

Procedimiento de Respuesta por fases para una Pandemia de Influenza del Departamento de Salud

PERIODO INTERPANDÉMICO		
FASES PANDÉMICAS (características y objetivos)	NIVELES	ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN Y RESPUESTA EN SALUD PÚBLICA
<p style="text-align: center;">FASE 1</p> <p>Característica: No se han detectado nuevos subtipos del virus de influenza en los seres humanos. Un subtipo de este virus que ha causado infección humana puede estar presente o ausente en los animales. Si está presente en los animales, el riesgo de infección o enfermedad humana se considera bajo.</p> <p>Objetivo: Implementar y establecer la preparación para enfrentar una posible pandemia a nivel global y local.</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Monitorear todos los reportes provistos por los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) o cualquier otra entidad que esté proveyendo información sobre el posible desarrollo de la pandemia a nivel mundial.
<p style="text-align: center;">FASE 2</p> <p>Característica: No se ha detectado un nuevo subtipo del virus de influenza en seres humanos. Sin embargo, un subtipo del virus de la influenza animal que circula, representa un riesgo considerable de enfermedad humana.</p> <p>Objetivo: Minimizar el riesgo de transmisión a humanos; identificar y reportar de forma rápida estas transmisiones.</p>	<p>Nivel 0: Ausencia de riesgo en P.R.</p> <p>Nivel 1: Presencia de riesgo o presencia extensa de turismo o tráfico con países afectados.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Continuar el monitoreo de información actualizada que provenga del CDC, OMS y/o medios de comunicación oficiales. • Revisar los procedimientos establecidos en el Plan de Respuesta para una Pandemia de Influenza en P.R del DSPR (vigilancia, vacunación y laboratorio) y los protocolos existentes. • Revisar todos los Acuerdos de Cooperación Mutua previamente establecidos con el DSPR y diferentes entidades, ya sean gubernamentales o del sector privado. • Establecer medidas de control en lugares turísticos y de pasajeros al ingreso en puertos y aeropuertos del país. • Identificar las áreas vulnerables (mayor necesidad de servicios de salud) alrededor de toda la Isla. • Analizar la situación actual para brindar recomendaciones, de acuerdo al escenario que se esté presentando en ese momento.

FASES PANDÉMICAS (características y objetivos)	NIVELES	ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN Y RESPUESTA EN SALUD PÚBLICA
<p style="text-align: center;">FASE 3</p> <p>Característica: Se detectan uno o varios casos de infección humana con un nuevo subtipo vírico, pero sin propagación de persona a persona, o como máximo, raros casos de propagación a un contacto cercano.</p> <p>Objetivo: Asegurar de forma rápida y eficaz la identificación de un nuevo subtipo viral y reportarlo; responder a futuros casos.</p>	<p>Nivel 0: No infecciones en P.R.</p> <p>Nivel 1: Presencia de infecciones en P.R. o presencia de turismo o tráfico a países donde conglomeraciones de la enfermedad han sido diagnosticadas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Comenzar los preparativos para enfrentar el impacto de una posible Pandemia de Influenza en P.R. • Desarrollar los Planes de Acción de acuerdo a cómo se van presentando los eventos. • Asegurar la rápida caracterización e identificación del nuevo subtipo de virus, la presentación de informes y la coordinación de respuesta para los nuevos casos. • Reforzar la vigilancia en los puertos de entrada en el país y lugares turísticos (todo caso probable se analiza y se toma muestra). • Revisar los planes de emergencias (Sistema Nacional Estratégico de Medicamentos (SNS, por sus siglas en inglés), vacunación, laboratorio y protocolos de respuesta entre otros). • Comenzar la comunicación social sobre las medidas de prevención de la influenza novel (educadores en salud). • Revisar los protocolos del Programa Integrado de Intervención en Crisis de ASSMCA (Línea PAS y Línea de Auto-impedidos). • Aumentar la vigilancia de entrada en todos los puertos de P.R. y activar el monitoreo de pasajeros con síntomas de fiebre y problemas respiratorios. • Mantener actualizada información nacional en la red mundial de vigilancia para la Pandemia de Influenza. • Asesorar técnicamente al personal clave de otras agencias gubernamentales o del sector privado, que formarán parte de la respuesta para la correcta toma de decisiones (AEMEAD, CEMPR, entre otros). • Continuar educando sobre medidas de prevención a la población de Puerto Rico. • Dirigir campañas de comunicación social, sobre medidas de prevención de influenza, dirigidas a poblaciones especiales (educadores en salud). • Proveer materiales, educación a los proveedores que llevarían a cabo diagnósticos y vigilancia. • Coordinación de transporte de muestras.

FASES PANDÉMICAS (CARACTERÍSTICAS Y OBJETIVOS)	NIVELES	ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN Y RESPUESTA EN SALUD PÚBLICA
<p style="text-align: center;">FASE 4</p> <p>Característica: Se detecta uno o varios conglomerados pequeños con transmisión limitada de persona a persona, pero la propagación es muy localizada, lo cual indica que el virus no se adapta bien a los seres humanos.</p> <p>Objetivo: Mantener o limitar la transmisión de un nuevo virus en el área circunscrita al brote para dar tiempo a implementar medidas de preparación.</p>	<p>Nivel 0: No se detecta conglomerados pequeños en P.R.</p> <p>Nivel 1: Presencia de conglomerados pequeños en P.R. o presencia de turismo o tráfico a países donde se han detectados conglomerados de la enfermedad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Llevar a cabo una reunión informativa dirigida por la/el Secretaria(o) de Salud y personal técnico para revisar las estrategias de respuesta, entre ellas la posible activación del Centro de Operaciones de Emergencias del Departamento de Salud (en adelante, COE Salud) y el de sus siete oficinas regionales. • Higiene respiratoria y lavado de manos. • Alertar a servicios esenciales y a transportación crítica. • En las regiones afectadas, se implementarán estrategias previamente identificadas para brindar información, educación, comunicación y movilización social, durante esta etapa de la pandemia. • Delinear estrategias para contener el virus dentro de los focos limitados o retardar la propagación a fin de ganar tiempo para continuar realizando medidas de control, incluyendo el desarrollo de una vacuna. • Activar el Centro de Operaciones de Emergencias del DSPR, incluyendo el de sus siete oficinas regionales (de aún no haber sido activado en la Fase 3). • Verificar que todas las posiciones de la estructura del ICS en los COE's del DSPR sean cubiertas, incluyendo la identificación de personal alterno (Ver turnos de activación en el Anejo A: Dirección y Control). • Continuar la vigilancia epidemiológica en áreas que aún no han sido afectadas y promocionar medidas de mitigación en dichas comunidades. • Comenzar a suministrarle al personal de primera respuesta (prehospitalario, hospitalario, laboratorio, bomberos, policía, personal de manejo de emergencias, voluntarios, etc.) profilaxis y medicamentos antivirales. • Informar a todas las instituciones hospitalarias y/o que brindan servicios de cuidado médico sobre la probabilidad de desarrollo de una pandemia y sobre la posible activación de sus planes de emergencias. • Dirigir campañas de comunicación social sobre medidas de prevención de influenza dirigidas a poblaciones especiales (educadores en salud). • Continuar brindando información técnica a los organismos de la Agencia Estatal para el Manejo de Emergencias y Administración de Desastres, a través de los Coordinadores Interagenciales (nivel estatal y de zona) y a otras agencias que forman parte de la respuesta. • Actualizar las recomendaciones sobre las medidas de control conforme a la situación actual. • Prepararse para brindar seguridad y protección a infraestructura crítica. • Actualizar las recomendaciones sobre las medidas de control, conforme a la situación actual.

FASES PANDÉMICAS (CARACTERÍSTICAS Y OBJETIVOS)	NIVELES	ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN Y RESPUESTA EN SALUD PÚBLICA
<p style="text-align: center;">FASE 5</p> <p>Característica: Se detectan uno o varios conglomerados más grandes, pero la transmisión de persona a persona sigue siendo limitada, la cual indica que el virus se adapta cada vez mejor a los seres humanos, pero tal vez no es aún plenamente transmisible (riesgo pandémico considerable).</p> <p>Objetivo: Maximizar los esfuerzos de limitar y demorar la transmisión del virus.</p>	<p>Nivel 1: Presencia de conglomerados grandes en P.R. o presencia de turismo o tráfico a países donde se han detectados conglomerados de la enfermedad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • El COE del Departamento de Salud continuará activado. • El COE Estatal se activará parcialmente, es decir sólo las agencias primarias. • Llevar a cabo medidas de bioseguridad para disminuir el contacto humano con animales posiblemente infectados. • Aumentar la vigilancia epidemiológica para detectar cualquier caso sospechoso. • Higiene respiratoria y lavado de manos. • Aislamiento y tratamiento. • Continuar brindando información técnica a los organismos de la AEMEAD, a través de los Coordinadores Interagenciales (nivel estatal y zonas) y/u otras agencias que forman parte de la respuesta. • Continuar informando a la comunidad en especial a las poblaciones vulnerables, dirigiendo campañas educativas y comunicados de prensa. • Prepararse para proteger y apoyar a la infraestructura crítica. • Continuar vacunación en masa/clínicas de profilaxis en zonas afectadas. • Cuarentena voluntaria. • Continuar comunicación social sobre las medidas de prevención de la influenza novel (educadores en salud) y uso de equipo de protección personal. • Establecer medidas de bioseguridad para evitar contagio y buenas prácticas de laboratorio que sean recomendadas por la Organización Mundial de la Salud. • Activar a todo el personal que compone el Comité de Pandemia de Influenza del DSPR (personal técnico). • Reforzar las operaciones de los COE's de Salud, asignando recurso humano en las regiones más vulnerables o de alto riesgo. • Monitoreo de pacientes que hayan presentado un cuadro clínico que se identifique como posible caso positivo. • Asegurar la toma de muestras a posibles casos sospechosos para la detección temprana de los casos. • Solicitar la activación de todos los planes de emergencias (riesgo de pandemia) de agencias gubernamentales, municipios, entidades privadas y hospitales. • Asegurar que se estén ejecutando todas las actividades incluidas en el Plan de Respuesta para una Pandemia de Influenza en P.R. • Intensificar la difusión de las medidas de prevención de influenza a la comunidad. • Ampliar la capacidad de difusión de la información epidemiológica y de laboratorio, tanto de personal técnico interno como externo.

		<ul style="list-style-type: none"> • Contemplar la activación del Cuerpo de Voluntarios de Reserva Médica de P.R. y/o otras agencias de servicios voluntario (ej. Cruz Roja y Organización de Voluntarios Activos en Desastres) y delinear el Plan de Acción a seguir, según las necesidades identificadas. • Actualizar las recomendaciones de acuerdo al escenario que se esté presentando en ese momento.
<p style="text-align: center;">FASE 6</p> <p>Característica: Pandemia, transmisión acrecentada y continuada en la población general.</p> <p>Objetivo: Minimizar el impacto de la pandemia.</p>	<p>Nivel 1: Presencia de casos en P.R. o presencia de turismo o tráfico a países donde se han detectados conglomerados de la enfermedad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Para esta fase el Gobernador/a de P.R. asumirá y declarará un estado de emergencia en el país, aplicando las disposiciones generales, según el marco jurídico de estado de emergencia de la nación. • Se activará el COE Estatal de manera total y cesarán las funciones del COE de Salud. • Durante esta fase se estarán ejecutando acciones delineadas en los planes de emergencia establecidos y en los planes de acción desarrollados durante el evento. Estas tareas se llevarán a cabo en coordinación con otras entidades gubernamentales o privadas (Manejo de Emergencias, Emergencias Médicas, Hospitales, entre otros), algunas de estas se mencionan a continuación: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Coordinar actividades de mitigación de vigilancia humana y animal; movilización social, prevención y control; servicios de salud y respuesta a emergencias, ya sean instituciones públicas o privadas. ✓ Ejecutar medidas para reducir aglomeraciones, tales como: cierre de escuelas, restricción de actividades masivas y laborales no fundamentales. ✓ El DSPR tendrá activado todos sus Centros de Operaciones de Emergencias, a través de toda la Isla. Para esta etapa es esencial cubrir las áreas de: Epidemiología, Laboratorio, Vacunación, Comunicaciones, Puntos de Distribución de Medicamentos y apoyo logístico. ✓ Activar el protocolo del Programa Integrado de Intervención en Crisis de ASSMCA, el cual consiste de movilizar personal de la Línea PAS a los Centros de Vacunación Masiva (POD's) para brindar consejería en crisis y el apoyo emocional necesario. *Se impactarán a Poblaciones Especiales (Centros de Envejecientes, Hogares Sustitutos, Hospitales Psiquiátricos, entre otros grupos). ✓ Distribuir al personal del Cuerpo de Voluntarios de Reserva Médica de P.R., en las áreas vulnerables o de mayor riesgo. ✓ Monitorear que se estén llevando a cabo todas las actividades incluidas en los planes de emergencia. ✓ Asignación de recursos internos o externos para reforzar las situaciones que se vayan presentando. ✓ Mantener comunicación interoperable a través de los Centros de Operaciones de Emergencias en todos sus niveles de operación (local, estatal y federal). ✓ El Coordinador Interagencial a nivel estatal, procesará las querellas que no puedan ser procesadas a nivel local, como también las que sean presentadas, a través del COE de Salud y el COE Estatal.

		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Monitorear los números de admisiones hospitalarias con el diagnóstico de influenza y cuántas de éstas resultan en muerte. *Número total de deceso adquirido de una muestra de las comunidades. ✓ El manejo de cadáveres se hará en coordinación con el Instituto de Ciencias Forenses y la AEMEAD. Durante este proceso se pondrán en efecto los Acuerdos de Cooperación Mutua establecidos para manejar esta situación. • Evaluar el impacto de las medidas de salud pública implementadas (cuarentena, aislamiento, restricción de viajes y otros). *Ver reglamento de cuarenta y aislamiento. • A través de los componentes de todos los COE's del DSPR, se estarán realizando las siguientes actividades: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Alertar a todas las instituciones que brindan servicios de cuidado a la salud sobre los procedimientos para responder a una pandemia de influenza, manejo de pacientes y la activación de sus planes de emergencias. ✓ Fortalecer la vigilancia epidemiológica en las facilidades de salud. ✓ Verificar la capacidad de respuesta (camas disponibles y unidades de tratamiento respiratorio) de cada institución hospitalaria. ✓ Asesorar técnicamente a las diferentes agencias gubernamentales o privadas que formarán parte de la respuesta (local y estatal) para la correcta toma de decisiones. ✓ Brindar información sobre las actividades que el DSPR está realizando para la comunidad (ej. posibles puntos de distribución de medicamentos, profilaxis y antivirales y los servicios ofrecidos por parte del personal de ASSMCA). ✓ Verificar la identificación de casos probables para tomas de muestras, tratamiento y registro. ✓ Brindar apoyo inmediato a las áreas pre-identificadas como áreas vulnerables (ubicación de los POD's). • Cubrir las necesidades en las áreas previamente identificadas como vulnerables, asignando a los recursos necesarios (áreas con necesidad de servicios de salud) para enfrentar la pandemia. • Actualizar las recomendaciones sobre las medidas de control conforme a la situación actual. • Intervalo de deceleración: es evidente que los casos de pandemia de influenza están decayendo. El 10% de los especímenes de pacientes con síntomas similares a la influenza son positivos en los laboratorios de salud pública a la cepa pandémica por lo menos durante dos semanas consecutivas, ó el sistema de cuidado de salud está por debajo de su capacidad máxima. Provee oportunidad a comenzar a planear, mitigar y debidamente cancelar eventos sociales y su recuperación. • Higiene respiratoria y lavado de manos. • Aislamiento y tratamiento. • Continuar comunicación social sobre las medidas de prevención de la influenza novel (educadores en salud) y uso de equipo de protección personal. • Cuarentena voluntaria.
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> • Implementar distanciamiento social en niños y adultos. • Implementar protección a infraestructura crítica.
--	--	---

Periodo Postpandémico

Regreso al periodo interpandémico.

Objetivo:

Trabajar para asegurar la recuperación de Puerto Rico.

- Los componentes del Centro de Operaciones de Emergencias del DSPR, analizarán la situación de la pandemia a través de los COE's regionales y desactivarán las alertas de acuerdo a cómo vaya mejorando la situación.
- Cada Centro de Operaciones de Emergencias (central y regionales), desarrollará un informe de los casos atendidos y/o cualquier otra situación importante trabajada durante el evento.
- Se preparará un informe con las medidas de prevención, control, comunicación y respuesta adoptadas durante la pandemia.
- Higiene respiratoria
- Control de infección individual.
- Estar preparados para una segunda ola pandémica: continuar vacunación/profilaxis en masa y reabastecer la reserva nacional estratégica.
- Elaborar un *After Action Report and Improvement Plan* que identifique las lecciones aprendidas y las recomendaciones para manejar y responder a futuras pandemias.
- Designar a un grupo de especialistas o personal técnico que de seguimiento al periodo postpandémico.
- Mantener la vigilancia activa de los eventos adversos que se atribuyan a la vacunación contra la influenza.
- Garantizar los recursos financieros y humanos necesarios para continuar la vigilancia.