



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!



Ministerio de Salud

Experiencia de Nicaragua : Vigilancia
Centinela de Enfermedades Respiratorias



Managua, agosto - 2020

Vigilancias Centinelas Implementadas en Nicaragua



2004, Se implementó la vigilancia de la resistencia a los medicamentos antimaláricos de primera línea



2010, inició la vigilancia de rotavirus en niños menores de 5 años
Y vigilancia centinela de la neumonía y meningitis bacteriana



2011, por la alerta mundial de la gripe aviar A(H1N5), se estableció la vigilancia centinela para influenza y las infecciones respiratorias agudas causadas por bacterias y otros virus.



2019, se incorporó la vigilancia entomoviológica en zancudo, para detectar el serotipo de dengue circulante en mosquitos

Organización del Sistema de Vigilancia de las infecciones respiratorias agudas

Vigilancia Centinela de Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) y de la Enfermedad Tipo Influenza (ETI):

- Vigilancia Centinela Integrada de IRAG, que consiste en la vigilancia de Neumonía Bacteriana e IRAG de etiología Viral (en niños <5 años).
- Vigilancia Centinela de la Enfermedad Tipo Influenza (ETI) y de las Infecciones Respiratorias Agudas Graves IRAG (se realiza en todo grupo de edad y es específica para la enfermedad respiratoria de etiología Viral)
- Vigilancia Centinela Cohorte en un Distrito de la Capital.

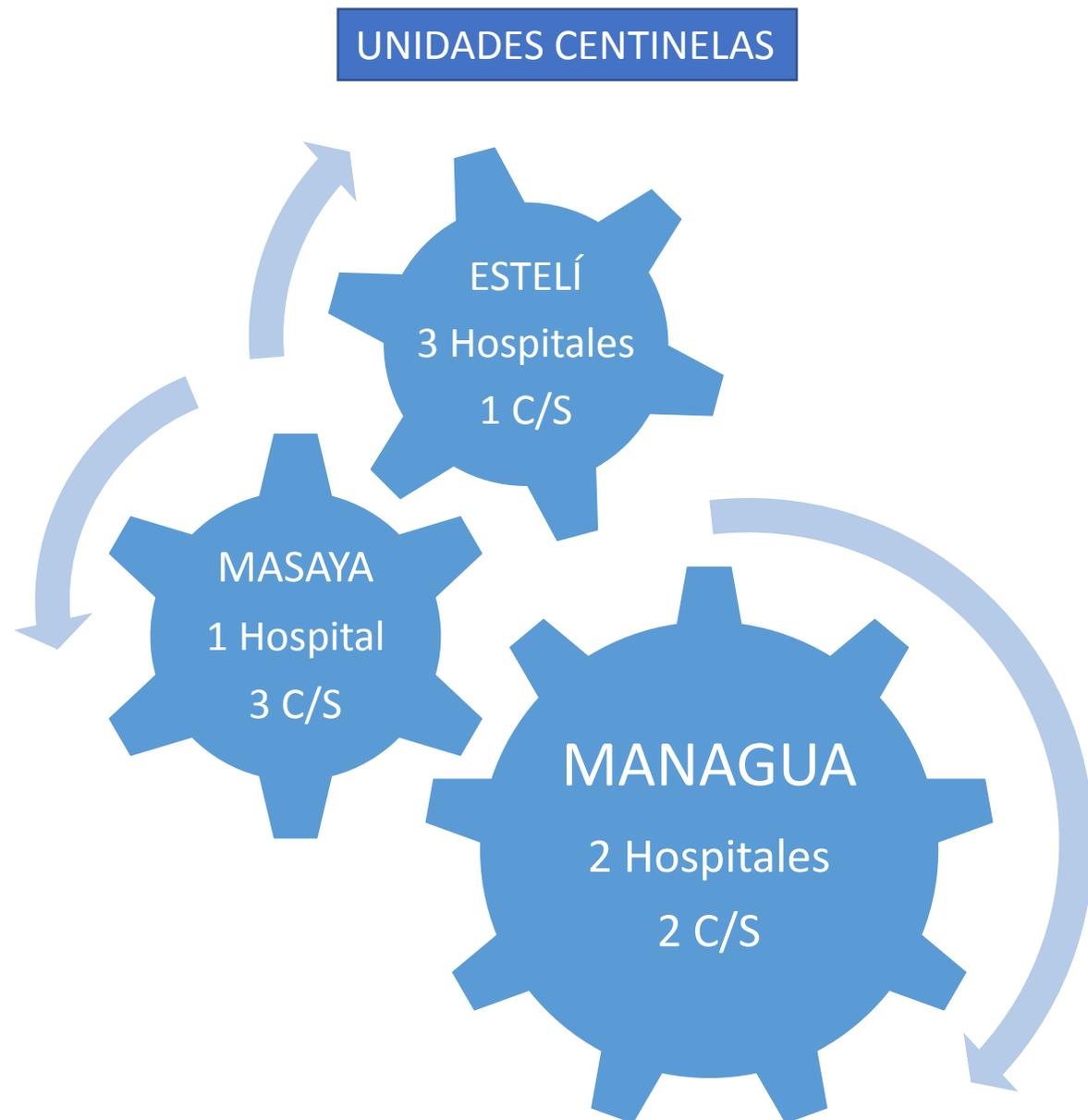
Vigilancia universal de la Infección Respiratoria Aguda (IRA) y Neumonía se realiza a través de todos los establecimientos de salud, sean públicos y privados

Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) inusitada en los establecimientos de salud sean públicos y privados, a nivel nacional

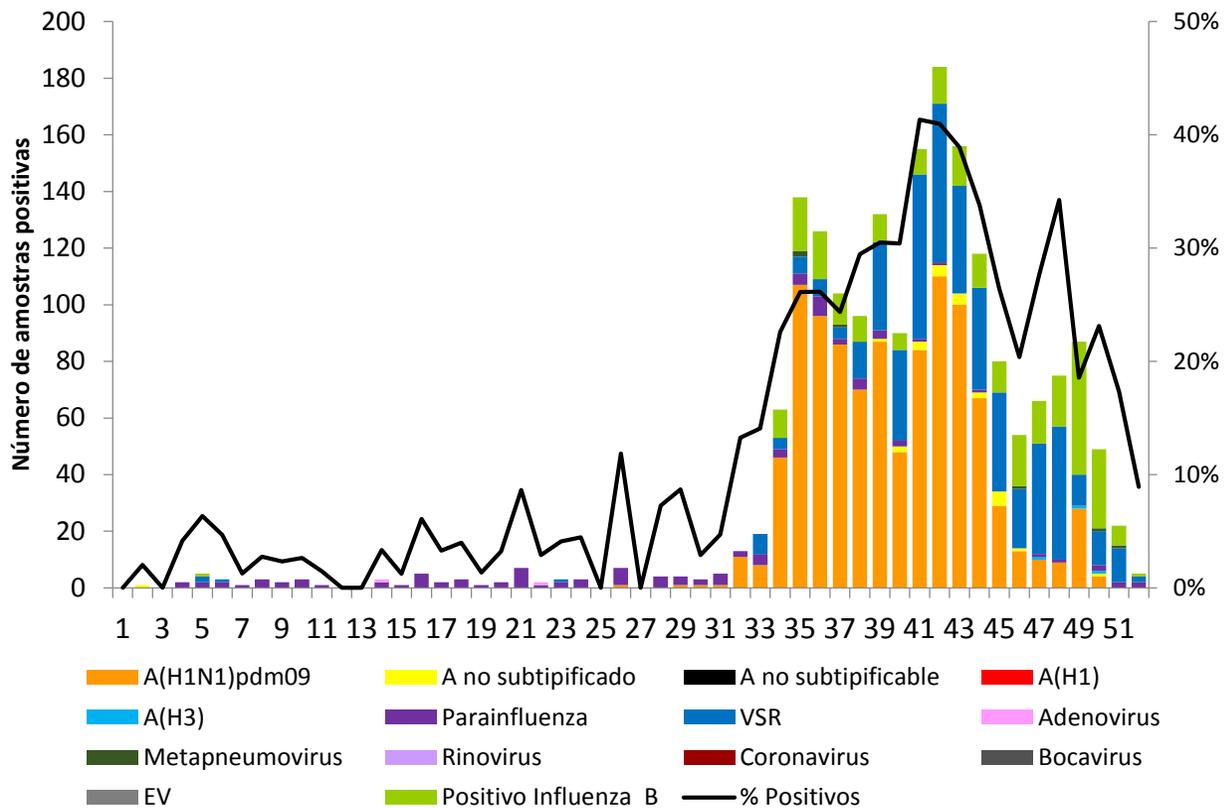
Vigilancia Unidades Centinelas para influenza e infecciones respiratorias agudas causadas por bacterias y otros virus.

Para la selección de hospitales centinelas se consideró:

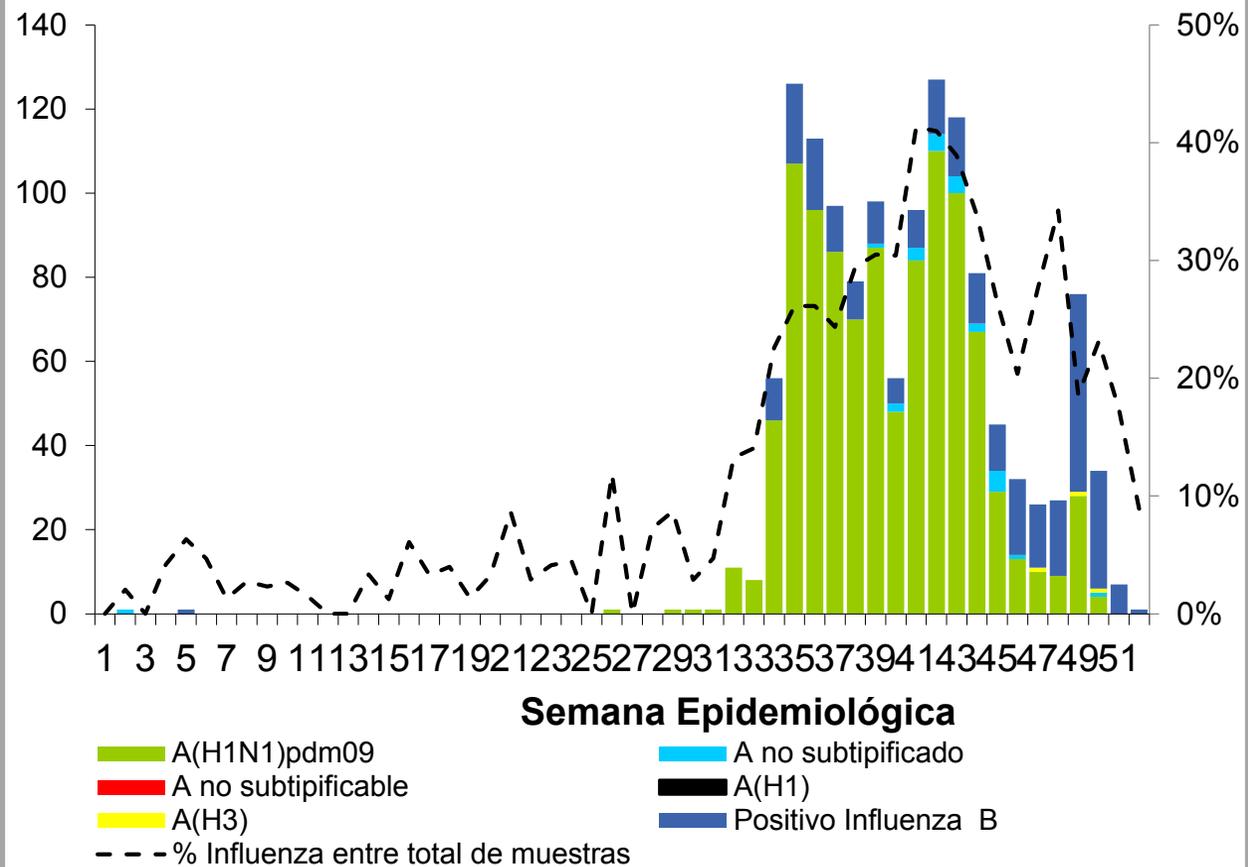
- Nivel de complejidad del hospital.
- Disponibilidad de un número de camas mayor de 50.
- Disponibilidad de servicio de Pediatría y Medicina Interna.
- Número de egresos por IRAG.
- Existencia de Servicio de Radiología.
- Existencia de Laboratorio Clínico.
- Existencia de Laboratorio de Virología y Bacteriología.
- Epidemiólogo hospitalario o médico con funciones en epidemiología.
- Compromiso institucional con la vigilancia epidemiológica.



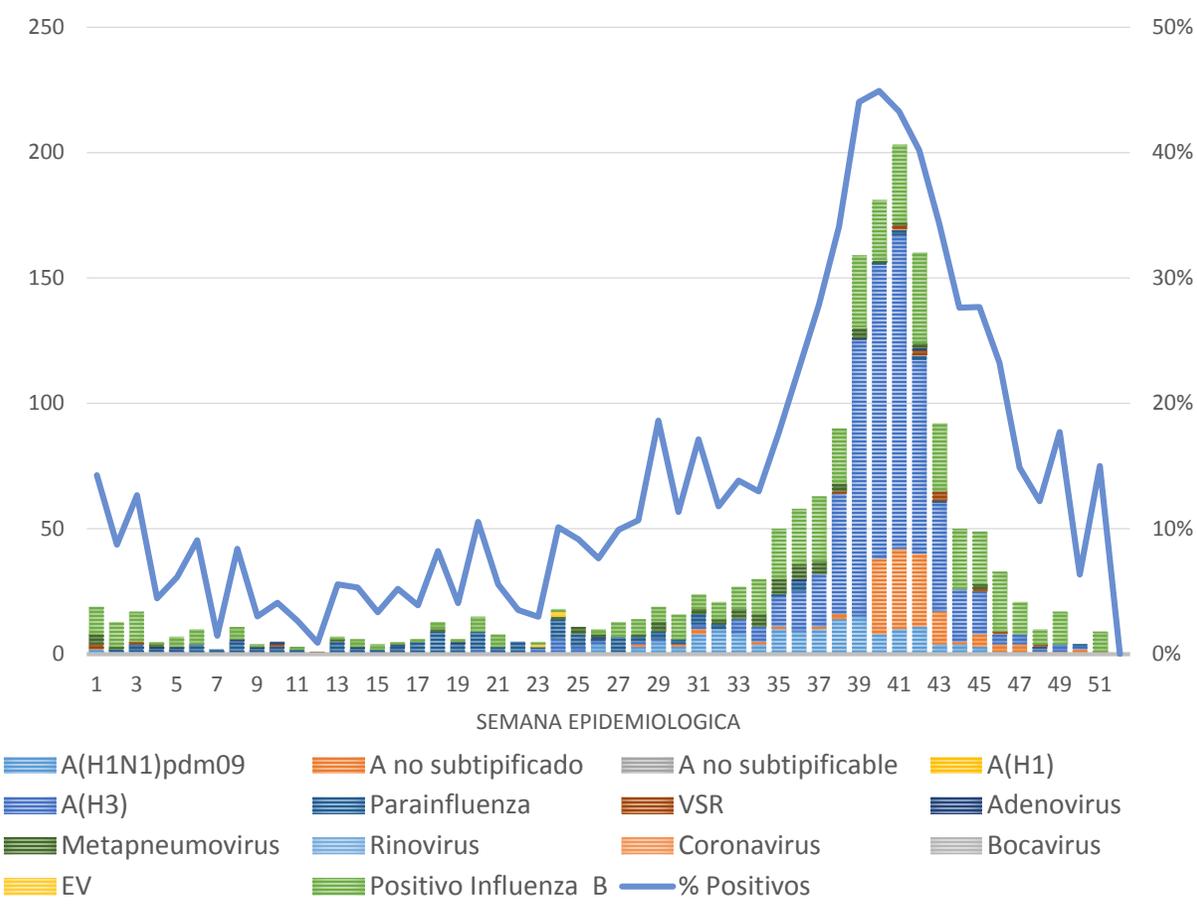
Distribución de virus influenza y otros virus respiratorios en vigilancia por SE año 2018



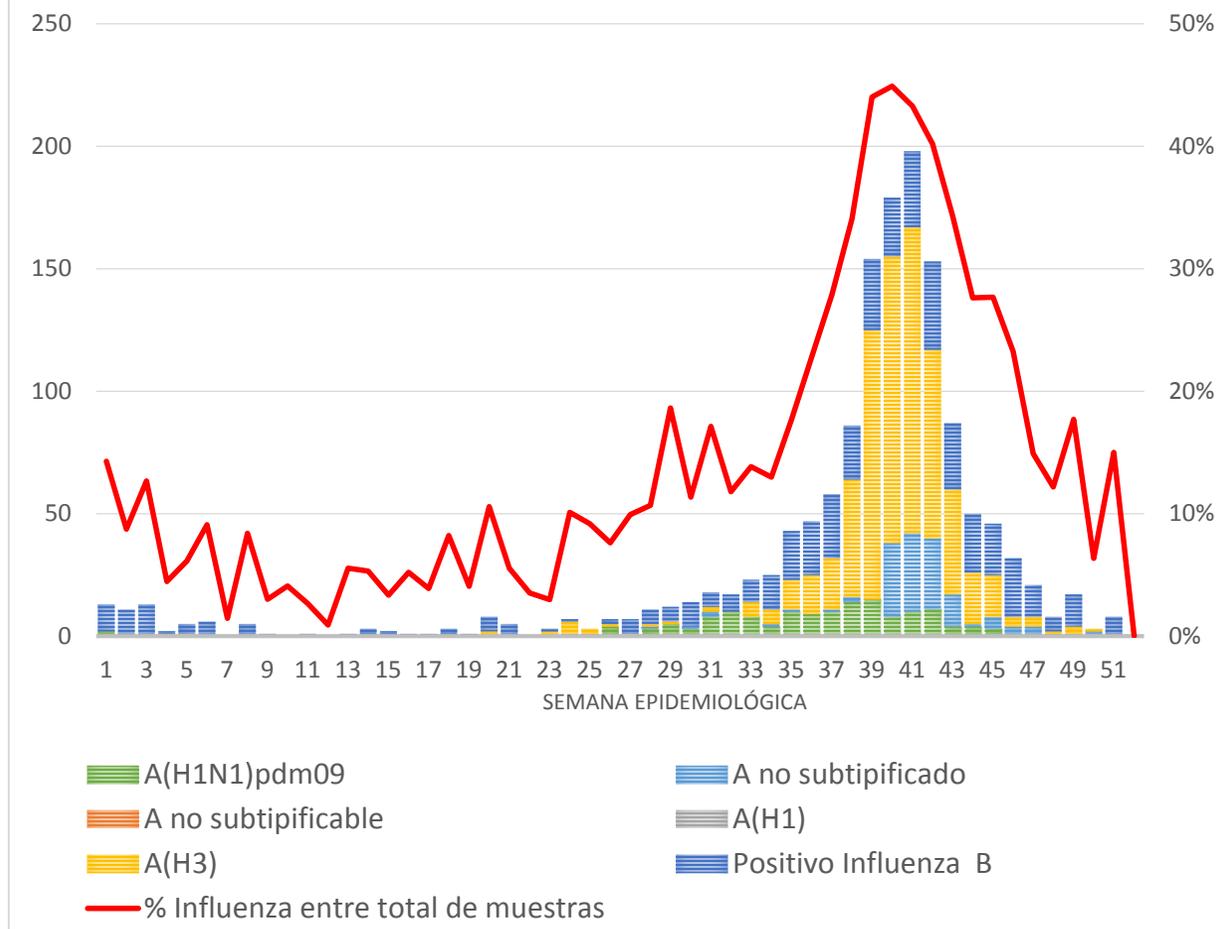
Distribución de influenza (tipos y subtipos) por SE. Año 2018



Distribución de virus respiratorios en vigilancia por SE año 2019

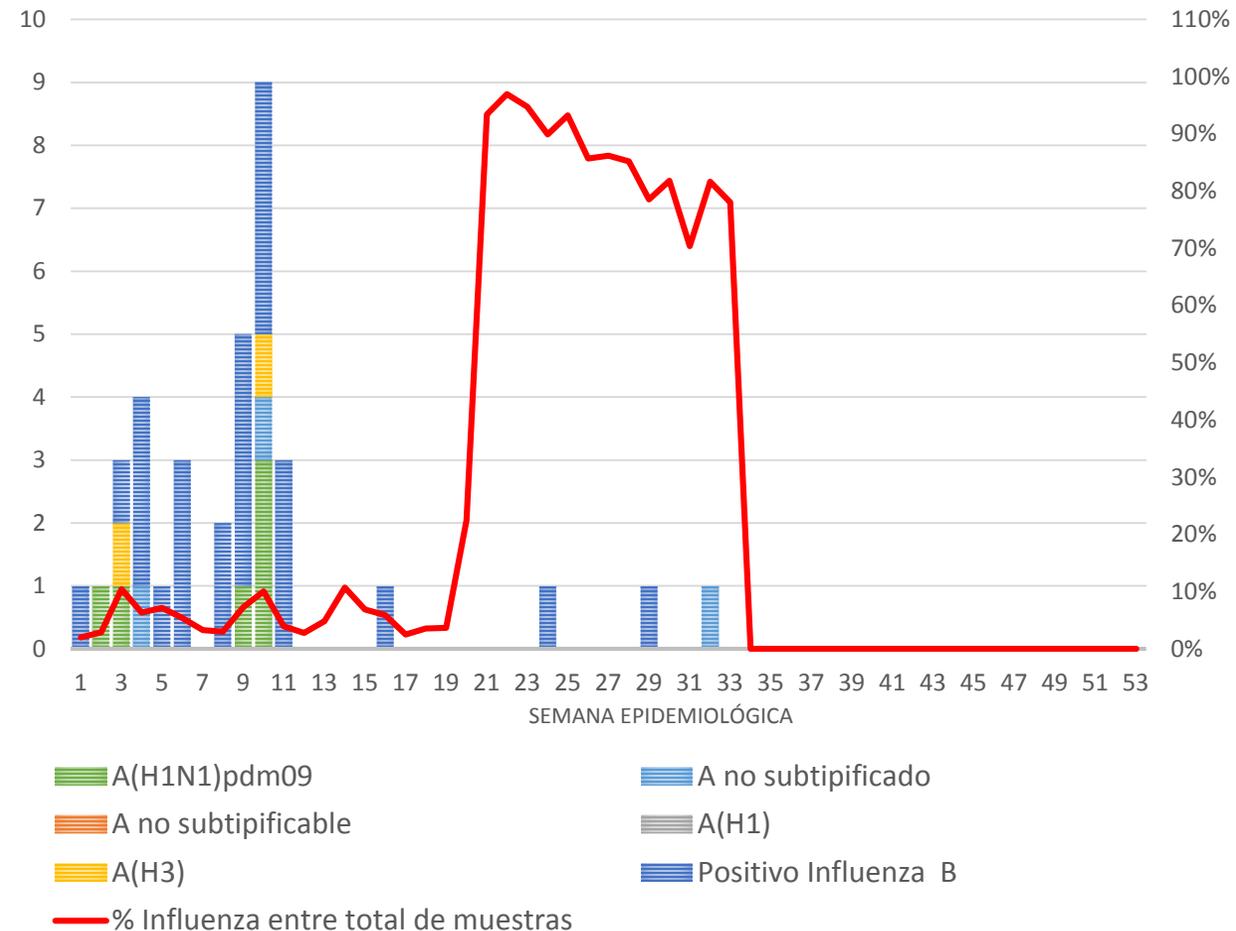
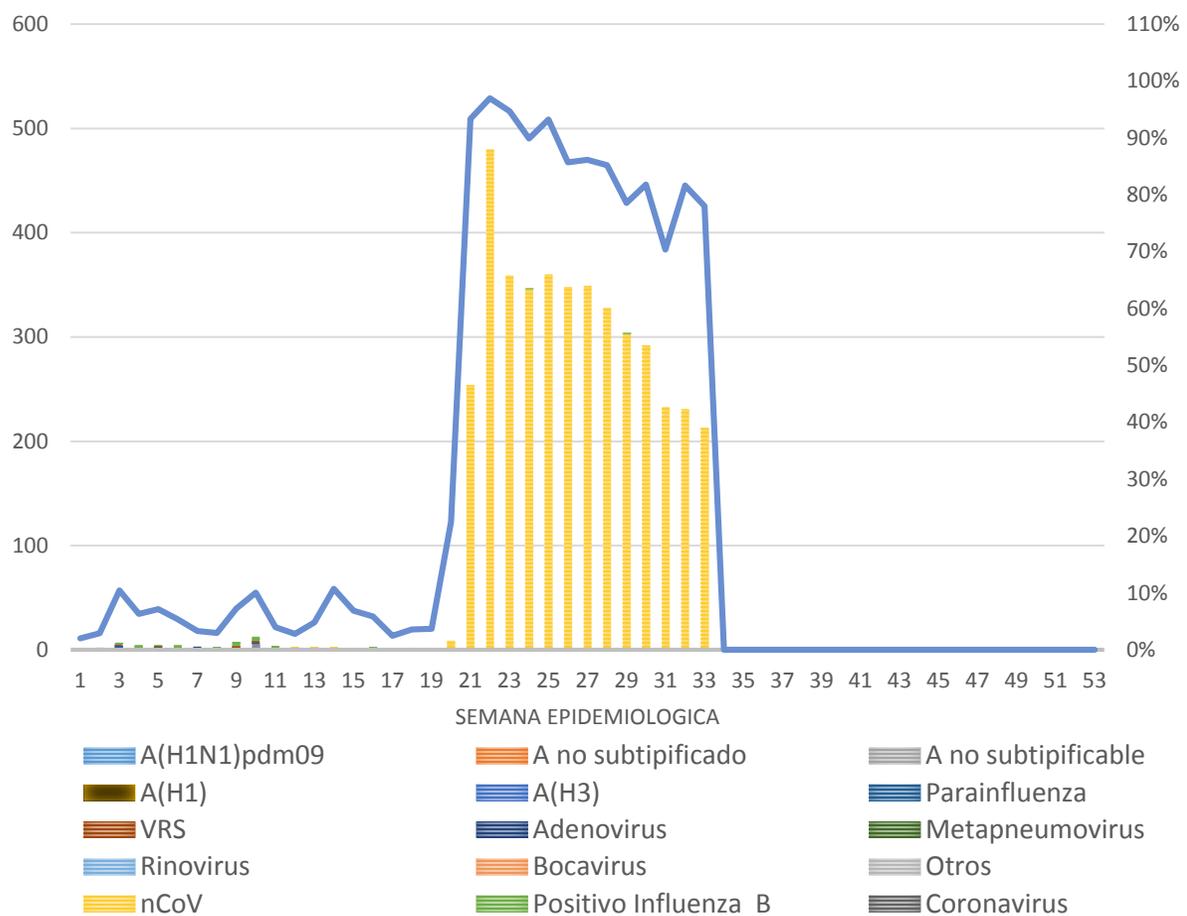


Distribución de influenza (tipos y subtipos) por SE. Año 2019



Distribución de virus influenza y otros virus respiratorios en vigilancia por SE-32. Año 2020

Distribución de influenza (tipos y subtipos) por SE-32 año2020



Resumen

1. La sostenibilidad de la Vigilancia Integral y Centinela de las IRA/neumonía, ha permitido identificar los virus circulantes y la introducción de nuevos virus.
2. Nos ha facilitado detectar tempranamente cambios de comportamiento de la IRA/neumonía y establecer medidas de intervención, mitigación y control.
3. Conocer los tipos y subtipos de virus y bacterias circulantes, que nos permite un abordaje clínico, oportuno y adecuado de los casos.
4. Con la vigilancia centinela hemos conocido el impacto de las acciones y establecer las estrategias más eficaces.
5. Nuestro Modelo de Salud Familiar y Comunitario ha facilitado la continuidad de las atenciones de los programas esenciales, incluyendo la COVID-19.





GRACIAS