

	 <p>CAMPECHE GOBIERNO DE TODOS</p>	 <p>API PUERTOS DE CAMPECHE</p>
<p>PROCEDIMIENTO DE IDENTIFICACIÓN Y MANEJO ANTE CASOS SOSPECHOSOS DE VIRUELA SIMICA</p>		

**PROCEDIMIENTO DE IDENTIFICACIÓN Y MANEJO ANTE CASOS
SOSPECHOSOS DE VIRUELA SIMICA, EN CENTROS DE
TRABAJO DE LA ADMINISTRACIÓN PORTUARIA INTEGRAL DE
CAMPECHE S.A. DE C.V. (APICAM)**

PREPARADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
		
<p>LIC. RAMÓN GPE. CHAY SUASTES</p>	<p>ING. ALEJANDRO DAVID CASTILLO SOLÍS</p>	<p>ING. AGAPITO CEBALLOS FUENTES</p>
<p>SUBCOMITÉ DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN A LA SALUD</p>	<p>SECRETARIO GENERAL DEL COMITÉ NUEVA NORMALIDAD</p>	<p>DIRECTOR GENERAL</p>



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS



PROCEDIMIENTO DE IDENTIFICACIÓN Y MANEJO ANTE CASOS
SOSPECHOSOS DE VIRUELA SIMICA

PROCEDIMIENTO DE IDENTIFICACIÓN Y MANEJO ANTE CASOS SOSPECHOSOS DE VIRUELA SIMICA, EN CENTROS DE TRABAJO DE LA ADMINISTRACIÓN PORTUARIA INTEGRAL DE CAMPECHE S.A. DE C.V. (APICAM)

OBJETIVO	Este procedimiento establece lineamientos de detección, vigilancia epidemiológica y actuación en el centro de trabajo en el marco de emergencia sanitaria por viruela símica.
ALCANCE	Este procedimiento aplica a todo empleado, cesionario, usuario, proveedor (contratista), y visitante de la Administración Portuaria Integral de Campeche S.A de C.V. La Dirección General, Directores, Gerentes y Empleados toman la responsabilidad de su implementación.
DEFINICIONES	<p>Vigilancia epidemiológica</p> <p>Casos probables Persona de cualquier edad, sexo, que presente una o múltiples erupciones cutáneas o de mucosas y uno más de los siguientes signos o síntomas; que no cuente con diagnóstico clínico que explique el cuadro actual:</p> <ul style="list-style-type: none"> • FIEBRE • DOLOR MUSCULAR • DOLOR DE CABEZA • INFLAMACIÓN DE GÁNGLIOS • CANSANCIO (ASTENIA) • DOLOR ARTICULAR (ARTRALGIAS) • DOLOR DE ESPALDA BAJA (LUMBALGIA) <p>Casos confirmados Caso probable con un resultado positivo a prueba de PCR en tiempo real (qPCR) o identificación mediante secuenciación, que haya sido emitido por el InDre.</p> <p>Caso descartado Caso probable con un resultado negativo a prueba de PCR en tiempo real (qPCR) o identificación mediante secuenciación, que haya sido emitida por el InDre.</p> <p>Definición de contacto Persona que ha tenido una o más de las siguientes exposiciones con un caso confirmado en los últimos 21 días.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contacto físico directo piel con piel, incluido el contacto sexual • Inhalación de gotas respiratorias de personas infectadas • Contacto con material de las lesiones cutáneas o de mucosas (por ejemplo, costras) • Contacto con fómites o materiales contaminados, como ropa de cama, utensilios de uso personal, sin el equipo de protección adecuado. <p>Contacto estrecho</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pareja sexual



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS



**PROCEDIMIENTO DE IDENTIFICACIÓN Y MANEJO ANTE CASOS
SOSPECHOSOS DE VIRUELA SIMICA**

- Con quien compartimos domicilio
- Con quien compartimos cama, utensilios, toallas, sábana, mientras tiene lesiones
- Con quien compartimos oficina por tiempo prolongado
- Cuidadores de personas que tienen lesiones
- Personal de salud (laboratorio o médicos)
- Pasajeros de autobuses, lanchas de pasajeros, transportes marítimos o aviones

Historia natural de la enfermedad

Periodo de Incubación

Es de 5 a 21 días

Cuadro clínico

La enfermedad sintomática cursa con 2 periodos clínicos que, generalmente, se autolimitan en 2 a 4 semanas:

- Periodo prodrómico (primeros 5 días), se caracteriza por fiebre, cefalea intensa, linfadenopatía (ganglios inflamados) dolor de espalda baja (lumbalgia) y cansancio (astenia)
- Periodo de erupción cutánea (entre los días 1 y 3 después de la fiebre), cuando aparecen a distintas fases del exantema que, por lo general, afectan primero la cara y posteriormente se extiende al resto del cuerpo, se ha observado la localización de las lesiones a nivel genital, perianal y perioral.

Pápula



Vesícula



Pústula



Costra



Diagnóstico

Se realizará por clínica.

En caso de presentar síntomas o detectar lesiones sospechosas fuera del área laboral, el personal se comunica con su superior inmediato y con el área de Salud en el Trabajo para llevar a cabo un “monitoreo pasivo diario” hasta que se tenga que escalar el tratamiento.

Se le indicará que acuda a su clínica correspondiente (IMSS) o privada, para muestra de exudado o hisopado húmedo o seco, de las lesiones cutáneas (preferentemente el líquido de las vesículas o pústulas; alternativamente las costras).



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS



PROCEDIMIENTO DE IDENTIFICACIÓN Y MANEJO ANTE CASOS
SOSPECHOSOS DE VIRUELA SIMICA

DESCRIPCION
DE
ACTIVIDADES

Casos probables y confirmados sintomáticos (Ambulatorios)

