos falta alguna vacuna porque también ya vimos que si no estamos vacunados nos da también y nos da más feo, entonces creo que hay que hacer mucha conciencia en la vacunación. Así es maestra a perdón nomas quería volver a recordar antes del 63 que se introduce la vacuna es que es muy sencillo cada dos o tres año es una epidemia a nivel global con dos y medio muertos por año entonces


Jueves 21 de Marzo del 2024

del 2020 al 2021 cincuenta y seis millones se evitaron por la vacuna, aun con la vacuna 130,000 mil por año, pero son los no vacunado si hay una vacuna disponible y no se vacuna a una a si mueren 130,000 mil Europa en un año de un año a otro múltiplo por 10 los casos entonces que estamos esperando ya llego a México el primero importando tenemos Puerto y Aeropuerto tradicionales y tenemos bajas coberturas de vacunación es la receta perfecta. Si muy buenas tardes; Pues Muchas Gracias por la presentación que nos han hecho creo que es muy clara y muy objetiva yo tenia una duda, tengo una duda para ver si nos pueden aclarar y para la gente que yo por ahí la llegue a escuchar cuando estaba pequeño, que el sarampión cuando te da este oía que les decían las mama no déjalo ya no le puede dar sarampión, entonces, tengo la duda de que si es correcto o no y también para que la gente sepa y también muy importante lo que dice el Doctor Zayas que las personas se informen de exactamente de los medios oficiales porque muchas veces rondan por ahí en las redes sociales o por whatsapp de que no te vacunen porque te van a infectar porque te están matando, entonces hay que investigar como padres de familia como dice bien la regidora pues son nuestros hijos entonces hay que investigar bien y meternos en los medios de información oficiales verdad. Si gracias Regidor ---a la que se refiere es la varicela que es otra de las enfermedades febriles exantemáticas la varicela todavía a la fecha hay la costumbre exactamente de algunas familias de decir que pues de una vez se contagie puesto que la creencia es de que a mayor edad se va a tener más síntomas es un error totalmente eso puesto que la varicela aunque su curso es benigno en la mayoría de las ocasiones es causa de una secuela grave la muerte pero cuando si hay complicaciones de varicela son graves y causan la muerte tenemos a encefalitis por varicela que también el virus afecta el cerebro esa causa por como ya dijimos por un daño cerebral es convulsivas, etc. Entonces quien quiere ver a su niño que le dijo llévalo para que se contagie y al rato le de una encefalitis una infección de tejidos blandos de varicela dan mucha comezón y se rascan muchos los niños de manera involuntaria introduciendo bacterias de manera profunda incluso se llega hasta las fascias de los músculos ya planos muy profundos que tienen que llevar cirugías para bridar todo el tejido ya muerto, prácticamente con antibiótico en hospitales, etc. y todo lo que con lleva todo eso, pero la complicación más temida es la varicela es la neumonía por varicela el virus ataca el pulmón y por decir un ejemplo la mortalidad de neumonía por Covid es mas de 30 veces menos que la de varicela, varicela si tienes una neumonía por varicela uno de cada tres niños se va a morir pase lo que pase entonces si es grave la varicela la mayoría de las veces la consideramos como que es muy leve que no va a pasar nada contálgalos a propósito sin embargo pues no es así es evitar los contagios a toda costa porque no sabemos cuál de los niños si vaya a tener una complicación de manera grave incluso llegar a morir por varicela. ---Bien con las aportaciones anteriores continuamos con el desahogo la orden del día, como quinto punto asuntos generales alguien tiene algún punto que compartir. Dr. Zayas no nos iba a hablar de dengue, sarampión de tuberculosis... Si rápidamente este el día 24 de Marzo es el día internacional de la Lucha contra la tuberculosis el día de hoy hicimos una activación aquí en el malecón con algunas escuelas y del sector salud lo que fue -----y también por supuesto participo la regidora donde es una enfermedad que también pensamos que no existe pero si existe aquí en la región sanitaria en lo que va de este año de enero y febrero tenemos ya casos confirmados voy a sacar mi tumba burtos en la región en el 2023 tuvimos 253 casos de tuberculosis confirmados con 213 que hicimos 2608 basiloscopias y en este año, llevamos 35 casos de tuberculosis 27 de ellos, pulmonares en Jalisco en el 2023 hubo 1263 casos de tuberculosis de los cuales 824 fueron pulmonares y 56 de ellos fallecieron entonces en una enfermedad que también es contagiosa que se debe de estar haciendo toda tos, que persista a un con tratamientos esta tuvimos el, la participación de una sobreviviente de tubérculos que su papa y su hermana fallecieron de la misma familia y solo ella logro sobrevivir e estuvo un mes con esa tos llena de médicos, medico, medico antibiótico, antibiótico hasta que finalmente acude y le hace un prueba y sale positivo el tratamiento es de un año, un año y medio, todos los días y está disponible de manera gratuita en cualquier centro de salud tenemos una doctora de salud pública aquí regional aquí en el Remance para hacer el diagnóstico, entonces hay que estar también paciente que tenga tos persistente por semanas, dos o tres semanas un mes, con pérdida de peso inexplicable, su donación es en la tarde en la noche bañados de sudor, tarde y noche y cansancio, fatiga extremas hay que buscar el tuberculosis si o si, y la otra el dengue también ya les había dicho la vez pasada seguimos con más de 35 casos

aproximadamente en esta semana el dengue ya lo habíamos dicho viene desde el Cono Sur e Argentina, Brasil va hacia al norte, llega al Centro América, llega a México por el Sur del país y estamos como ya les mencione hace un rato, tenemos 3 estados colindantes con Jalisco que estarán en el tocten de todo México, Colima es el número 3 de todo México, entonces la circulación de personas no se diga aquí de Bahía de Banderas, el tránsito diario de personas de cientos y cientos de personas todos los días e ya vimos que el sarampión viaja con la gente el dengue también entonces la gente que viene de Nayarit o de aquí para allá, podemos transmitir enfermedades entonces e viene muy fuerte y muy complicado el dengue en este año, también se los vaticinó que viene muy complicado e hicimos esta es la semana de la lucha contra el dengue a nivel nacional, el día martes una escuela con la participación del alcalde y de la regidora y todo el sector salud, hicimos un arranque de la Lucha contra el Dengue el ayuntamiento nos aporta bastante porque tenemos que eliminar los criaderos que están en la casa ese es el punto neural de esto el resto pues de nebulizar todo esto si ayuda, el punto ya lo mencione muchas veces es prevenirlo no hay vacuna no hay tratamiento específico, hay que evitar que te pique el mosquito hay que hacer las acciones de lavar, tapar, voltear y tirar en las casas entonces esos los temas que en general pues que viene lo de la lucha y hacer visible la tuberculosis que si tenemos aquí gente e con diagnostico con tuberculosis que es curable y bastante contagiosa también, de ese si hay un tratamiento antibiótico de un año un año y medio el tratamiento y que la otra es el dengue que no hay tratamiento ni vacuna pero que si hay medidas de prevención en casas sobre todo en las familias eliminando los criaderos ese es el punto neurálgico de la prevención y que viene muy complicado este año también se los bastionamos de una vez, Regidora Candelaria hace mención ósea que tenemos que ponerlos las pilas, en cuestión de salud, lava, tapa, voltea y tira, para que no nos llegue el dengue pues ya lo tenemos pero para que no nos llegue tanto e si es parte de nuestra que se sobre salga esto, así es esto pues nada más y bueno también una recomendación se vienen los tiempos de calor, se viene el calorcito con ganitas hay que hidratarnos hay que tomar mucha agüita, suero y comer frutas y verduras y bueno, muchas gracias a todos por su asistencia, como sexto punto.-cierre de la sesión no habiendo mas asuntos por tratar declaro formalmente clausurada la presente Sesión de la Comisión Edilicia Permanente de Salud, siendo la 1:12 pm. Del día Jueves 21 de marzo del 2024, Muchísimas Gracias. Feliz inicio de la Primavera.

Puerto Vallarta, Jalisco 21 de Marzo del 2024
Atentamente los C.C. Integrantes de la Comisión Edilicia Permanente de Salud.

Regidora Mtra. Candelaria Tovar Hernández
Presidenta de la Comisión


Regidor C. Christian Eduardo Alonso Robles
Colegiado

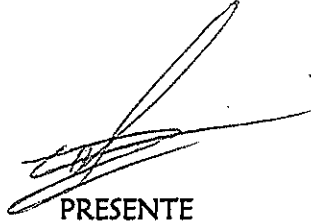
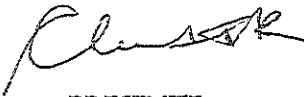


Regidora Lic. Claudia Alejandra Iñiguez Rivera
Colegiada

Jueves 21 de Marzo del 2024



LISTA DE ASISTENCIA A SESION ORDINARIA DEL JUEVES 21 VEINTIUNO DE MARZO DEL 2024 DOS MIL VEINTICUATRO DE LA COMISION EDILICIA PERMANENTE DE SALUD.

PRESENTE

NOMBRE	FIRMA
C. CHRISTIAN EDUARDO ALONSO ROBLES REGIDOR COLEGIADO	 PRESENTE
LIC. CLAUDIA ALEJANDRA IÑIGUEZ RIVERA REGIDORA COLEGIADA	 PRESENTE
MTRA. CANDELARIA TOVAR HERNANDEZ REGIDORA PRESIDENTA DE LA COMISION EDILICIA PERMANENTE DE SALUD	 PRESENTE

