

Riesgos AGOSTO

VIRUELA DEL MONO

Al 28 de julio de 2022, en las Américas, 6,785 casos confirmados de 19 países. El mayor número de casos en Estados Unidos de América, Brasil y Canadá. Aumento del 79.9% de casos de transmisión local.

Primera muerte en las Américas por viruela del simio, en Brasil.

- *La mayoría de los casos confirmados (99%) son hombres.*
- *el 81 % de los casos tienen entre 25 y 45 años y*
- *la mayoría se auto-identifica como hombres que tienen sexo con otros hombres.*

SÍNTOMAS

Los síntomas más comunes de la viruela símica son fiebre, cefalea, dolores musculares, dolor de espalda, falta de energía y ganglios linfáticos inflamados. A estos síntomas les sigue o acompaña una erupción que puede durar de dos a tres semanas. La erupción se puede ubicar en la cara, las palmas de las manos, las plantas de los pies, los ojos, la boca, el cuello, la ingle y las regiones genitales o anales del cuerpo. El número de lesiones puede oscilar entre unas pocas y varios miles. Al principio, las lesiones son planas, luego se llenan de líquido y, a continuación, se forman costras, se secan y se desprenden, y por debajo se forma una capa nueva de piel.

Los síntomas suelen durar de dos a tres semanas y, por lo general, desaparecen por sí solos o con cuidados de apoyo, como medicamentos para el dolor o la fiebre. Las personas son infecciosas hasta que todas las lesiones se han cubierto de costras, las costras se han caído y se ha formado una nueva capa de piel debajo.



PROFILAXIS PREVIA A LA EXPOSICIÓN (PREP)

El Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (ACIP) recomienda que las personas cuyos trabajos puedan exponerlas a ortopoxvirus (Viruela símica) vacunarse:

ACAM2000 (Imvamune/Imvanex)

Vacuna contra la viruela (Vaccinia), viva, con licencia de la FDA, para la inmunización activa contra la enfermedad de la viruela en personas que se ha determinado que tienen un alto riesgo de contraer la viruela. La vacuna es fabricada por Sanofi Pastuer Biologics

JYNNEOS

Vacuna contra la viruela y la viruela del mono, (Fabricante: Bavarian Nordic A/S) indicada para la prevención de la viruela y la viruela del mono en adultos de 18 años de edad y mayores que se determine que tienen un alto riesgo de contraer la viruela o la viruela del mono.

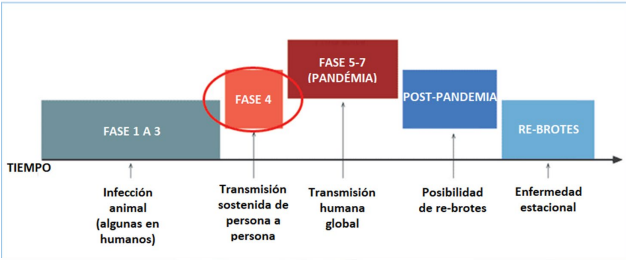
COVID 19

México Ciudad de México Desde el comienzo



Para cada día se muestran los casos nuevos confirmados desde el día anterior [Acerca de estos datos](#) Sugerencias

PANDEMIA : FASES



Clip Integrado para mayor confort.

Filtración mínima de un 95%



Ergonómica y resistente

Máximo nivel de uso: 12 X VLA para partículas



- Composición: Polipropileno elástico y Polipropileno.
- Capas: Hidrofílica (interna), Filtrante e Hidrofóbica (externa).



Covid 19

- Estamos a la baja.

-Disminuye la quinta ola.

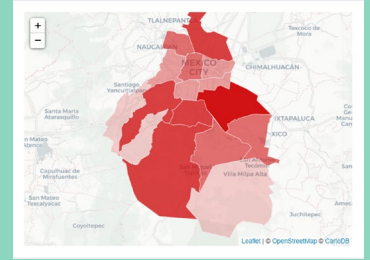
-Seguimos con cuidados prudentes anticipando rebrote por Omicron 5 e influenza durante el invierno.

PROTECCIÓN

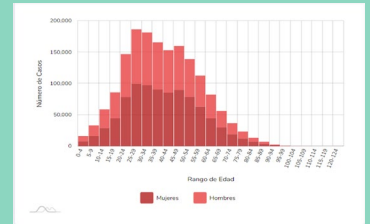
-Uso correcto de cubrebocas.

-Lavado e higiene de manos.

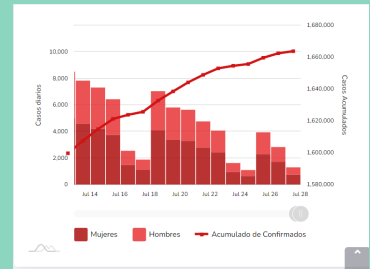
-Ventilación.



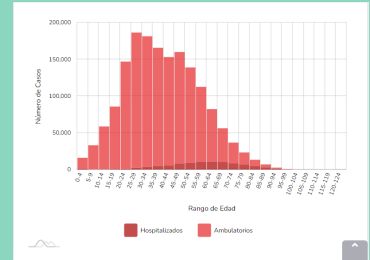
COVID 19: Por localidad



COVID 19: Por edad



COVID 19: Por sexo



COVID 19: Por gravedad

Covid 19 CONACYT

VACUNACIÓN PREVENTIVA

PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR

ESQUEMA DE VACUNACIÓN			
VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD
Td	TÉTANOS Y DIFTERIA	DOS DOSIS CON INTERVALO DE 4 A 8 SEMANAS	A PARTIR DE LOS 60 AÑOS
		REFUERZO	CADA CINCO O DIEZ AÑOS
ANTINEUMOCÓCCICA 23 VALENTE	NEUMONÍA POR NEUMOCOCO	PRIMERA DOSIS	A PARTIR DE LOS 60 AÑOS
		REFUERZO	CADA CINCO AÑOS
ANTIINFLUENZA	INFLUENZA	ANUAL	A PARTIR DE LOS 60 AÑOS

La Clínica de Atención Preventiva del Viajero (CAPVI) de la Facultad de Medicina de la UNAM ofrece vacunas de :

Fiebre Amarilla

Hepatitis A

Hepatitis B (adulto)

Herpes Zóster

Influenza

Meningococo ACYW

Neumococo

Poliomielitis (OPV/IPV)

Rabia

Tétanos, difteria y pertussis/Tos Ferina (TDaP)

Sarampión, rubéola y parotiditis (MMR)

Varicela

Virus Papiloma Humano

En DOS Unidades:

Terminal 2 del Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México y

Centro de Enseñanza Para Extranjeros CEPE/ UNAM.

COVITEL- 55-38-87-40-25

CONSEJO INTERTERRITORIAL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

CALENDARIO COMÚN DE VACUNACIÓN INFANTIL

Calendario recomendado año 2017*

VACUNACIÓN	EDAD									
	0 meses	2 meses	4 meses	11 meses	12 meses	15 meses	3-4 años	6 años	12 años	14 años
Poliomielitis		VPI	VPI	VPI				VPI ^(a)		
Difteria-Tétanos-Pertussis		DTPa	DTPa	DTPa				DTPa ^(a)		Td
Haemophilus influenzae b		Hib	Hib	Hib						
Sarampión-Rubéola-Parotiditis					TV		TV			
Hepatitis B ^(b)	HB ^(b)	HB	HB	HB						
Enfermedad meningocócica C			MenC ^(c)		MenC				MenC	
Varicela						VVZ	VVZ		VVZ ^(d)	
Virus del Papiloma Humano									VPH ^(e)	
Enfermedad neumocócica		VCN1	VCN2	VCN3						

^(a) Se administrará la vacuna combinada DTPa/VPI a los niños vacunados con pauta 2+1 cuando alcancen la edad de 6 años.

Los niños vacunados con pauta 3+1 recibirán dTpa.

^(b) Pauta 0, 2, 4, 11 meses. Se administrará la pauta 2, 4 y 11 meses siempre que se asegure una alta cobertura de cribado prenatal de la embarazada y la vacunación de hijos de madres portadoras de Ag HBs en las primeras 24 horas de vida junto con administración de inmunoglobulina HB.

^(c) Según la vacuna utilizada puede ser necesaria la primovacuna con una dosis (4 meses) o dos dosis (2 y 4 meses de edad).

^(d) Personas que refieran no haber pasado la enfermedad ni haber sido vacunadas con anterioridad. Pauta con 2 dosis.

^(e) Vacunar solo a las niñas con 2 dosis.

*El nuevo calendario se incorporará a partir de enero de 2017. En situaciones específicas las CCAA podrán adoptar la introducción a lo largo de 2016.