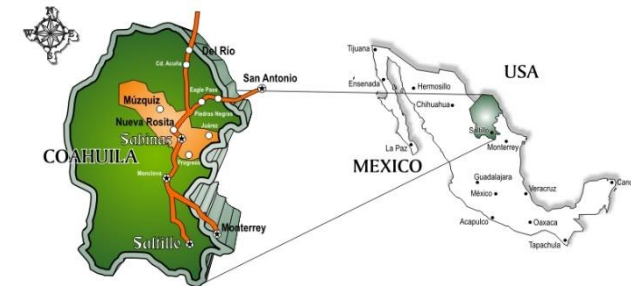
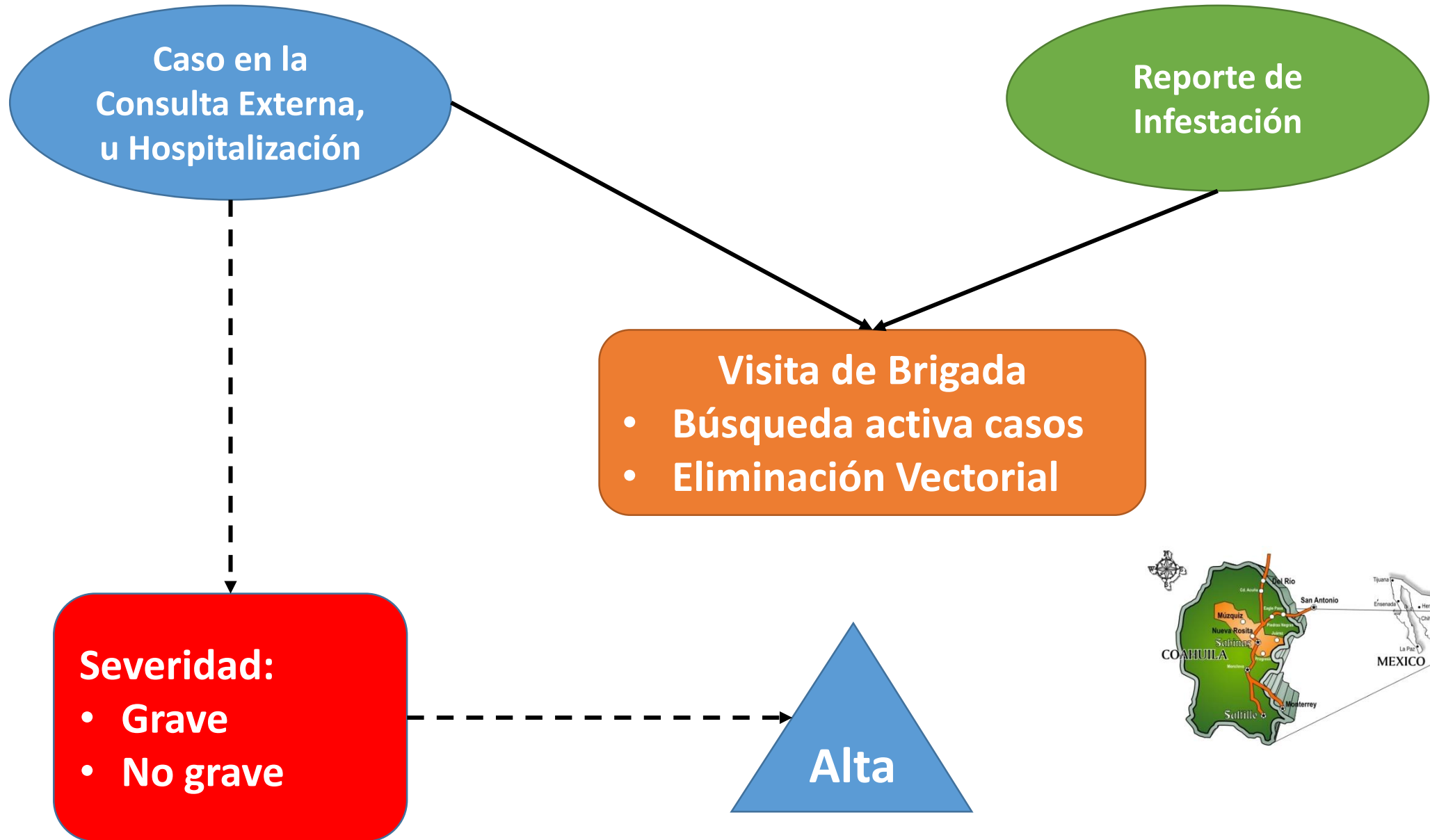


Rickettsiosis en Coahuila





RICKETTSIOSIS EN COAHUILA

AÑOS	CASOS PROBABLES	CASOS CONFIRMADOS	SUIVE	DEFUNCIÓN	LETALIDAD
2012	376	62	75	9	15 X 100
2013	373	48	193	13	27 X 100
2014	198	16	91	7	44 X 100
2015	125	17	26	1	6 X 100

Fuente: Bases de datos de Rickettsiosis, Servicios de Salud de Coahuila

RICKETTSIOSIS EN COAHUILA

AÑOS	CASOS PROBABLES	CASOS CONFIRMADOS	SUIVE	DEFUNCIÓN	LETALIDAD
2012	376	62	75	9	15 X 100
2013	373	48	193	13	27 X 100
2014	198	16	91	7	44 X 100
2015	125	17	26	1	6 X 100

Hospital Universitario

El 21 de septiembre 2012 el HU recibe paciente femenina 3 años de edad con cuadro de neuroinfección previa atención en unidad del IMSS fallece el 22 de septiembre y es notificada a la SS el día 23 de septiembre 2012.

Hospital del niño

El 4 de octubre de 2012 se recibe paciente masculino de 10 meses de edad con cuadro de GEPI, deshidratación, datos neurológicos. Fallece el 5 de octubre.

Infectología

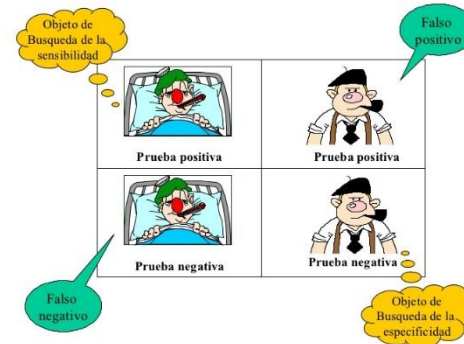
El departamento de infectología del hospital del niño relaciona el caso con dos previos el día 7 y 23 de septiembre.

Se reporta probable brote de rickettsia vs leptospira.



RICKETTSIOSIS EN COAHUILA

AÑOS	CASOS PROBABLES	CASOS CONFIRMADOS	SUIVE	DEFUNCIÓN	LETALIDAD
2012	376	62	75	9	15 X 100
2013	373	48	193	13	27 X 100
2014	198	16	91	7	44 X 100
2015	125	17	26	1	6 X 100



Hospital Universitario

El 21 de septiembre 2012 el HU recibe paciente femenina 3 años de edad con cuadro de neuroinfección previa atención en unidad del IMSS fallece el 22 de septiembre y es notificada a la SS el día 23 de septiembre 2012.

Hospital del niño

El 4 de octubre de 2012 se recibe paciente masculino de 10 meses de edad con cuadro de GEPI, deshidratación, datos neurológicos. Fallece el 5 de octubre.

Infectología

El departamento de infectología del hospital del niño relaciona el caso con dos previos el día 7 y 23 de septiembre.

Se reporta probable brote de rickettsia vs leptospira.

Entender los resultados de laboratorio

RICKETTSIOSIS EN COAHUILA

AÑOS	CASOS PROBABLES	CASOS CONFIRMADOS	SUIVE	DEFUNCIÓN	LETALIDAD
2012	376	62	75	9	15 X 100
2013	373	48	193	13	27 X 100
2014	198	16	91	7	44 X 100
2015	125	17	26	1	6 X 100



Visita de Asesoría de nivel Central

Hospital Universitario

El 21 de septiembre 2012 el HU recibe paciente femenina 3 años de edad con cuadro de neuroinfección previa atención en unidad del IMSS fallece el 22 de septiembre y es notificada a la SS el día 23 de septiembre 2012.

Hospital del niño

El 4 de octubre de 2012 se recibe paciente masculino de 10 meses de edad con cuadro de GEPI, deshidratación, datos neurológicos. Fallece el 5 de octubre.

El departamento de infectología del hospital del niño relaciona el caso con dos previos el día 7 y 23 de septiembre.

Se reporta probable brote de rickettsia vs leptospira.

Detección y Tx oportuno por 1er nivel



RICKETTSIOSIS EN COAHUILA

AÑOS	CASOS PROBABLES	CASOS CONFIRMADOS	SUIVE	DEFUNCIÓN	LETALIDAD
2012	376	62	75	9	15 X 100
2013	373	48	193	13	27 X 100
2014	198	16	91	7	44 X 100
2015	125	17	26	1	6 X 100



Hospital Universitario

El 21 de septiembre 2012 el HU recibe paciente femenina 3 años de edad con cuadro de neuroinfección previa atención en unidad del IMSS fallece el 22 de septiembre y es notificada a la SS el día 23 de septiembre 2012.

Hospital del niño

El 4 de octubre de 2012 se recibe paciente masculino de 10 meses de edad con cuadro de GEPI, deshidratación, datos neurológicos. Fallece el 5 de octubre.

Infectología

El departamento de infectologia del hospital del niño relaciona el caso con dos previos el día 7 y 23 de septiembre.

Se reporta probable brote de rickettsia vs leptospira.

Detección y tto oportuno Por 1er nivel

RICKETTSIOSIS EN COAHUILA

AÑOS	CASOS PROBABLES	CASOS CONFIRMADOS	SUIVE	DEFUNCIÓN	LETALIDAD
2012	376	62	75	9	15 X 100
2013	373	48	193	13	27 X 100
2014	198	16	91	7	44 X 100
2015	125	17	26	1	6 X 100

Hospital Universitario

El 21 de septiembre 2012 el HU recibe paciente femenina 3 años de edad con cuadro de neuroinfección previa atención en unidad del IMSS fallece el 22 de septiembre y es notificada a la SS el día 23 de septiembre 2012.

Hospital del niño

El 4 de octubre de 2012 se recibe paciente masculino de 10 meses de edad con cuadro de GEPI, deshidratación, datos neurológicos. Fallece el 5 de octubre.

Infectología

El departamento de infectología del hospital del niño relaciona el caso con dos previos el día 7 y 23 de septiembre.

Se reporta probable brote de rickettsia vs leptospira.

Visita de Asesoría
de nivel Central

Definición de Caso

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



RICKETTSIOSIS EN COAHUILA

AÑOS	CASOS PROBABLES	CASOS CONFIRMADOS	SUIVE	DEFUNCIÓN	LETALIDAD
2012	376	62	75	9	15 X 100
2013	373	48	193	13	27 X 100
2014	198	16	91	7	44 X 100
2015	125	17	26	1	6 X 100

Hospital Universitario

El 21 de septiembre 2012 el HU recibe paciente femenina 3 años de edad con cuadro de neuroinfección previa atención en unidad del IMSS fallece el 22 de septiembre y es notificada a la SS el día 23 de septiembre 2012.

Hospital del niño

El 4 de octubre de 2012 se recibe paciente masculino de 10 meses de edad con cuadro de GEPI, deshidratación, datos neurológicos. Fallece el 5 de octubre.

Infectología

El departamento de infectología del hospital del niño relaciona el caso con dos previos el día 7 y 23 de septiembre.

Se reporta probable brote de rickettsia vs leptospira.

Visita de Asesoría de nivel Central

Se capacitó al primer nivel de atención



RICKETTSIOSIS EN COAHUILA

AÑOS	CASOS PROBABLES	CASOS CONFIRMADOS	SUIVE	DEFUNCIÓN	LETALIDAD
2012	376	62	75	9	15 X 100
2013	373	48	193	13	27 X 100
2014	198	16	91	7	44 X 100
2015	125	17	26	1	6 X 100

Hospital Universitario

El 21 de septiembre 2012 el HU recibe paciente femenina 3 años de edad con cuadro de neuroinfección previa atención en unidad del IMSS fallece el 22 de septiembre y es notificada a la SS el día 23 de septiembre 2012.

Hospital del niño

El 4 de octubre de 2012 se recibe paciente masculino de 10 meses de edad con cuadro de GEPI, deshidratación, datos neurológicos. Fallece el 5 de octubre.

Infectología

El departamento de infectologia del hospital del niño relaciona el caso con dos previos el día 7 y 23 de septiembre.

Se reporta probable brote de rickettsia vs leptospira.



Se reforzó y adecuó el trabajo de eliminación vectorial



RICKETTSIOSIS EN COAHUILA

AÑOS	CASOS PROBABLES	CASOS CONFIRMADOS	SUIVE	DEFUNCIÓN	LETALIDAD
2012	376	62	75	9	15 X 100
2013	373	48	193	13	27 X 100
2014	198	16	91	7	44 X 100
2015	125	17	26	1	6 X 100

Hospital Universitario

El 21 de septiembre 2012 el HU recibe paciente femenina 3 años de edad con cuadro de neuroinfección previa atención en unidad del IMSS fallece el 22 de septiembre y es notificada a la SS el día 23 de septiembre 2012.

Hospital del niño

El 4 de octubre de 2012 se recibe paciente masculino de 10 meses de edad con cuadro de GEPI, deshidratación, datos neurológicos. Fallece el 5 de octubre.

Infectología

El departamento de infectología del hospital del niño relaciona el caso con dos previos el día 7 y 23 de septiembre.

Se reporta probable brote de rickettsia vs leptospira.

Visita de Asesoría de nivel Central

Surtimientos de medicamentos

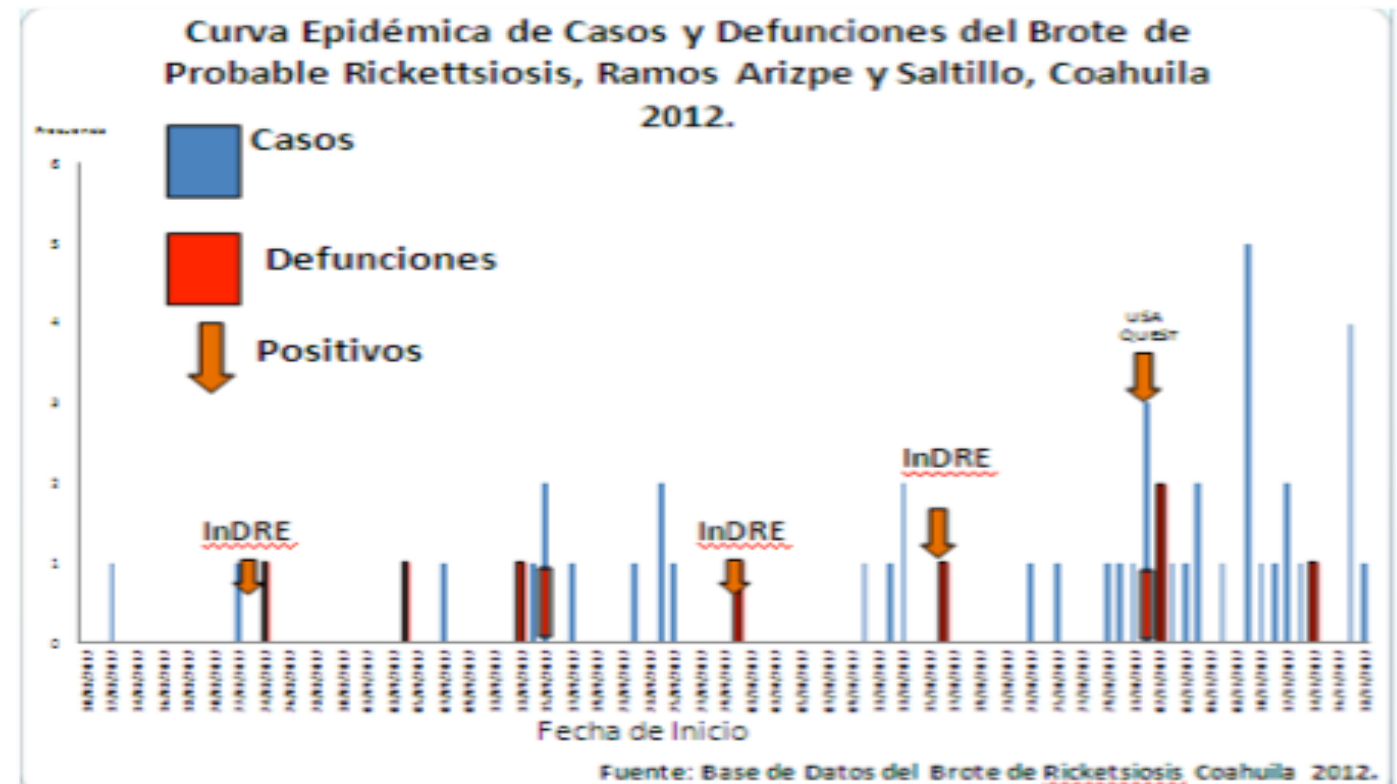


RICKETTSIOSIS EN COAHUILA

AÑOS	CASOS PROBABLES	CASOS CONFIRMADOS	SUIVE	DEFUNCIÓN	LETALIDAD
2012	376	62	75	9	15 X 100
2013	373	48	193	13	27 X 100
2014	198	16	91	7	44 X 100
2015	125	17	26	1	6 X 100



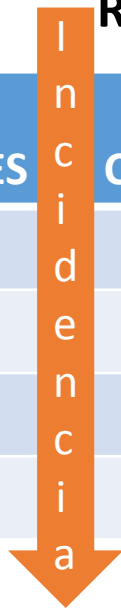
Curva epidémica de los casos y defunciones de Ramos Arizpe y Saltillo.





RICKETTSIOSIS EN COAHUILA

AÑOS	CASOS PROBABLES	CASOS CONFIRMADOS	SUIVE	DEFUNCIÓN	LETALIDAD
2012	376	62	75	9	15 X 100
2013	373	48	193	13	27 X 100
2014	198	16	91	7	44 X 100
2015	125	17	26	1	6 X 100

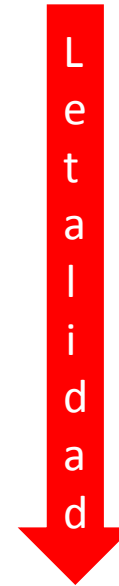


Fuente: Bases de datos de Rickettsiosis, Servicios de Salud de Coahuila



RICKETTSIOSIS EN COAHUILA

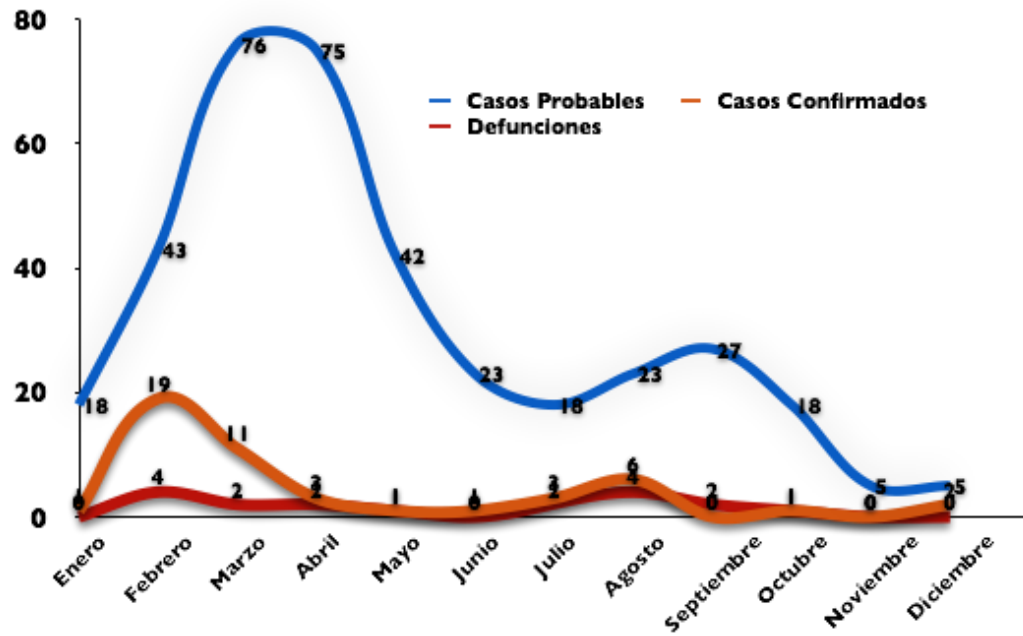
AÑOS	CASOS PROBABLES	CASOS CONFIRMADOS	SUIVE	DEFUNCIÓN	LETALIDAD
2012	376	62	75	9	15 X 100
2013	373	48	193	13	27 X 100
2014	198	16	91	7	44 X 100
2015	125	17	26	1	6 X 100



Fuente: Bases de datos de Rickettsiosis, Servicios de Salud de Coahuila

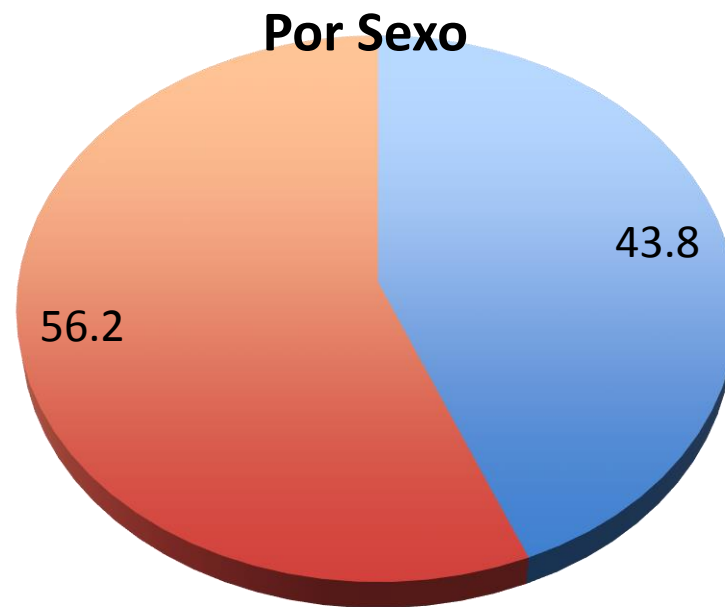


Rickettsiosis: casos probables, confirmados y defunciones. Coahuila 2013, por mes



- La distribución geográfica y, actividad estacional de los vectores.
- Actividades en humanos
- Condiciones ambientales

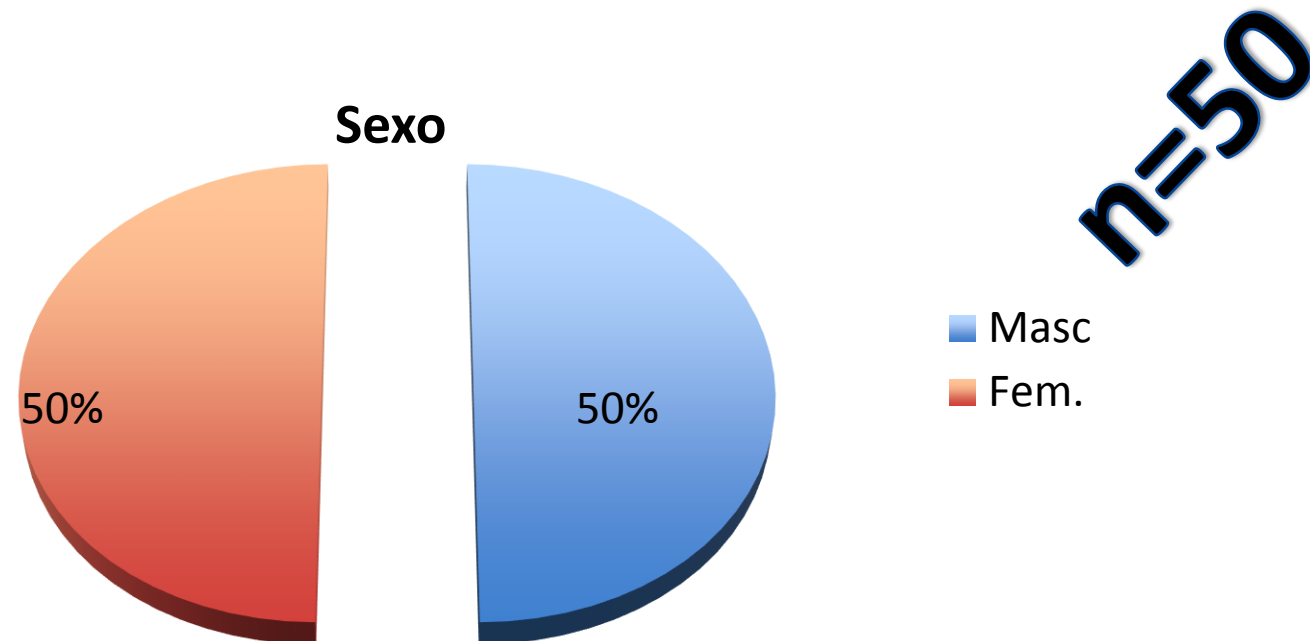
Casos probables de Rickettsiosis por sexo. (Coahuila 2013)



n=373

Mas
Fem

Casos confirmados de Rickettsiosis por sexo. (Coahuila 2013)



Análisis de la **Edad**, de los casos de Rickettsiosis. (Coahuila 2013)

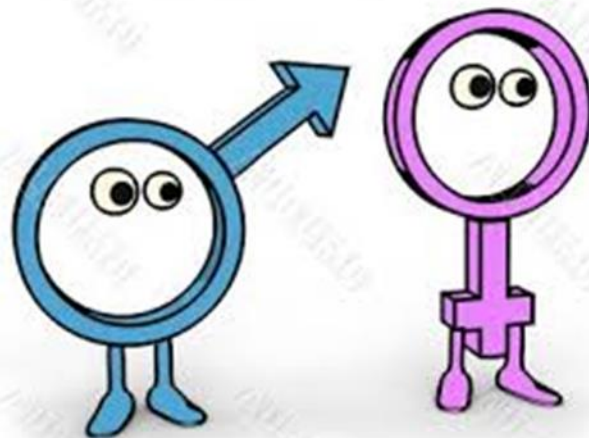
Edad	Probables	Confirmados
<i>N</i>	373	50
<i>Media</i>	21.4	19.8
<i>Mediana</i>	16.0	16.0
<i>Desviación estándar</i>	17.2	12.4
<i>Percentil 25</i>	8	10.7
<i>Percentil 75</i>	31	25.5

Días transcurridos entre el inicio del cuadro clínico y la primera consulta. Brote de Rickettsiosis. (Coahuila, 2013)

Días ICC a PC*	Probables	Confirmados	Valor "p"
<i>N</i>	373	50	
<i>Media</i>	3.6	4.3	0.327
<i>Desviación estándar</i>	5.1	5.7	
<i>Mediana</i>	2.0	3.0	0.229
<i>Percentil 25</i>	0.0	0.0	
<i>Percentil 75</i>	5.0	6.0	

*Días entre el inicio del cuadro clínico y la primera consulta

Caracterización de brote: **Defunciones vs Recuperados** en casos **confirmados** Rickettsiosis. (Coahuila, 2013)



OR=2.9, IC95% 0.7 a 11.3

Caracterización de brote: Confirmados vs Defunciones.
Rickettsiosis. (Coahuila 2013)

CONFIRMADOS	DEFUNCION		
	Si	No	
Si	13	37	50
	(26.0%)	(74.0%)	
No	5	318	323
	(1.5%)	(98.5%)	
TOTAL	18(4.8%)	355	373

OR=22.3, IC95% 7.5 a 66.2

Cuadro clínico de **casos probables y confirmados** de Rickettsiosis. (Coahuila 2013)

	CUADRO CLINICO	Probables		Confirmados		OR: IC95%
		#	%	#	%	
1	<i>Fiebre</i>	268	83.0	35	70.0	0.47: 0.24-0.93
2	<i>Cefalea</i>	266	82.4	32	64.0	0.38: 0.20-0.72
3	<i>Mialgias</i>	207	64.1	26	52.0	0.60: 0.33-1.10
4	<i>Artralgias</i>	187	57.9	26	52.0	0.78: 0.43-1.43
5	<i>Calosfrío</i>	121	37.5	23	46.0	1.42: 0.78-2.59
6	<i>Nausea</i>	109	33.7	17	34.0	1.01: 0.53-1.89
7	<i>Dolor abdominal</i>	93	28.8	19	38.0	1.51: 0.81-2.81
8	<i>Vomito</i>	76	23.5	19	38.0	1.99: 1.06-3.72
9	<i>Exantema</i>	69	21.4	15	30.0	1.57: 0.81-3.05
10	<i>Diarrea</i>	59	18.3	11	22.0	1.26: 0.61-2.60

Cuadro clínico de **casos probables y confirmados** de Rickettsiosis. (Coahuila 2013)

		Probables		Confirmados		
	CUADRO CLINICO	#	%	#	%	OR: IC95%
11	<i>Odinofagia</i>	58	18.0	10	20.0	1.14: 0.54-2.41
12	<i>Debilidad muscular</i>	52	16.1	8	16.0	0.99: 0.44-2.23
13	<i>Dolor ocular</i>	52	16.1	6	12.0	0.71: 0.28-1.75
14	<i>Datos neurológicos</i>	31	9.6	13	26.0	3.13: 1.59-6.88
15	<i>Tos</i>	38	11.8	6	12.0	1.02: 0.40-2.56
16	<i>Prurito</i>	38	11.8	4	8.0	0.65: 0.22-1.91
17	<i>Fotofobia</i>	24	7.4	5	10.0	1.38: 0.50-3.81
18	<i>Congestión nasal</i>	22	6.8	3	6.0	0.87: 0.25-3.03
19	<i>Petequias</i>	17	5.3	7	14.0	2.93: 1.14-7.47
20	<i>Conjuntivitis</i>	19	5.9	2	4.0	0.66: 0.15-2.95

Datos neurológicos de casos probables y confirmados de Rickettsiosis. (Coahuila 2013)

		Probables		Confirmados		
	CUADRO CLINICO	#	%	#	%	OR: IC95%
1	<i>Neuroinfección</i>	20	6.2	3	6.0	0.96: 0.27-3.38
2	<i>Estupor</i>	12	3.7	4	8.0	2.25: 0.69-7.28
3	<i>Convulsiones</i>	7	2.2	7	14.0	7.34: 2.45-21.9
4	<i>Desorientación</i>	9	2.8	2	4.0	1.45: 0.30-6.93
5	<i>Rigidez de cuello</i>	8	2.5	1	2.0	0.80: 0.09-6.56
6	<i>Parálisis</i>	1	0.3	1	2.0	6.57: 0.40-106.7

Cambios hemodinámicos y hemorragíparos de casos probables y confirmados de Rickettsiosis. (Coahuila 2013)

		Probables		Confirmados		
	CUADRO CLINICO	#	%	#	%	OR: IC95%
1	<i>Equimosis</i>	3	0.9	3	6.0	6.80: 1.33-34.7
2	<i>Epistaxis</i>	4	1.2	1	2.0	1.62: 0.17-14.8
3	<i>Gingivorragia</i>	3	0.9	1	2.0	2.17: 0.22-21.3
4	<i>Hematomas</i>	2	0.6	2	4.0	6.68: 0.92-48.5
5	<i>Choque</i>	2	0.6	1	2.0	3.27: 0.29-36.8
6	<i>Hematemesis</i>	0	0.0	2	4.0	-----
7	<i>Melena</i>	2	0.6	0	0.0	-----
8	<i>Hipotensión</i>	1	0.3	0	0.0	-----

Factores de riesgo para ser caso en probables y confirmados de Rickettsiosis. (Coahuila 2013)

	VARIABLE	Probables		Confirmados		OR: IC95%
		#	%	#	%	
1	<i>Garrapatas en domicilio o peridomicilio</i>	235	72.8	31	62.0	0.61: 0.32-1.13
2	<i>Perros en domicilio</i>	85	26.3	8	16.0	0.53: 0.24-1.18
3	<i>Cuadros similares en familiares</i>	11	3.4	8	16.0	5.40: 2.05-14.2
4	<i>Picadura de garrapata</i>	7	2.2	1	2.0	0.92: 0.11-7.65

Letalidad en relación a la mediana de los días entre inicio de cuadro clínico y primera consulta

Variables	Días (ICC/PC)*	Valor "p"
<i>Defunción:</i>		
<i>Si</i>	4	0.02
<i>No</i>	2	

* Mediana de los días transcurridos entre el inicio del cuadro clínico y la primera consulta

OR=2.6 (IC95% 1.1 – 10.1)

Gracias