

Planes de Preparación y Respuesta en Salud Pública Coordinación Sanidad Animal-Salud Pública “One Health”



M^a José Sierra Moros

*Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias
DGSPCI. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad*

- En junio de 1999 se detectó una enfermedad hasta ese momento desconocida en Las Américas, con una mortalidad masiva en aves silvestres.
- A principios de agosto de 1999 se vieron los primeros casos humanos de una enfermedad neurológica en la ciudad de Nueva York. Ese mes también se informó de una incidencia elevada de muertes de aves. A principios de septiembre, la enfermedad en los seres humanos fue diagnosticada como St. Louis encefalitis.
- Los funcionarios de sanidad animal se enteraron del brote de enfermedad en humanos a través de los medios y empezaron a sospechar que la enfermedad desconocida en aves podía estar vinculada a estos casos humanos.
- A finales de septiembre, las investigaciones separadas hasta entonces, convergieron gracias a los esfuerzos de un veterinario del Zoológico del Bronx.
- A principios de octubre, la conexión entre las dos enfermedades se confirmó.

Laura Kahn "los médicos que trataron los pacientes iniciales en Nueva York en 1999 podrían haberse beneficiado si hubieran sabido que en los meses anteriores y simultáneamente, los veterinarios de las áreas de alrededor estaban viendo docenas de cuervos muriendo con síntomas neurológicos similares a los de los humanos afectados".

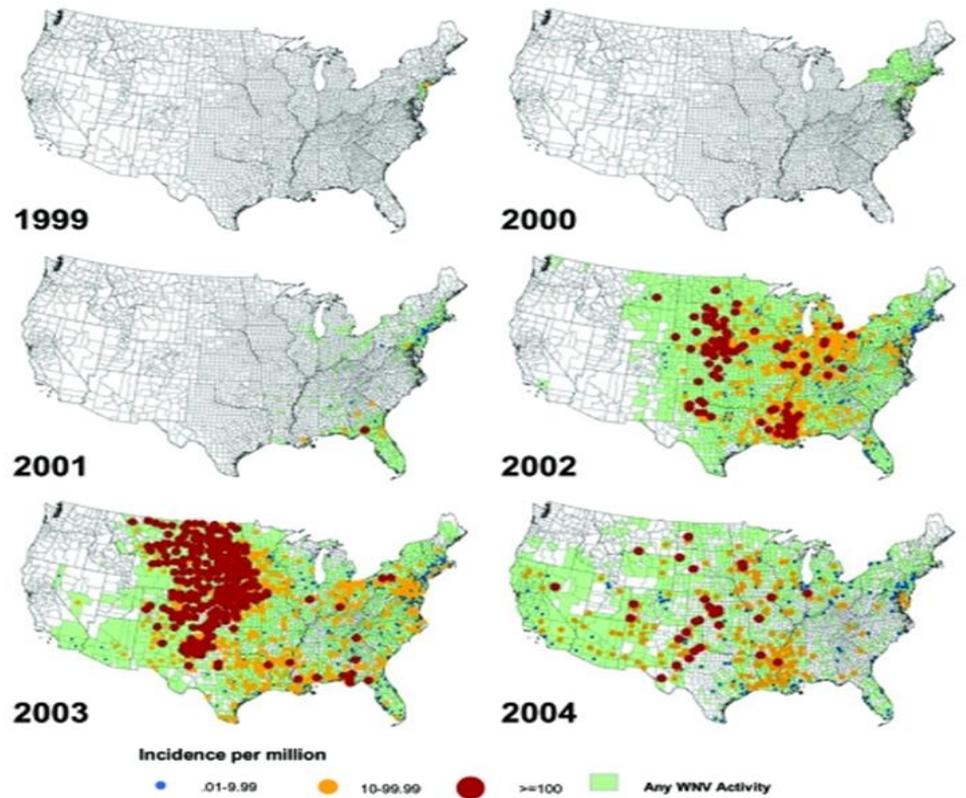
Virus del Nilo Occidental.



VNO EN EEUU

- En 2002, la infección por VNO afectaba a 39 estados en los EEUU produciéndose la mayor epidemia de enfermedad neurológica por VNO documentada, con 2.946 casos y 284 muertes.

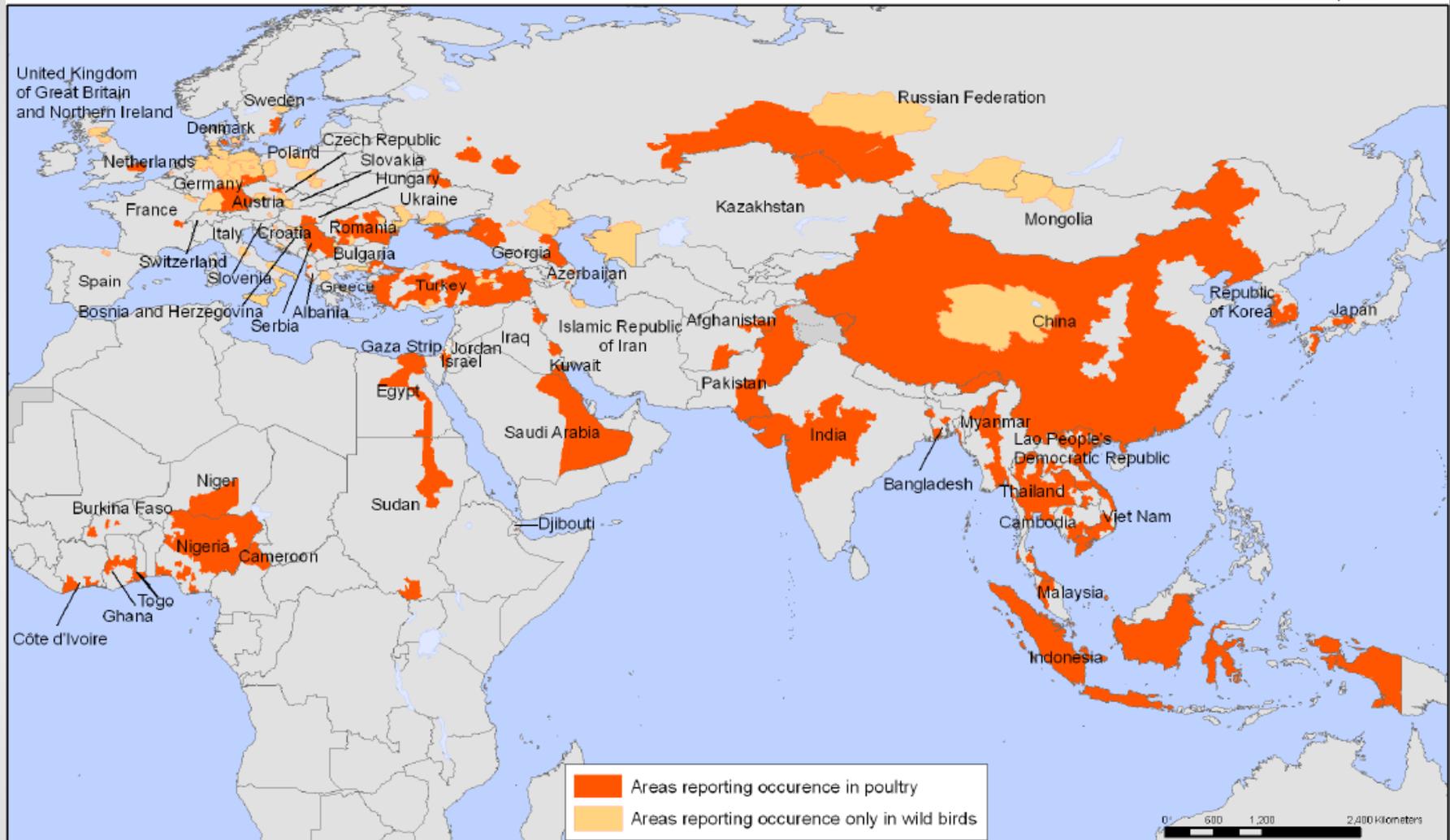
Desde 1999, más de 20.000 casos de enfermedad neuroinvasiva y 2.000 fallecidos (de 2 a 4 millones de infectados)



Gripe Aviar H5N1

Areas reporting confirmed occurrence of H5N1 avian influenza in poultry and wild birds since 2003

Status as of 5 September 2007
Latest available update



© WHO 2007. All rights reserved

The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Organisation for Animal Health (OIE) and national governments

Map Production: Public Health Mapping and GIS

Communicable Diseases (CDS) World Health Organization



WHO Regional Office for Europe

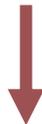
Vaccine Preventable Diseases and Immunization
Communicable Disease Surveillance and Response

SRAS.2003

El SRAS generó tal ansiedad en la población que se paralizaron casi por completo los viajes a las zonas afectadas (*la OMS recomendó no viajar*)



Rápida respuesta internacional de los laboratorios



El brote quedó limitado a 8422 casos, con una tasa de letalidad del 11%. Se detuvo en 4 meses

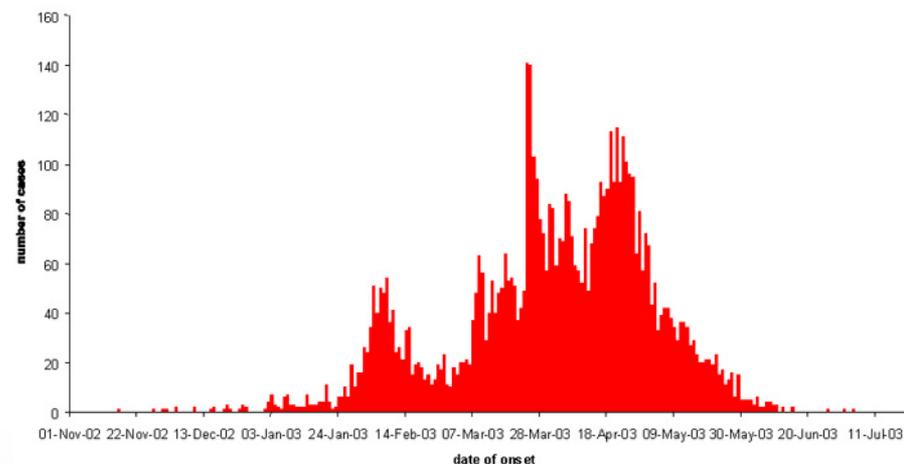
Puso de manifiesto la vulnerabilidad ante las amenazas que suponen las Enfermedades Emergentes y la necesidad de trabajar de una forma coordinada desde todos los sectores

En la alerta de SARS.....

La OMS se dio cuenta de que:

- No podía solicitar información oficialmente a los países.
- Los países no tenían obligación de notificar brotes de enfermedades.
- No había mecanismos estructurados para coordinar la respuesta a nivel internacional.

Probable cases of SARS by week of onset
Worldwide* (n=5,910), 1 November 2002 - 10 July 2003



* This graph does not include 2,527 probable cases of SARS (2,521 from Beijing, China), for whom no dates of onset are currently available.

Un pequeño mamífero, la civeta, pudo transmitir el virus de la neumonía atípica a los humanos

MADRID. A. A. C

Actualizado 24/05/2003 - 01:02:04



Solitario, arborícola y noctámbulo en libertad, la civeta de palmera enmascarada, un pequeño mamífero carnívoro emparentado con los gatos y de aspecto similar a la mangosta, es un plato popular de la cocina cantonesa. Y si las investigaciones de un equipo de microbiólogos de la Universidad de Hong Kong son correctas, este tipo de civeta fue la especie que transmitió a los humanos el nuevo coronavirus que ha provocado más de 8.000 casos del síndrome respiratorio agudo y severo

Me gusta 0

Tweet

Compartir

Compartir

a a

Noticias relacionadas

- ▶ Taiwán podría poner toda la isla en cuarentena
- ▶ La OMS dice que ya es seguro viajar a Hong Kong y Cantón

Publicidad

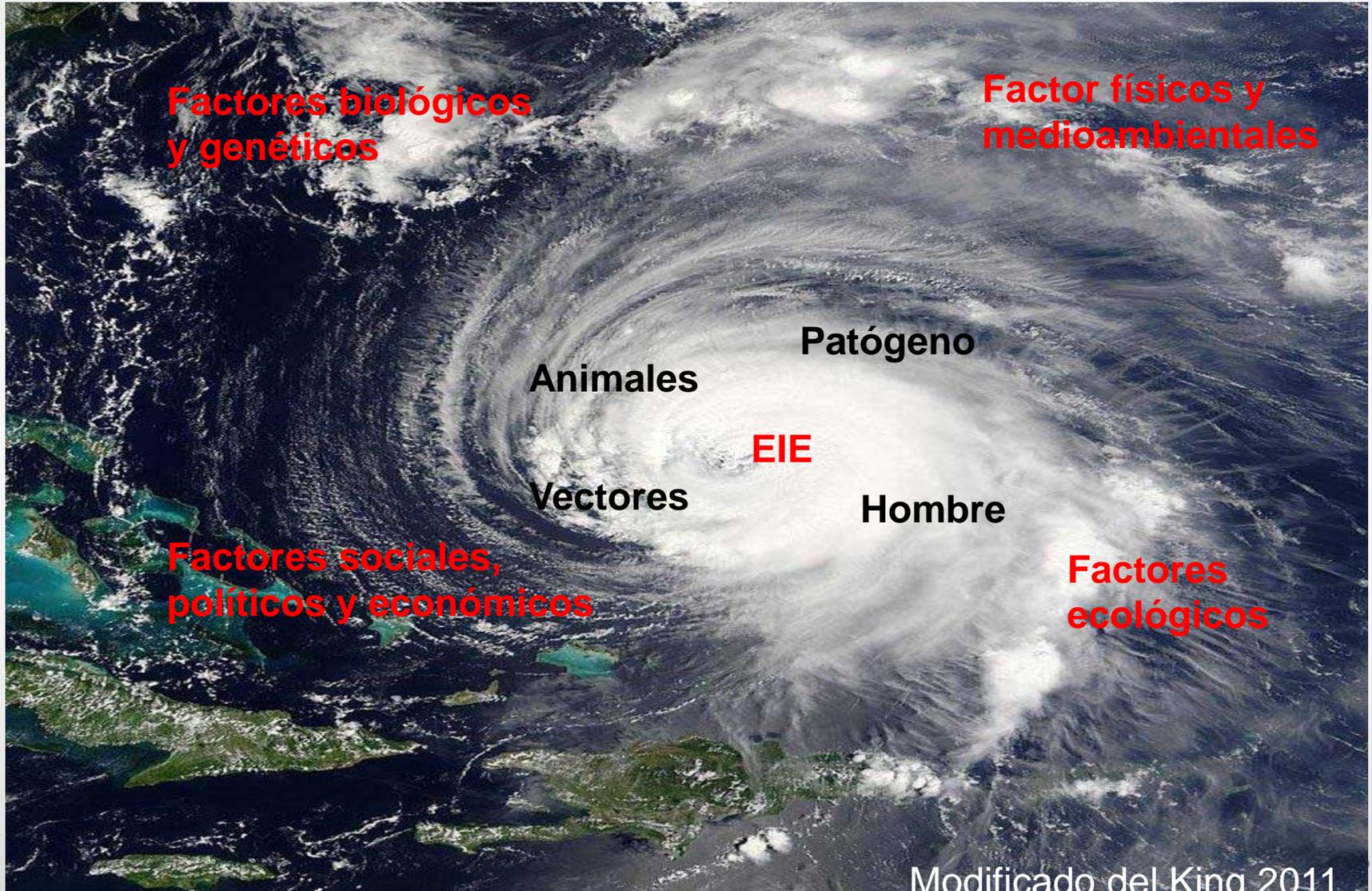
Llega
el Verano

Sólo has
el 17 de j

Consigue
5.000€ de
en toda la gar

Origen de las Enfermedades Infecciosas Emergentes

Modelo de Convergencia





Reconocimiento de que la salud humana, la salud animal y la salud del ecosistema son indisociables

La convergencia de personas, animales y medio ambiente ha creado una nueva dinámica – una en la que la salud de cada grupo está inexorablemente interconectada,

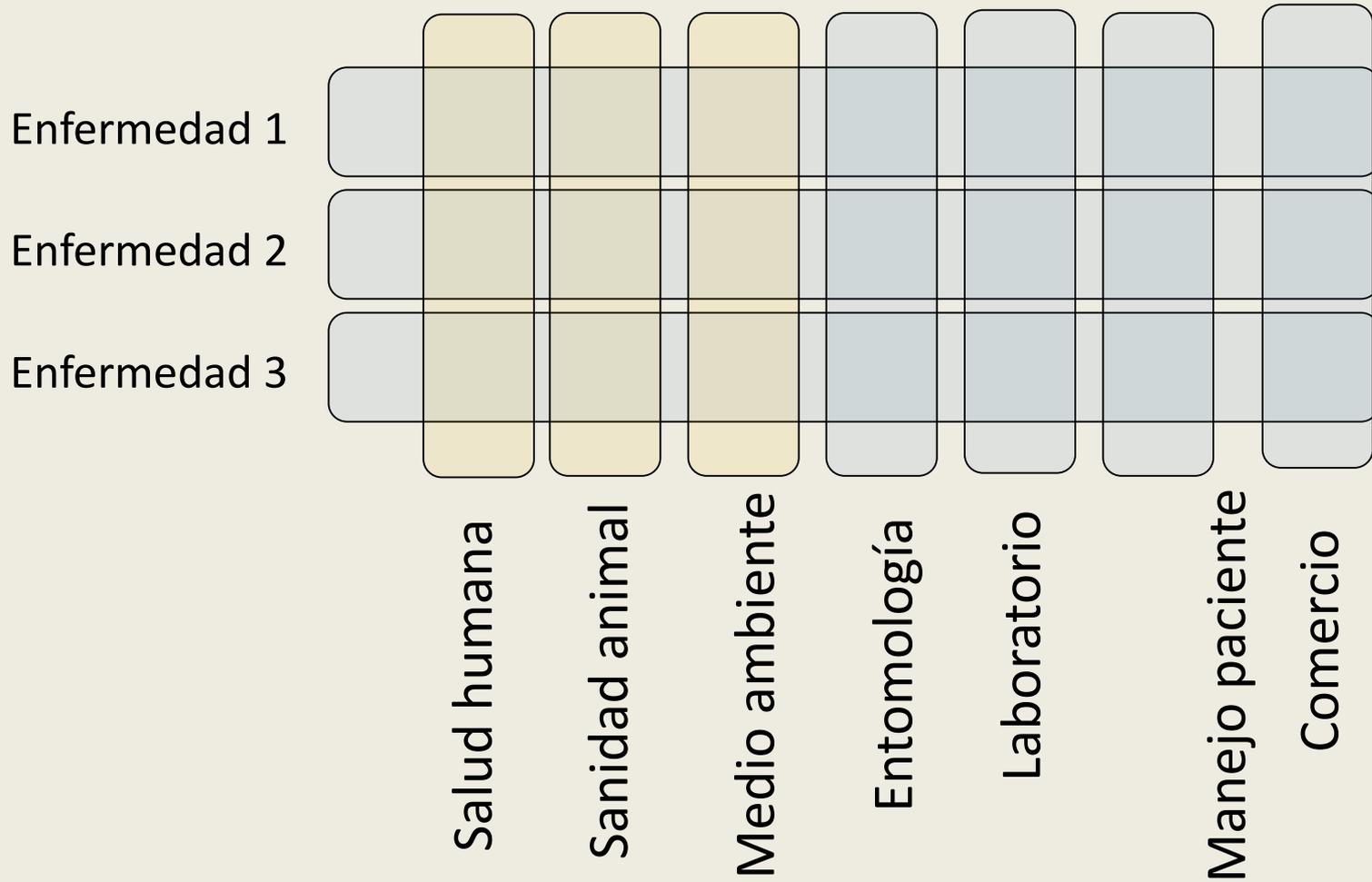
Los retos asociados a esta dinámica son profundos, sin precedentes y demandan gran esfuerzo.



- <https://www.youtube.com/watch?v=TG0pduAYESA>

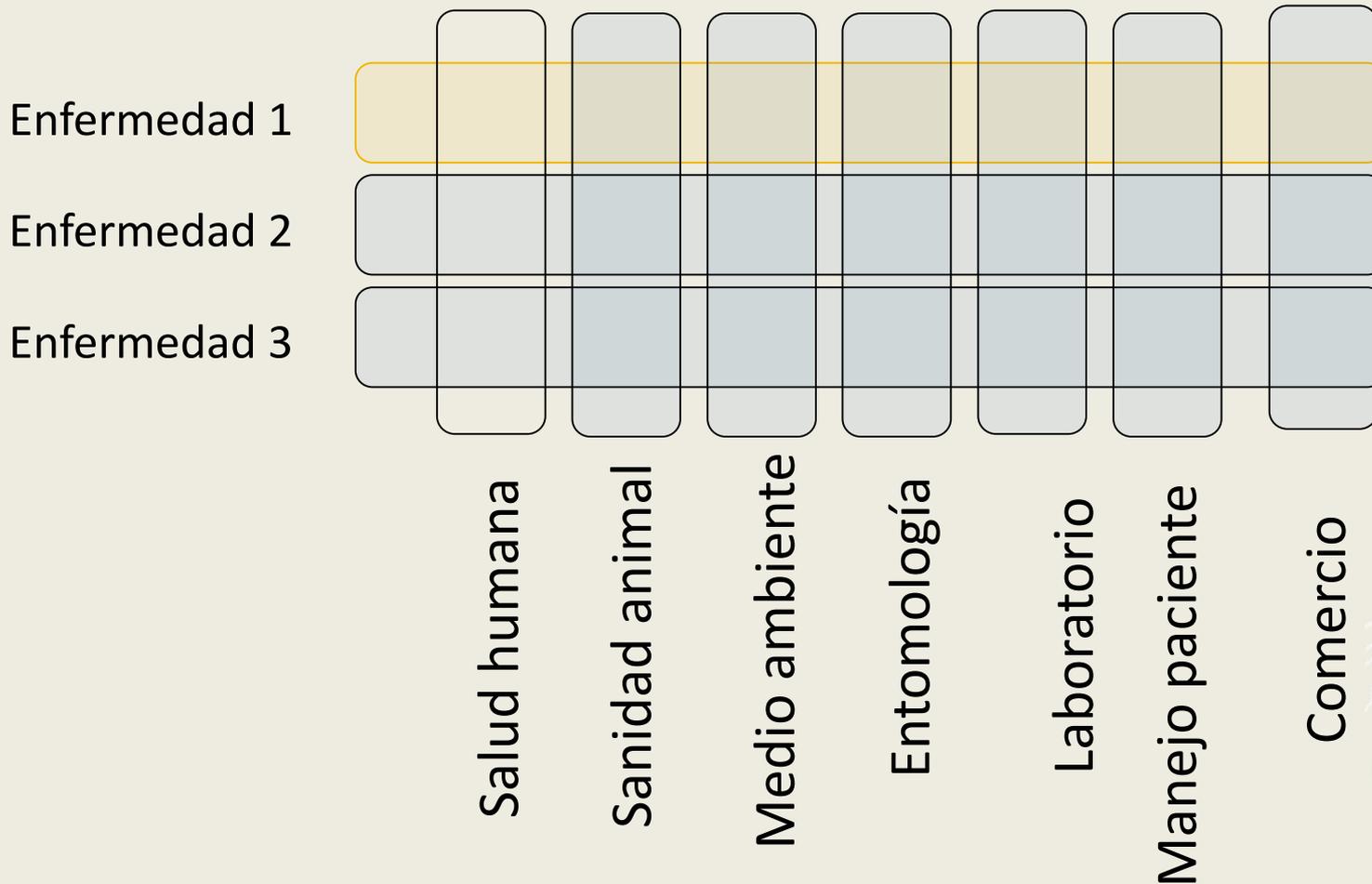
Aproximación clásica

¿qué puedo hacer? ¿de qué soy responsable? ¿cuál es mi trabajo?

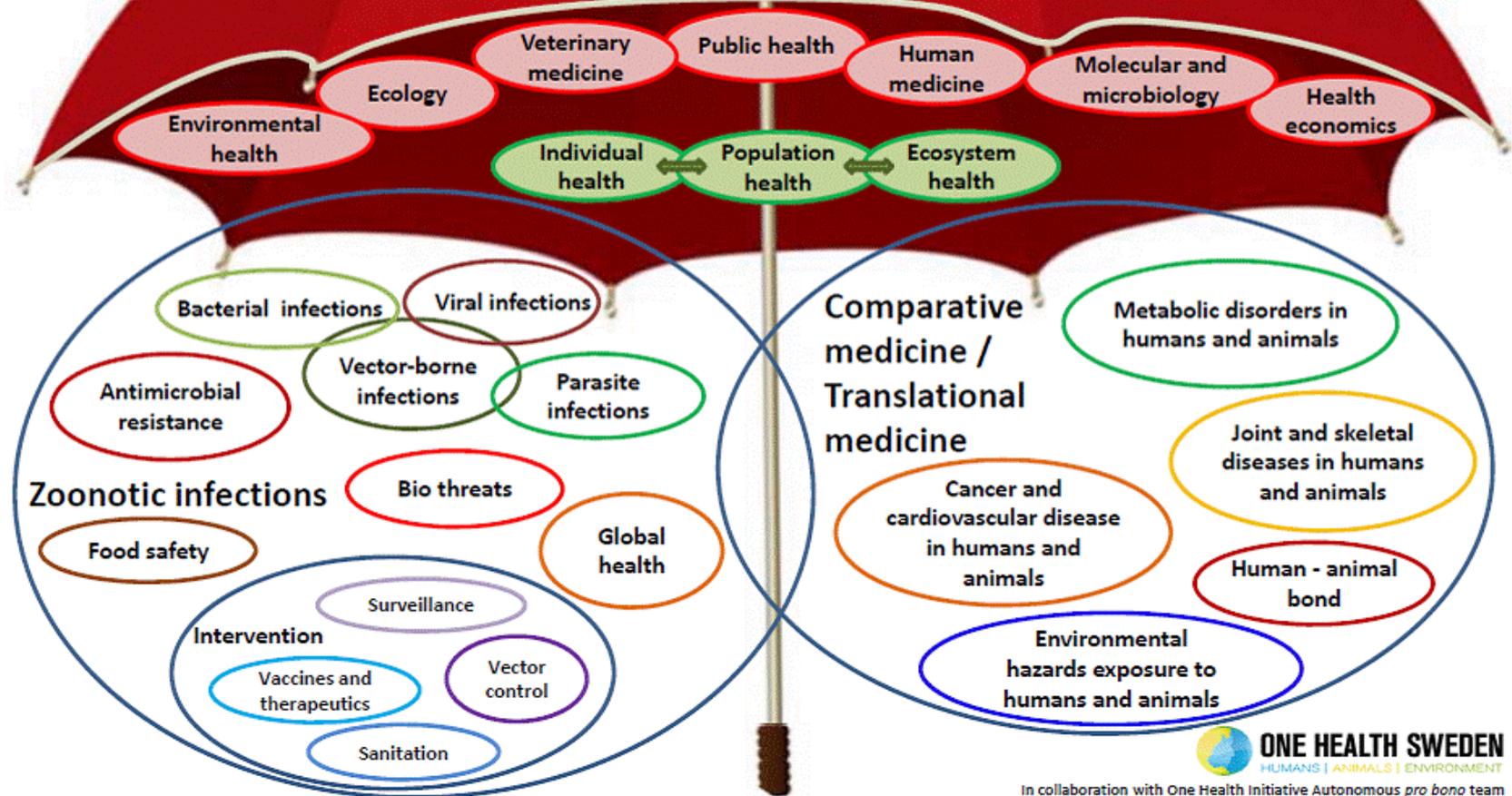


Enfoque horizontal o integral

¿qué es necesario hacer?



One Health



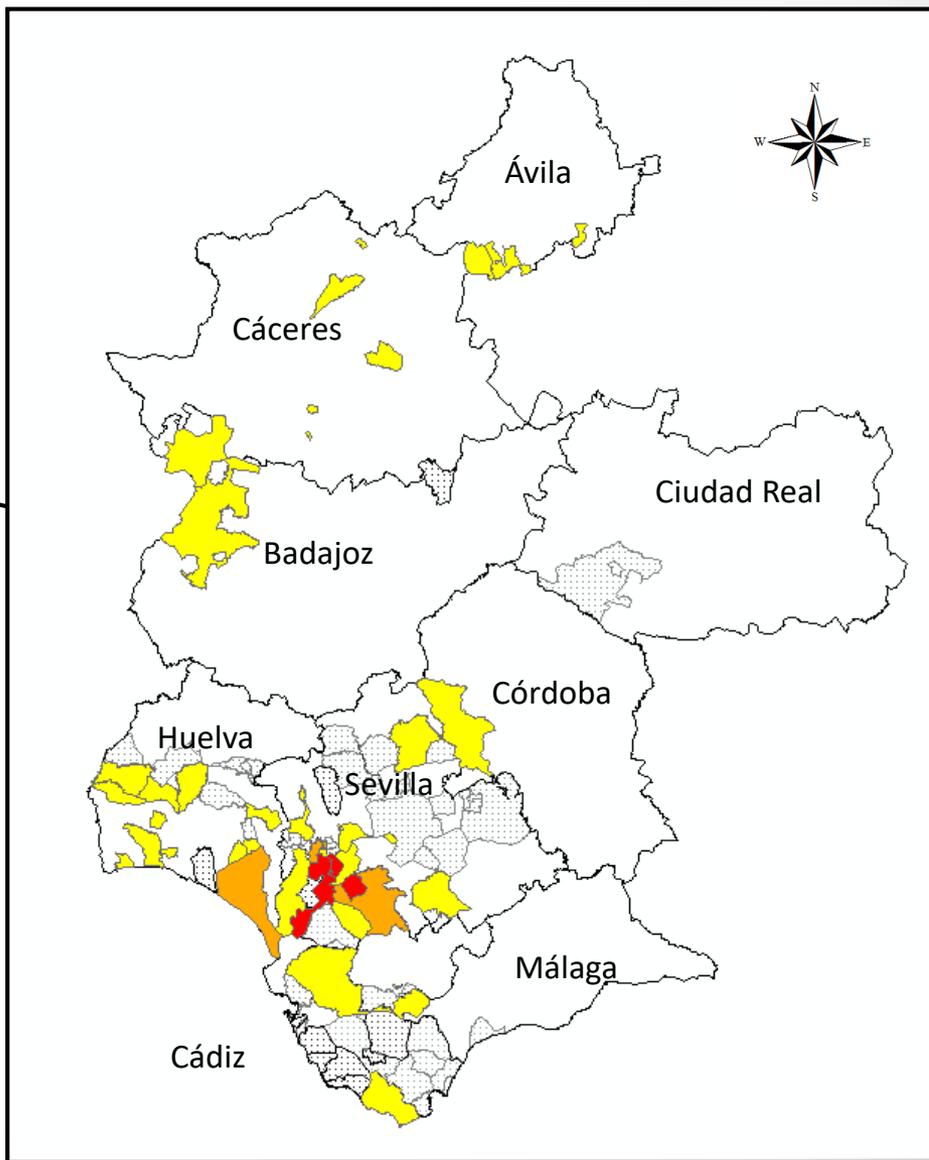
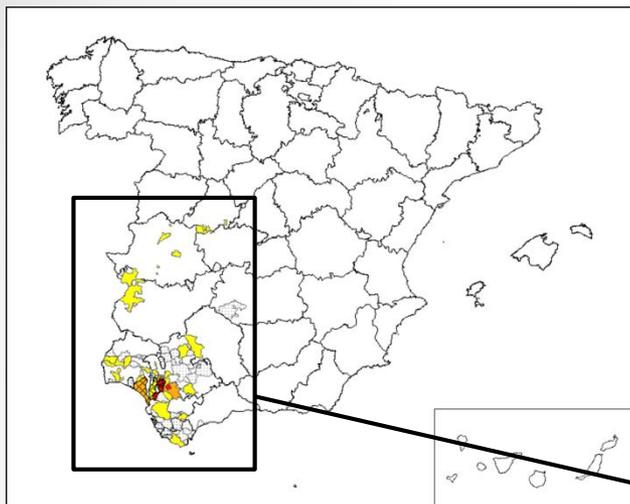


PLAN DE VIGILANCIA DE LA ENCEFALITIS DEL OESTE DEL NILO

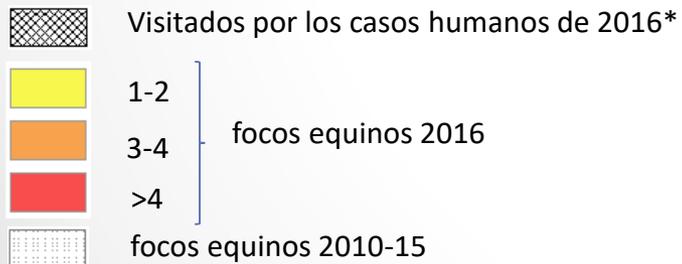
2016

Por último, se fomentará el establecimiento de redes de comunicación entre los organismos implicados en el desarrollo del Programa. Se mantendrá una comunicación entre las autoridades de salud pública y de sanidad animal, y de manera especial entre la Dirección General de Sanidad de la Producción Agraria y Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias, así como entre el LCV de Algete y el Laboratorio de Referencia para zoonosis del Instituto Carlos III, con el fin de que adopten cuanta medida estimen oportuno para limitar el riesgo de difusión de la enfermedad a las personas.

Virus Nilo Occidental. 2010-2016



Municipios



*3 casos que visitaron Aznalcázar, Coria del Río, Puebla del Río y Almonte

EPIDEMIC
ALERT &
RESPONSE

WHO global influenza preparedness plan

The role of WHO and recommendations for
national measures before and during pandemics



PLAN NACIONAL DE PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE UNA PANDEMIA DE GRIPE

Mayo 2005





LEGISLACIÓN

Real Decreto 1131/2003, de 5 de
Comité ejecutivo nacional para
seguimiento de la evolución epi

Ministerio de Sa
«BOE» núm. 214, de 6
Referencia: BO

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN PARA TRABAJADORES Y PERSONAS EXPUESTAS A ANIMALES INFECTADOS POR VIRUS DE GRIPE CON POTENCIAL PANDÉMICO

**PLAN NACIONAL DE
PREPARACIÓN Y
RESPUESTA ANTE
UNA PANDEMIA DE GRIPE**

Enero 2017



Archivo Mensaje

De: Madueño Gomez, Teresa <tmadueno@magrama.es> en nombre de SG de Sanidad de Produccion Primaria <sganimal@magrama.es>
Para: Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias; Sierra Moros, María José
CC: Muñoz Hurtado, Beatriz; Gonzalez Martin, Maria Del Carmen; Romero Gonzalez, Luis Jose; Moreno Gil, Ines; Gonzalo Martínez, Beatriz
Asunto: Detección IAAP H5N8 ave silvestre Girona

Enviado el: martes 21/02/2017 12:43

Mensaje Informe H5N8 Girona.pdf (555 KB)

Se remite informe sobre la detección de Influenza Aviar de Alta Patogenicidad subtipo H5N8 en un ave silvestre hallada muerta en la provincia de Girona.

Puede encontrarse más información sobre el foco en:

<https://servicio.magrama.gob.es/rasve/Publico/Publico/ultimosfocos.aspx>

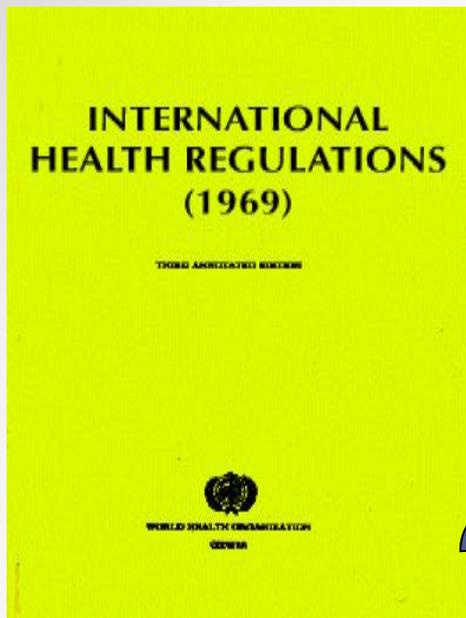
SG Sanidad e Higiene Animal y Trazabilidad

Almagro, 33 - 1ª y 2ª planta. 28010 Madrid

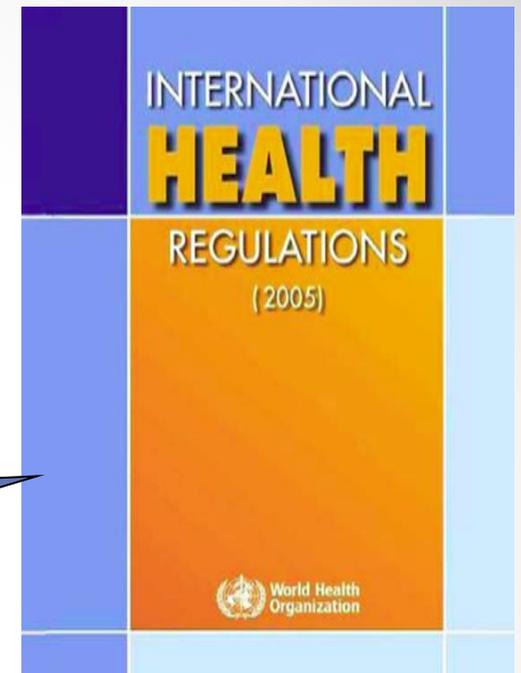
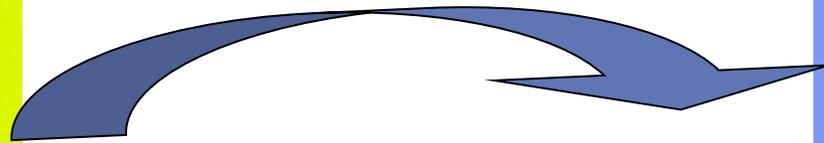
913478295

913478299

@ sganimal@magrama.es



Un cambio de paradigma



De listado de enfermedades a **todas las amenazas para la salud pública**

De medidas predefinidas a **respuestas adaptadas al riesgo**

De control de fronteras a la **contención en la fuente**



Planes de preparación y respuesta

Preparación ante emergencias de salud pública

Capacidad de los sistemas de salud pública y de asistencia sanitaria, de las comunidades e individuos, para prevenir, proteger contra, responder rápidamente y recuperarse de las emergencias de salud;

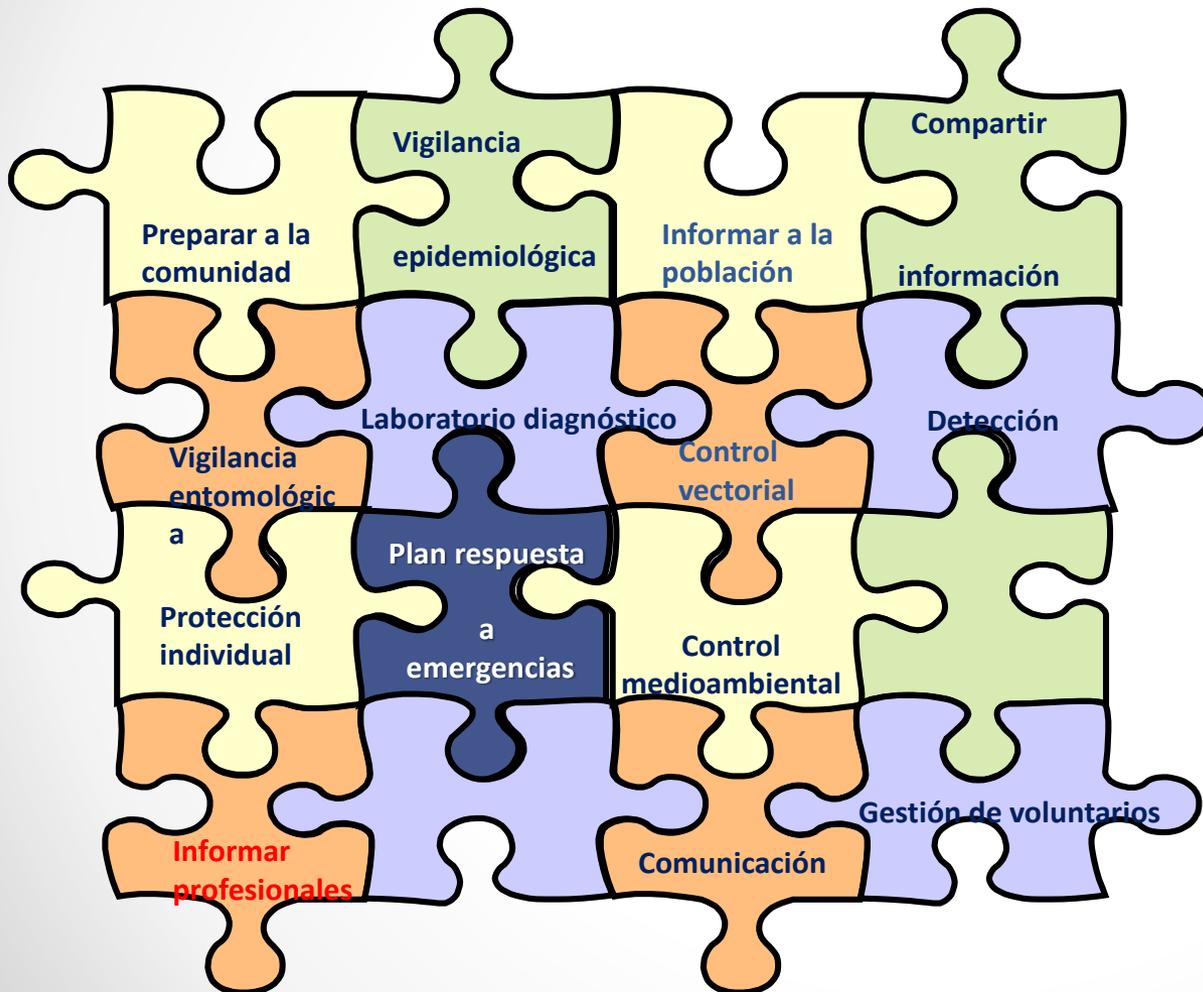
Implica un proceso coordinado y continuo de planificación, implementación, evaluación ("medición de lo hecho") y mejora

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1854988/pdf/0970009.pdf>

Los Planes de Preparación y Respuesta son necesario para conocer el papel de cada institución implicada en la respuesta y disponer de los recursos necesarios

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Necesidad de abordaje integral



“La historia natural de las enfermedades transmitidas por vectores, **es compleja**, y la interacción con el clima, la ecología, la biología de los vectores, y muchos otros factores desafía todo análisis simplista ”.

“Para controlar estas enfermedades es necesario desarrollar una **estructura creativa** que permita organizar los recursos disponibles”

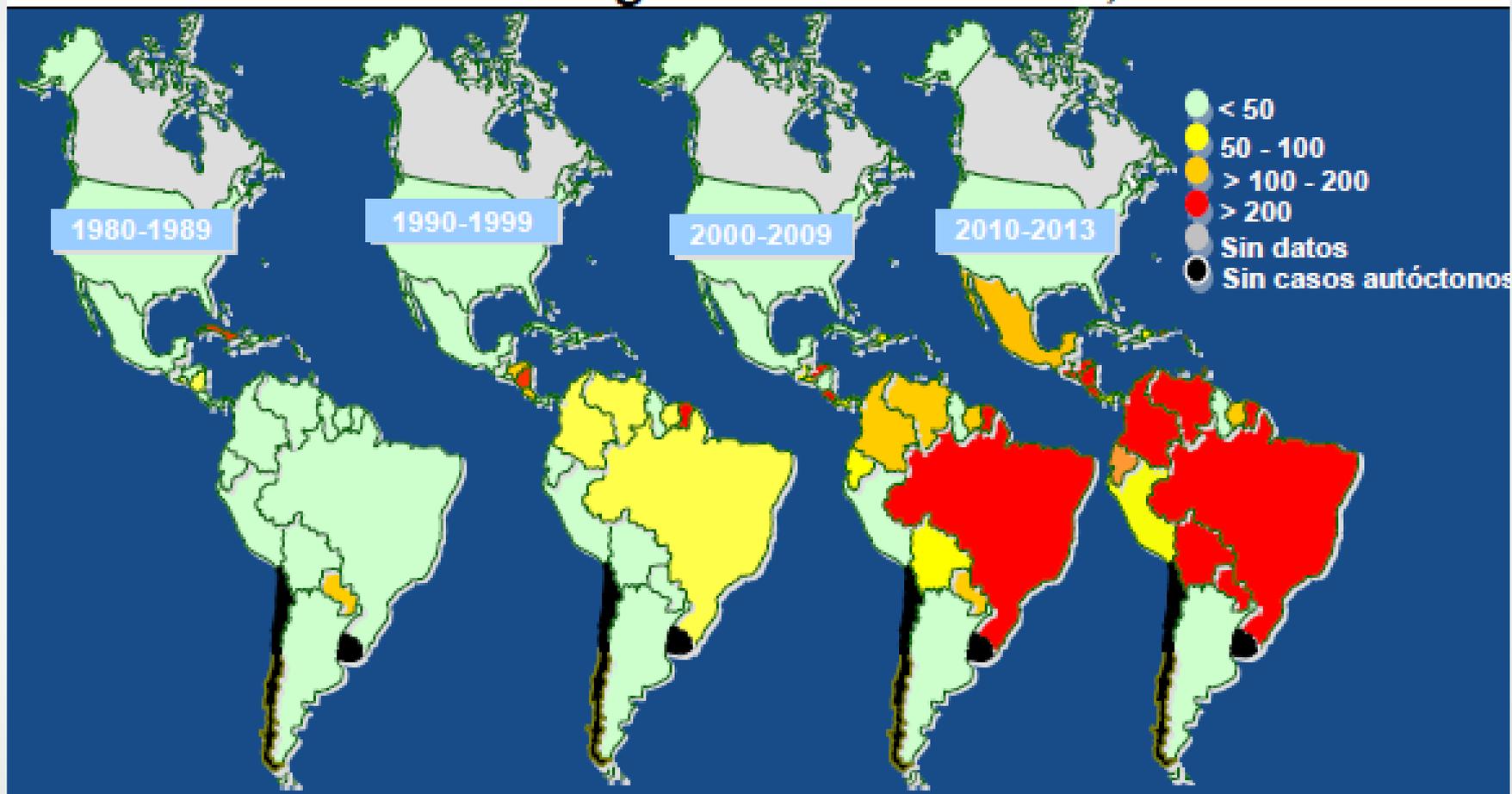
Paul Reiter

Environmental Health Perspectives, Vol. 109, 2001. pp. 141-161



Estrategia de Gestión Integrada para la prevención y control del Dengue en las Américas

Incidencia* del dengue en las Américas, 1980-2013



Organización
Panamericana
de la Salud

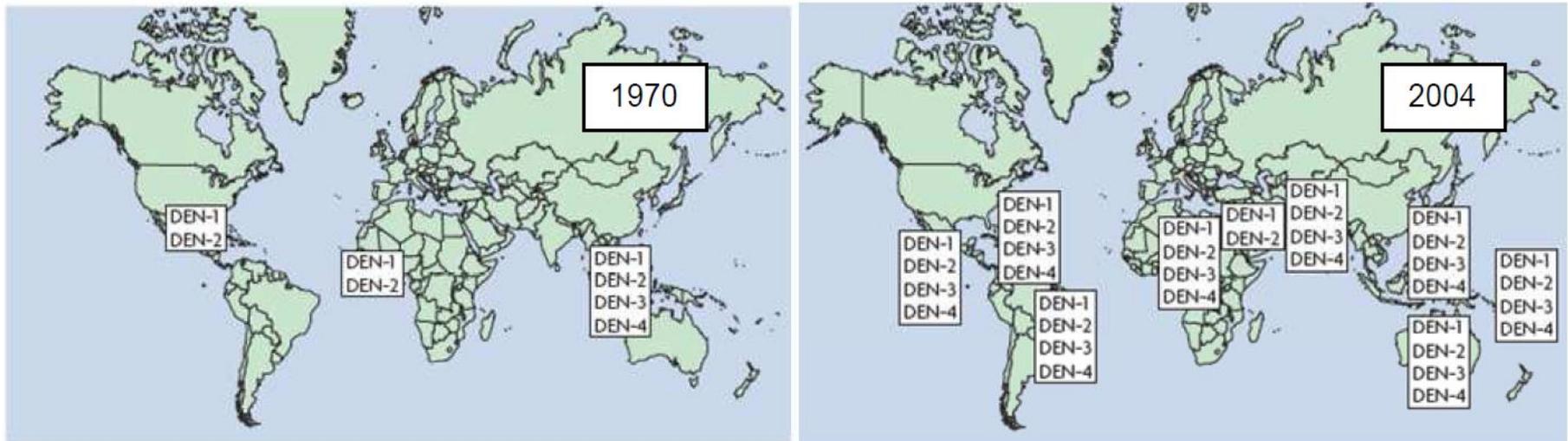


Organización
Mundial de la Salud
REGIONAL DE LAS AMÉRICAS

*Incidencia por 100,000 habitantes

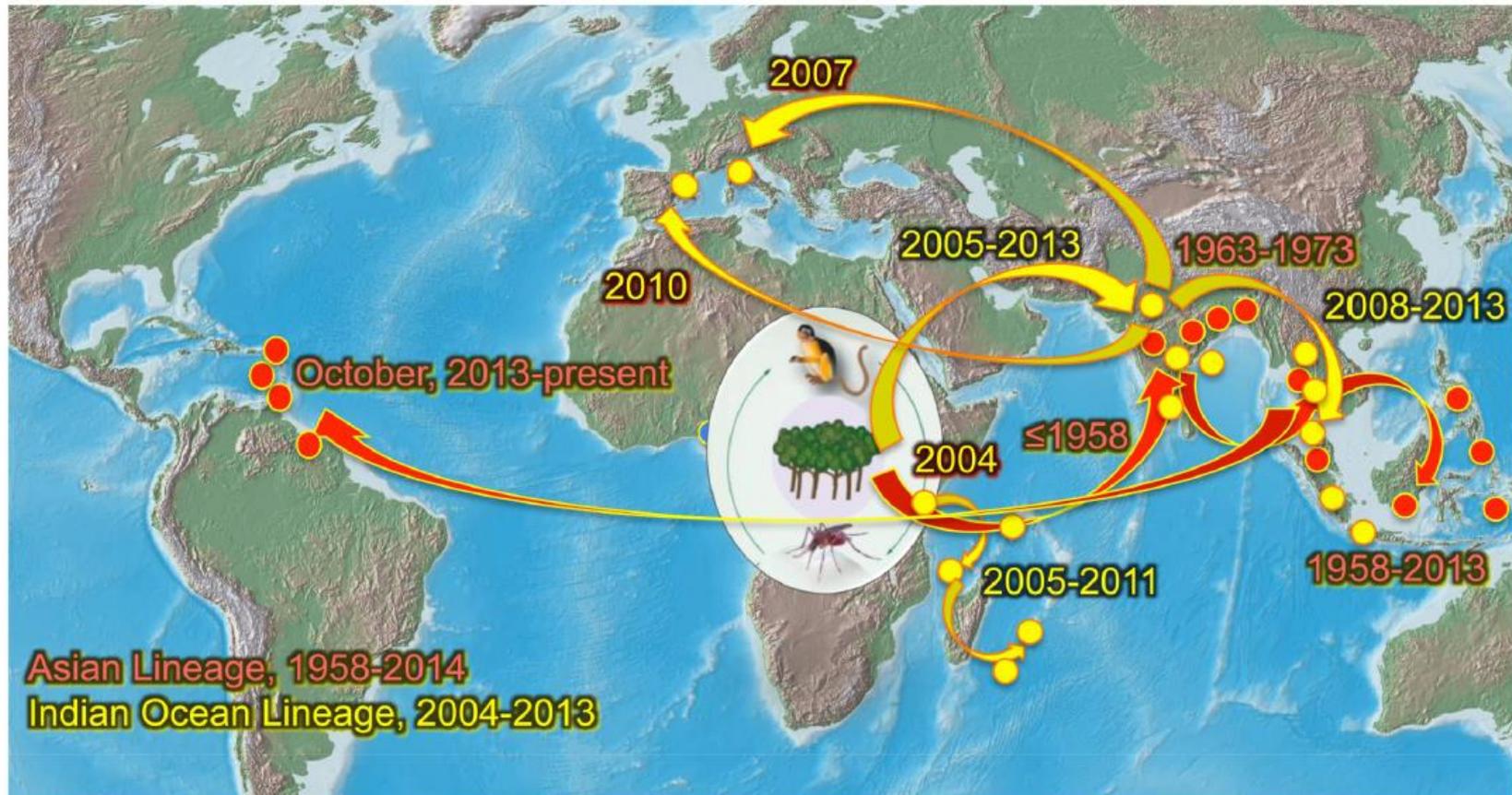
Fuente: Reporte de los países . Programa Regional de Dengue OPS/ OMS

Distribución de los serotipos de virus del dengue a nivel mundial en el año 1970 y 2004



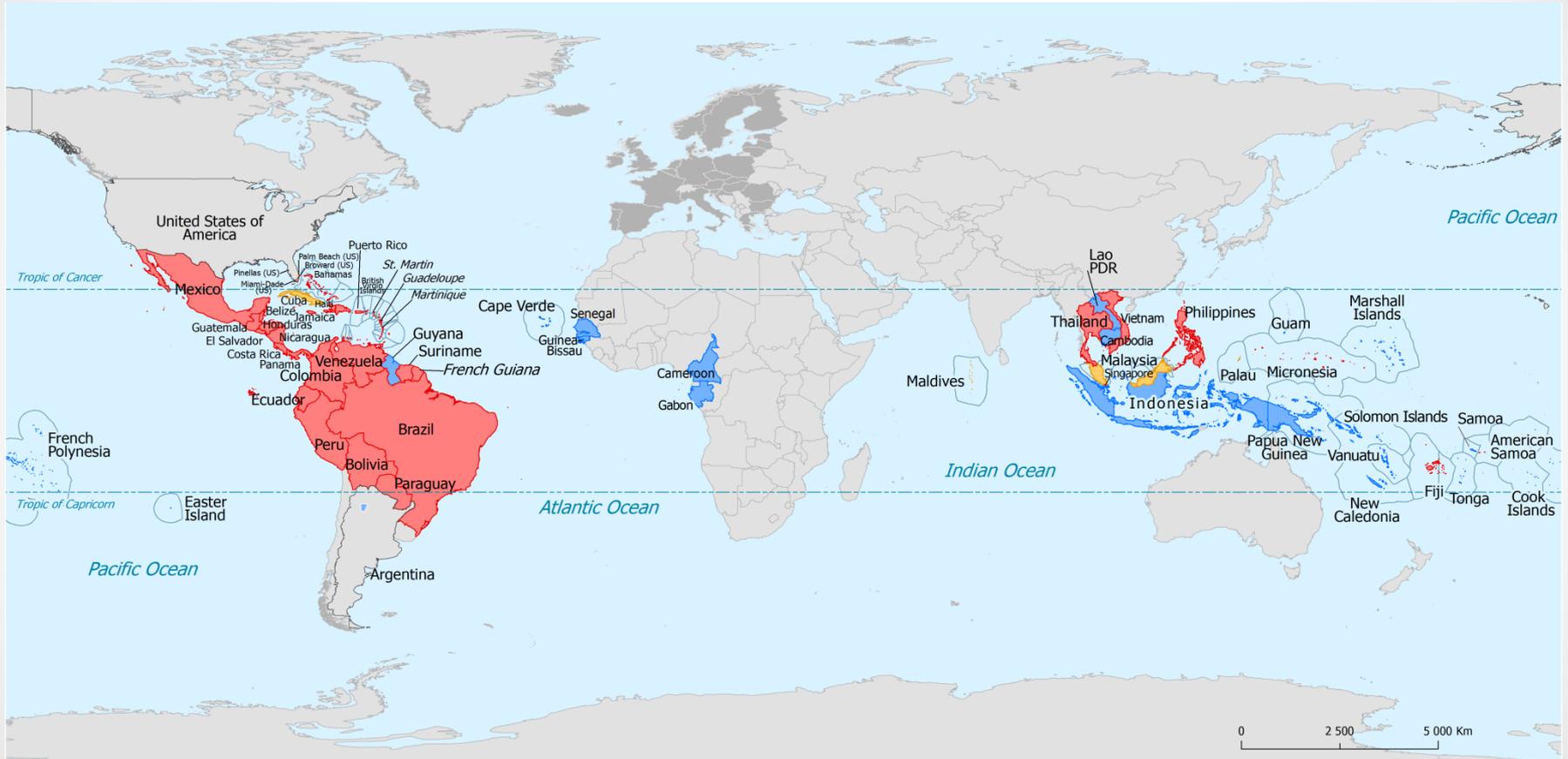
Guzman MG, Halstead SB, Artsob H et al. Dengue: a continuing global threat. Nat Rev Microbiol 2010 December;8(12 Suppl):S7-16.

Distribución del virus del chikungunya desde su origen en África. Emergencia de cepa asiática (flechas y puntos rojos) y de la cepa del Océano Índico (flechas y puntos amarillos)



Weaver SC (2014) Arrival of Chikungunya Virus in the New World: Prospects for Spread and Impact on Public Health. PLoS Negl Trop Dis 8(6):

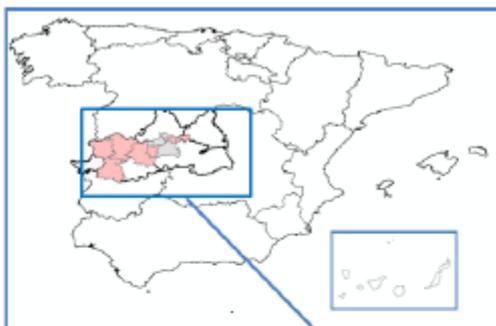
Países con evidencia de transmisión activa de virus Zika. 23/11/2016



- Widespread transmission in the past three months
- Sporadic transmission in the past three months
- Past transmission (2007 – three months ago)

- EU/EEA Member States, including outermost regions
- Other countries and territories
- Maritime Exclusive Economic Zones for non-visible areas

VFHCC studio en garrapatas. Abril, 2017



Garrapatas positivas: *H. Lusitanicum*

En animales salvajes únicamente

Más de 9.500 ticks se analizaron en pools \approx 3 garrapatas; 128 pools positivos



SECRETARIA GENERAL DE SANIDAD Y CONSUMO

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA, CALIDAD E INNOVACIÓN

EY

INFORM

DE INTI

Necesidad de Planes de Preparación y Respuesta que incluyan a todos los sectores ...Y a todos los niveles

VALUACIÓN
MISIÓN
IEA-CONGO (FHCC)

ci

ccae@msc.es

ccae@msc.es

13



PLAN NACIONAL DE PREPARACIÓN Y RESPUESTA FRENTE A ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Parte I: Dengue, Chikungunya y Zika

Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

Abril 2016

Elementos clave para la preparación y respuesta



EVALUACIÓN DEL RIESGO



PLAN NACIONAL DE PREPARACIÓN FRETE A ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Parte I: Dengue, Chikungunya

Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social

Se establecerá un Comité Nacional para el seguimiento del Plan de Preparación y Respuesta de Enfermedades Transmitidas por Vectores¹. Este Comité tendrá la función de coordinar las acciones relacionadas con el Plan a nivel nacional y realizar su actualización, seguimiento y evaluación. Estará formado al menos por responsables de aquellas unidades ministeriales con competencias en Salud Pública, en medioambiente, en la lucha contra las especies exóticas e invasivas, en mantenimiento de carreteras, cuencas hidrográficas, y, en su caso, en control de fronteras, la Federación Española de Municipios Y Provincias (FEMP), el ISCIII, sociedades científicas y representantes de CCAA.

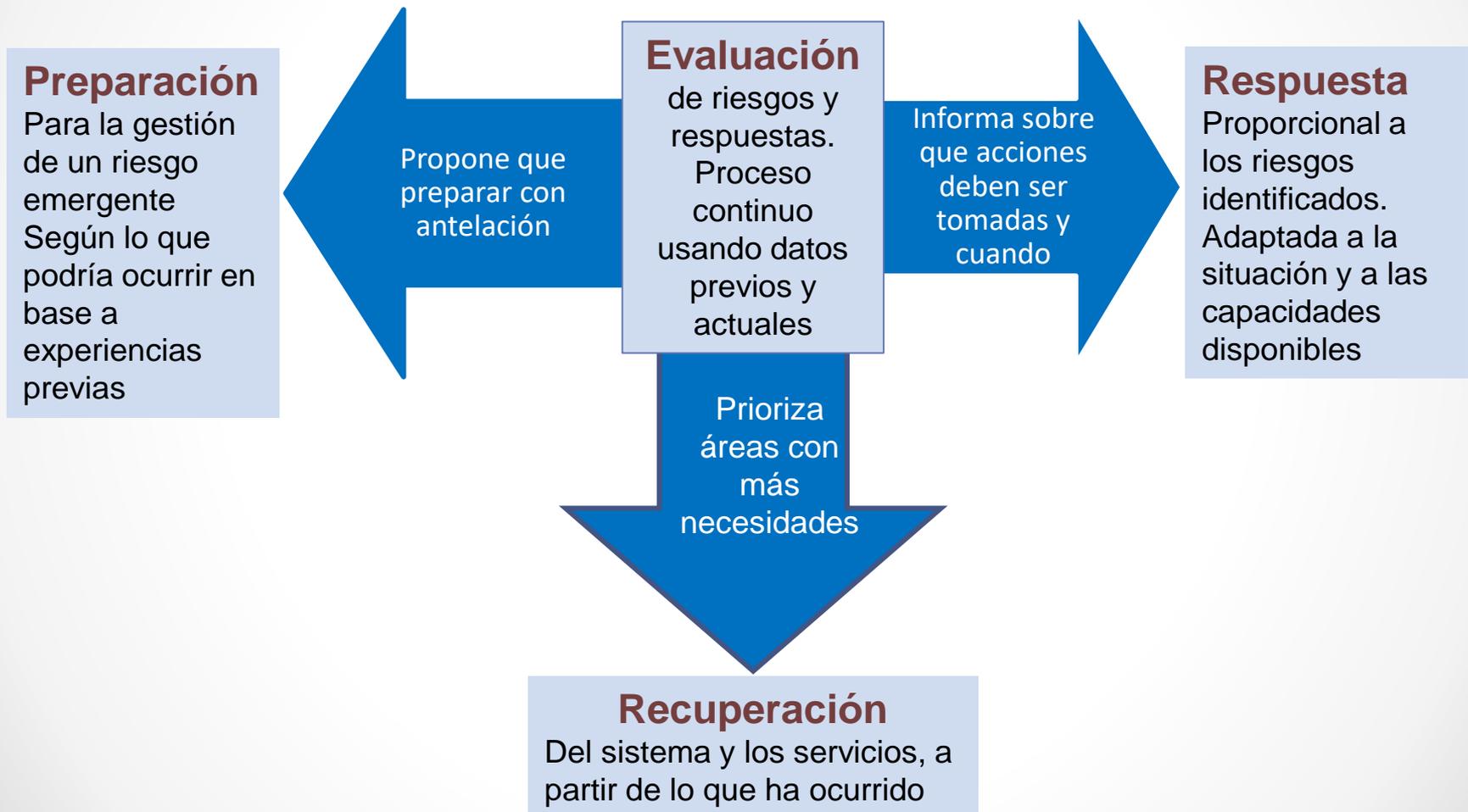
A nivel de las Comunidades Autónomas, esta coordinación se llevará a cabo mediante un Comité de Control y Seguimiento de Enfermedades Transmitidas por Vectores, del que se recomienda que formen parte las instituciones con competencias en la preparación y en la respuesta, tales como, Salud Pública, especies exóticas e invasoras, evaluación medioambiental, sanidad animal y control de fronteras, protección civil, administración local, diputaciones, servicios veterinarios, entomólogos, educación, y en general los distintos sectores con capacidad de movilizar recursos (humanos, tecnológicos, económicos) necesarios para controlar la situación en el nivel local y regional.

La autoridad competente en materia de Salud Pública en cada Comunidad Autónoma asumirá el liderazgo en la formación de estos Comités al menos cuando en su comunidad se detecte la presencia de los vectores responsables en la transmisión de estas enfermedades, y promoverá alianzas estratégicas con instituciones públicas y privadas, con las organizaciones

Coordinación y organización del Plan

- Asegurar la **colaboración intersectorial** y definir claramente los roles y responsabilidades
- Establecer un **equipo multidisciplinar** para coordinar las medidas de respuesta tras la alerta
- Evaluar y reforzar las **capacidades y habilidades** para poner en marcha las medidas de respuesta
- Evaluar el nivel de preparación a través de “**simulacros**” y de **revisión de incidentes** → **Entrenamiento**
- Asegurar la **monitorización y evaluación de la respuesta**

Evaluación del riesgo y su papel en la preparación, respuesta y recuperación



Evaluación del riesgo como herramienta para la coordinación

- Debatirla con **todos los actores implicados** porque entender los factores facilitadores presentes en el entorno nos llevará a tomar medidas eficaces.
- Estos factores **no son estáticos** y van a variar de un lugar a otro o en diferentes periodos de tiempo. Necesitamos información sobre la presencia de factores facilitadores **en cada lugar**, qué factores están presentes y cómo interactúan entre ellos

Por ello deberíamos responder a las preguntas:

- ✓ ¿Qué datos necesitamos para conocer el riesgo en cada lugar?
 - ✓ ¿Cómo podemos disponer de información sobre los factores que están o pueden facilitar la transmisión?
 - ✓ ¿Cómo analizar la información para transformarla en información útil para tomar decisiones?
- Las evaluaciones **permitirán adaptar los planes nacionales a cada municipio**

Evaluación del riesgo para enf. Transmitidas por Aedes en España

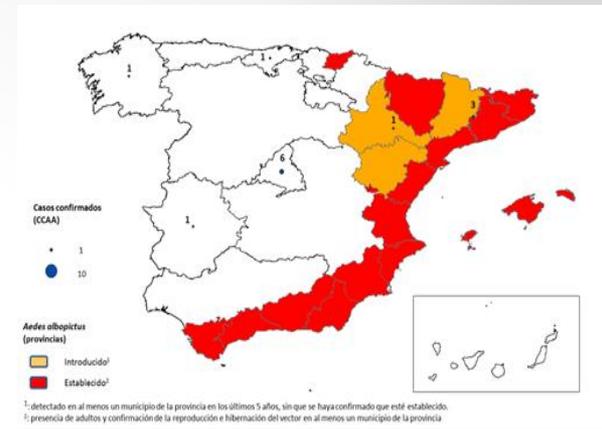
Tenemos el vector

¿Competencia vectorial?

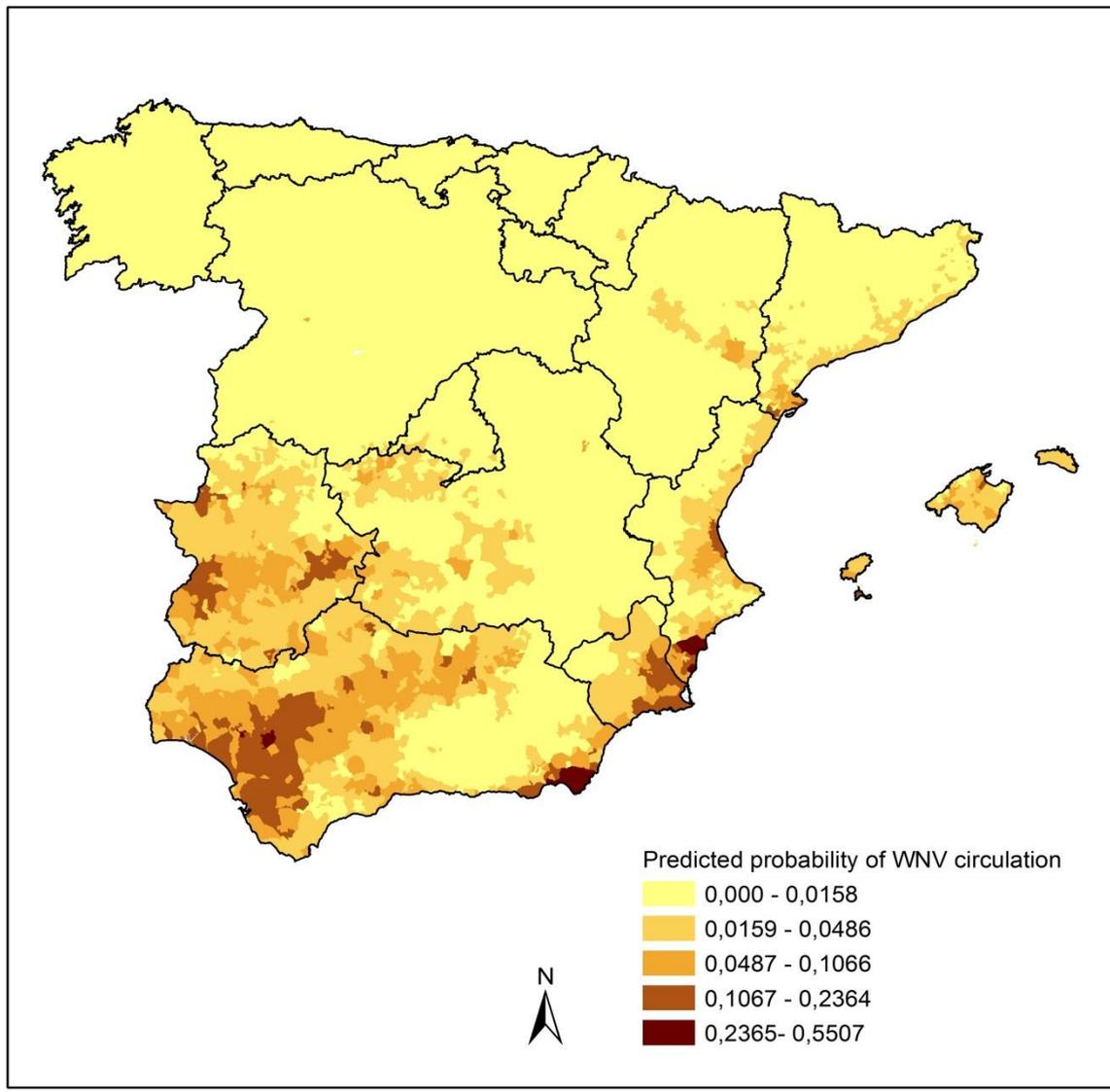
Llegan personas infectadas
en periodo virémico

La población es susceptible

Parte de la geografía española presenta
condiciones ambientales adecuadas y factores
facilitadores para la transmisión



Mapa de riesgo de VNO en España

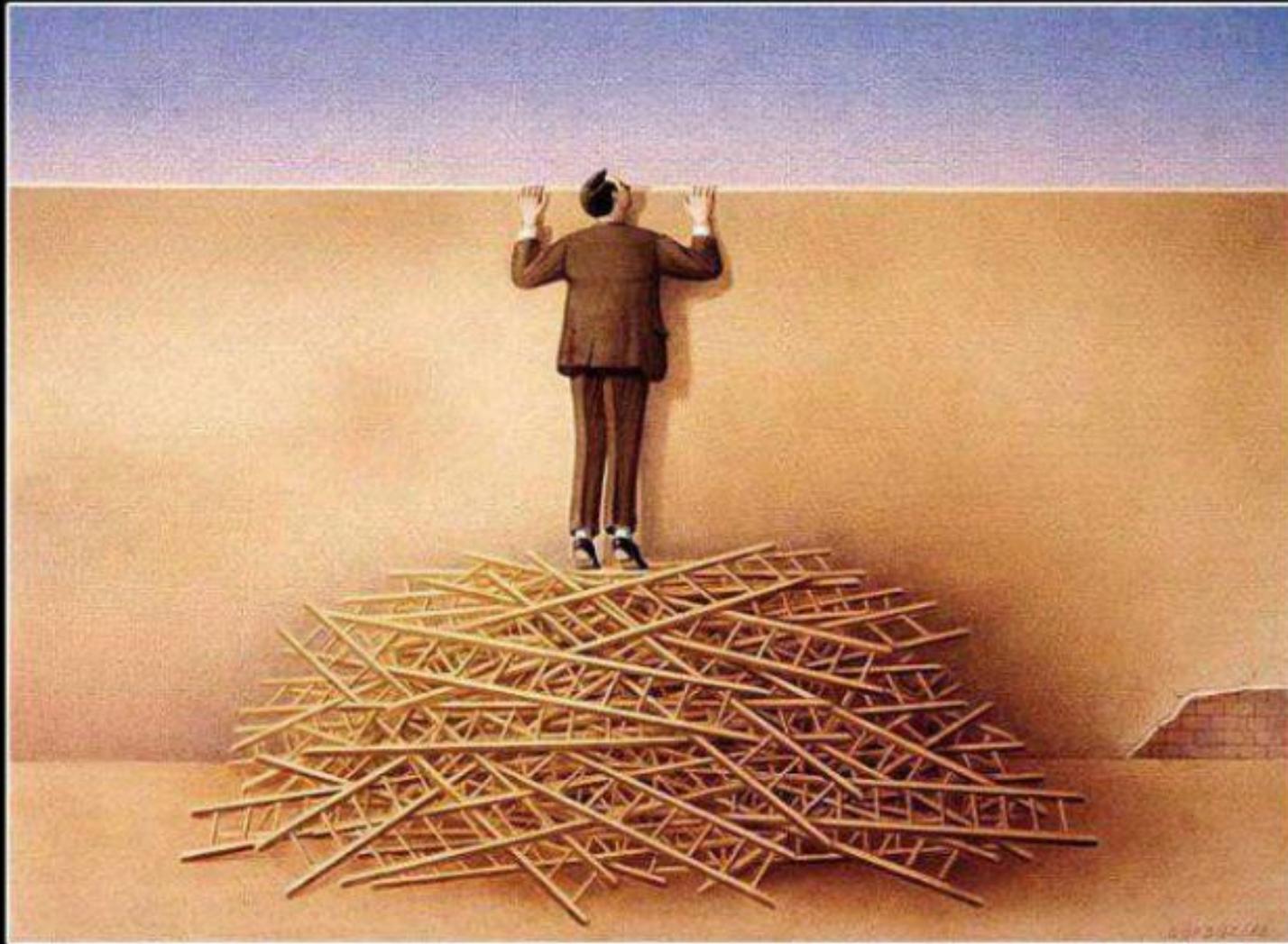


Fuente: CCAES. Elaboración propia

Planes de preparación frente a ETV

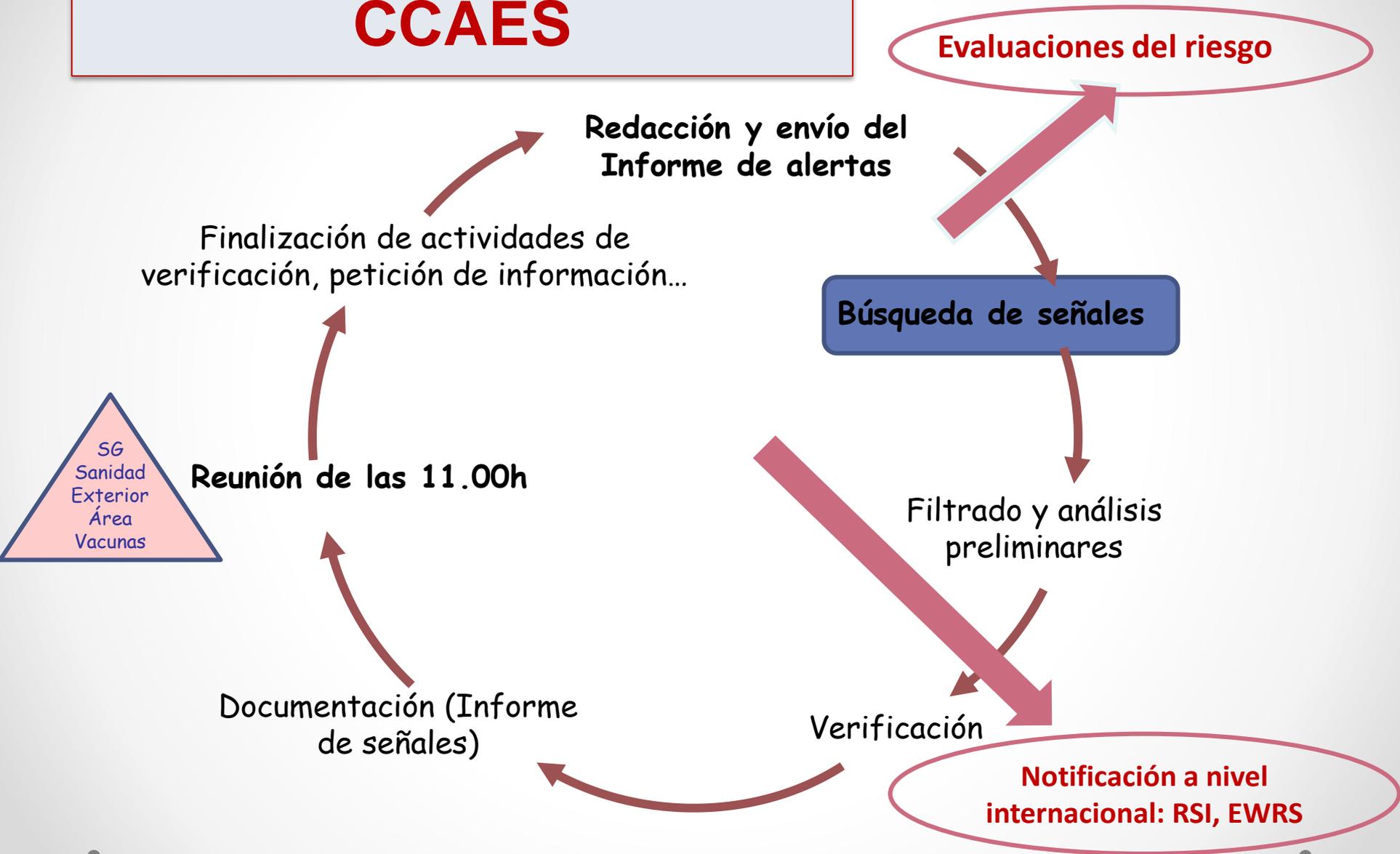
- Las ETV suponen un reto y una oportunidad para **trabajar interinstitucionalmente** en la preparación y la respuesta frente a ellas
- Debemos ser capaces de poder poner en marcha una respuesta rápida. Para ello es fundamental tener identificado el “QUIEN”, el “COMO” y el “CUANDO”, y para ello es fundamental que dispongamos de **Planes**.
- Las personas que participan deben estar **entrenadas**. Importancia de realizar **simulacros y analizar incidentes**.
- El **control vectorial** es complejo, no es una “receta” (distintos niveles, problemas de resistencias, de autorización...)

It doesn't matter how many resources you have.



If you don't know how to use them,
it will never be enough.

Actividad diaria en CCAES



Evaluación rápida de riesgo de transmisión de gripe aviar de alta patogenicidad A (H5N8) en España

25.11.2016

Esta evaluación del riesgo se ha elaborado en colaboración con el Laboratorio de Gripe y Virus Respiratorios del Centro Nacional de Microbiología (ISCIII) y del Ministerio de Agricultura, Pesca y Medioambiente.

Descripción del evento

El 27 de octubre de 2016, las autoridades húngaras notificaron la detección en un cisne silvestre del virus A (H5N8) de influenza aviar de alta patogenicidad (IAAP). Durante el mes de noviembre otros siete países europeos (Austria, Croacia, Dinamarca, Alemania, Países Bajos, Polonia y Suiza), han detectado este mismo virus en aves silvestres y de corral. Fuera de Europa, India e Israel han notificado brotes recientes en aves. Además, Corea del Sur, Taiwán y la Federación Rusa detectaron brotes a principios de 2016 (1,2). Hasta la fecha no se han notificado infecciones por este virus en humanos.

El virus IAAP subtipo H5N8 se ha detectado en aves silvestres y domésticas en Asia desde 2010. Durante los años 2014 y 2015 causó brotes tanto en aves domésticas como en aves silvestres en Europa, Asia y América (3–5).

Características del virus:

Los virus altamente patogénicos A (H5N8) pertenecen al grupo genético 2.3.4.4 definido por su hemaglutinina, al igual que otros virus H5 procedentes de Asia, A (H5N1) y A (H5N6), que han causado infecciones esporádicas en el ser humano (6).



Plan Nacional
Resistencia
Antibióticos

Plan estratégico
y de acción para reducir
el riesgo de selección
y diseminación
de la resistencia
a los antibióticos

AEMPS

AGENCIA ESPAÑOLA
DE MEDICAMENTOS
Y PRODUCTOS SANITARIOS



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES
E IGUALDAD



agencia española de
medicamentos y
productos sanitarios

Algunas reflexiones....

En nuestro medio: ¿Haría falta más colaboración entre sectores salud animal/humana?

¿Más colaboración a la hora de elaborar planes de preparación..?

¿Por qué temas empezar? ¿Cómo hacerlo de la forma más práctica?

EN TODOS LOS NIVELES!!

¿Podríamos tener centros de trabajo conjuntos, por ej Centro de Zoonosis o laboratorios de referencia conjuntos...?

¿Sistema de soporte para recoger y compartir información?

¿Simulacros que ayuden a mejorar la colaboración?

Necesidad de más trabajo conjunto, foros de encuentro....



A N N U A L

one health DAY

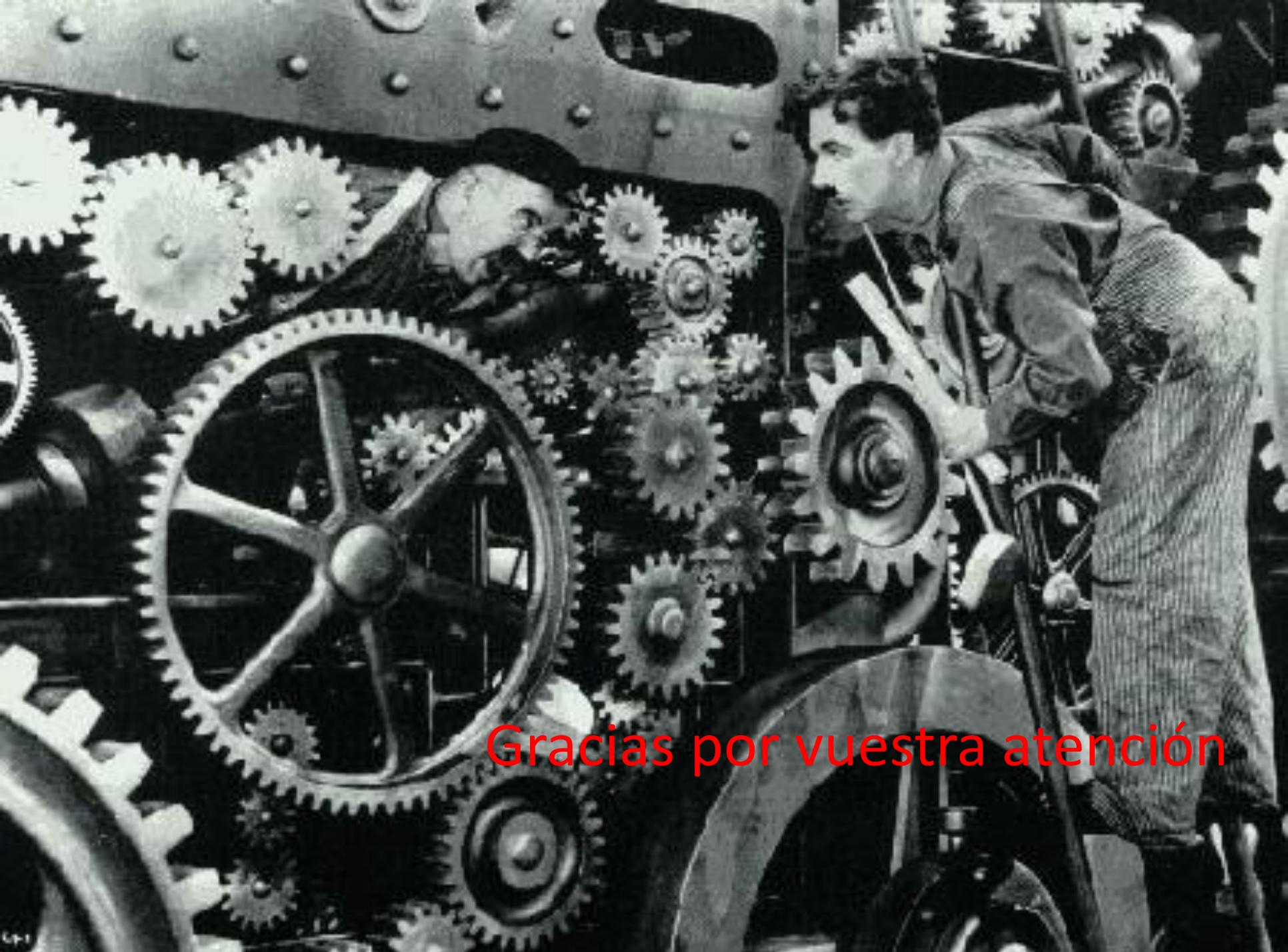
november 3

Promoting efforts around the world to bring together
all human, animal, and environmental health disciplines

created and hosted by



✓ check **www.onehealthday.org** for more information



Gracias por vuestra atención