SONORA
TIERRA DE OPORTUNIDADES

GOBIERNO DE SONORA
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

SNSP
SERVICIO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

ESTRATEGIA INTEGRAL Y TERRITORIAL DE SALUD COLECTIVA FRENTE A LA FIEBRE MANCHADA POR RICKETTSIA RICKETSII

ABRIL 2025

Directorio

Dr. Alfonso Durazo Montaño
Gobernador Constitucional del Estado de Sonora

Dr. José Luis Alomía Zegarra
Secretario de Salud Pública del Estado de Sonora

Dr. Jorge Laureano Eugenio
Director General de Promoción a la Salud y Prevención de Enfermedades / Responsable de Implementación del Servicio Nacional de Salud Pública en Sonora

Mtra. María Angélica Campa Peñúñuri
Directora de Gerencia y Rectoría en Salud

Dr. Gilberto Muñoz Durazo
Director de Operación Territorial y Promoción de la Salud

Dr. Víctor Abel Coronado Félix
Director de Logística e Infraestructura en Salud

Dr. Universo Ortiz Arballo
Director de Inteligencia e Información en Salud

Dr. Rael Arturo García Gómez
Director de Programas y Estrategias Prioritarias en Salud

Dr. Miguel Alberto Molina Urías
Director del Centro Coordinador de Salud para el Bienestar

Introducción

El presente documento establece un modelo de operación en Salud Colectiva para la atención de la Fiebre Manchada por Rickettsia r*ickettsii* (FMRR). La estructura del documento se basa en el desarrollo de **tres ejes para la gestión efectiva de un evento en salud pública: planificación en salud pública, intervención y acción territorial, y monitoreo y evaluación**. Se destaca su importancia y aplicabilidad en el contexto de los Distritos de salud para el Bienestar (DSB) y las estrategias nacionales, garantizando un enfoque integral que refuerce la rectoría de las instituciones sanitarias y la equidad en la prestación de servicios de salud.

Asimismo, en el marco de la reorganización del Sistema Nacional de Salud (SNS) dictada por la implementación del **Modelo de Atención a la Salud para el Bienestar (MAS-Bienestar),** los tres ejes de gestión de FMRR fueron desglosados a su vez para cada una de las **áreas operativas y rectoras establecidas por el Servicio Nacional de Salud Pública (SNSP).** Estas áreas cuentan con su contraparte en el nivel estatal y nivel de Distritos de salud para el Bienestar (DSB), que ajustadas al contexto del estado de Sonora corresponden al acrónimo GOLIPC, y son las siguientes:

- **G**erencia y Rectoría en Salud
- **O**peración territorial y promoción de la salud
- **L**ogística e Infraestructura en Salud
- **I**nteligencia e Información en Salud
- **P**rogramas y Estrategias Prioritarias en Salud (PEPS)
- **C**entro Coordinador de Salud para el Bienestar (CECOSABI)

Adicionalmente, para el Eje II: intervención y acción territorial, las actividades de cada área operativa y rectora del SNSP Sonora se categorizaron en dos momentos:

- Momento 1. Actividades sin presencia de casos de FMRR
- Momento 2. Actividades con presencia de casos de FMRR.

Eje I. **Planificación en Salud Pública**

La planificación en salud pública es un proceso sistemático que permite establecer objetivos, definir estrategias y asignar recursos para la mejora de las condiciones de salud de la población. Implica el análisis de la situación de salud, la identificación de necesidades y la formulación de políticas y programas basados en evidencia. Este proceso se desarrolla mediante una metodología participativa que involucra a actores clave del sector salud y otras instancias gubernamentales, así como a la sociedad civil. La planificación permite la optimización de recursos y la implementación de estrategias sostenibles que contribuyen a la equidad y eficiencia en la prestación de servicios.

Gerencia y Rectoría en Salud

- Impulsar investigaciones que mejoren el desarrollo de políticas públicas para la prevención de futuros brotes.
- Integración de medidas en planes nacionales y estatales de salud.
- Búsqueda de capacitaciones en innovación para mejorar el desempeño.
- Generar capacitaciones de bases técnicas para desarrollar su trabajo según el área en el que se encuentre.
- Asegurar la transversalización del enfoque de salud en todas las acciones de los GOLIPC, mediante lineamientos claros y estrategias de seguimiento.

Operación Territorial y Promoción de la Salud

- Consolidación de estrategias de educación y promoción de la salud.
- Creación de alianzas con el sector educativo y comunitario.
- Capacitación de ETB de manera sistematizada.
- Diseño y difusión de campañas de prevención con contenido visual interactivo.
- Desarrollo de materiales infográficos y publicaciones en redes sociales.
- Monitoreo del impacto de las campañas en medios de comunicación.
- Promoción de conductas preventivas en comunidades de riesgo.

Logística e Infraestructura en Salud

- Optimización de sistemas de almacenamiento y distribución de insumos.
- Desarrollo de planes de respuesta ante déficit de insumos y recurso.
- Evaluación y mantenimiento de infraestructura sanitaria.

Inteligencia e Información en Salud

- Actividades generales de inteligencia e información en salud.
- Determinación de colonias de riesgo.
- Análisis de factores de riesgo emergentes.

PEPS – Programa de Zoonosis

- Evaluación de impacto del programa.
- Actualización continua de estrategias preventivas basadas en evidencia científica.
- Gestión de recursos basados en los modelos predictivos por parte de inteligencia.

Centro Coordinador de Salud para el Bienestar (CECOSABI)

- Coordinación con unidades médicas de primer y segundo nivel.
- Sesionar periódicamente en el Colegiado Fiebre Manchada por Rickettsia *rickettsii* (FMRR).

Eje II. Intervención y Acción Territorial

La intervención en salud pública se refiere a la implementación de estrategias y acciones orientadas a prevenir, mitigar o controlar problemas de salud en poblaciones específicas. Estas acciones incluyen campañas de vacunación, promoción de la salud, estrategias de prevención de enfermedades y respuestas ante emergencias sanitarias. La acción territorial complementa este enfoque al considerar las particularidades de cada región o comunidad, asegurando que las intervenciones sean culturalmente pertinentes y adaptadas a las condiciones locales.

La descripción y enfoque de cada una de estas acciones dependerá del momento epidemiológico en el que se encuentre la población. **El Momento 1 corresponde las actividades que se realizan sin la presencia de casos de FMRR**, donde las estrategias estarán dirigidas principalmente a la prevención y promoción de la salud, con énfasis en educación comunitaria, control del vector y vigilancia epidemiológica temprana. **El Momento 2 corresponde a las actividades que se realizan con presencia de casos de FMRR** en la comunidad; en éste la intervención se centrará en la detección temprana de casos, el manejo clínico adecuado, el fortalecimiento de la capacidad de respuesta de los servicios de salud y la mitigación del impacto sanitario en la comunidad.

La descentralización de las estrategias y la participación comunitaria son esenciales para fortalecer la capacidad de respuesta de los servicios de salud en cada territorio, asegurando que las acciones implementadas sean eficaces y sostenibles.

Gerencia y Rectoría en Salud

Momento 1. Actividades sin presencia de casos de FMRR

- Coordinación con Instituciones académicas y centros de investigación para realización de investigaciones en salud que contribuyan al desarrollo de intervenciones para esta enfermedad.

- Coordinación intersectorial con dependencias gubernamentales, sector privado, sociedad civil, organismos de salud pública.
- Supervisión y generación de capacitaciones estratégicas de Gerencia, Operaciones, Logística, Inteligencia, Programas, Centro Coordinador de Salud para el Bienestar (GOLIPC).

Momento 2. **Actividades con presencia de casos de FMRR**

- Monitoreo de la implementación de estrategias en campo.
- Evaluación del cumplimiento de normativas y protocolos.
- Coordinación intersectorial con dependencias gubernamentales, sector privado, sociedad civil, organismos de salud pública.
- Incluir a los Comités, Consejos y Redes acciones que fortalezcan a la estrategia.

Operación Territorial y Promoción de la Salud

Momento 1. **Actividades sin presencia de casos de FMRR**

- Actividades de recolección de garrapatas.
- Actividades de Vacunación antirrábica canina y felina en campo.
- Actividades de esterilización canina y felina en campo.
- Actividades de ectodesparasitación canina y felina en campo.
- Abordaje en escuelas.
- Abordaje en Unidades de Salud (CAF y UNIDADES DE PRIMER CONTACTO).
- Asignación de EBT para trabajo en Unidades de Salud.
- Ejecución de la promoción sobre detección y tratamiento oportuno de FMRR al personal de salud de primer contacto.
- Abordaje en entornos comunitarios.

Momento 2. **Actividades con presencia de casos de FMRR**

- Despliegue de Escuadrón Básico Territorial (ETB) en comunidades afectadas (identificadas por inteligencia) con casos sospechosos o confirmados.

- Recolección de garrapatas en zonas prioritarias (indicadas por el Programa de Zoonosis).
- Abordaje en Unidades de Salud (CAF y UNIDADES DE PRIMER CONTACTO).
- Asignación de EBT para trabajo en Unidades de Salud.
- Ejecución de la promoción sobre detección y tratamiento oportuno de FMRR al personal de salud de primer contacto.
- Toma de muestras a sujetos en campo correspondientes a primeras tomas para reacción en cadena de polimerasa (PCR) e Inmunofluorescencia Indirecta (IFI).
- Toma de muestras en campo correspondientes a la segunda muestra para IFI.
- Abordaje del 100% de las escuelas en zonas prioritarias.
- Gestión territorial en entornos comunitarios (identificación de líderes comunitarios y mapeo de activos para la salud; implementación de la estrategia "Super Sani" en entornos escolares).
- Seguimiento de zonas prioritarias.
- Coordinación con Programas de Zoonosis para la identificación del vector.

Logística e Infraestructura en Salud

Momento 1. **Actividades sin presencia de casos de FMRR**

- Coordinación con almacenes y centros de distribución.
- Distribución y control de insumos.
- Ruta de envío de muestras
- Aseguramiento de disponibilidad de transporte y recursos operativos

Momento 2. **Actividades con presencia de casos de FMRR**

- Distribución de equipamiento para brigadas de intervención.
- Supervisión de las rutas de traslado de insumos y personal.
- Mantenimiento y aseguramiento de disponibilidad de infraestructura en salud.
- Evaluación de priorización de necesidad de acciones de clínica móvil.

Inteligencia e Información en Salud

Momento 1. **Actividades sin presencia de casos de FMRR**

- Actividades rutinarias de vigilancia epidemiológica de FMRR
- Actividades especiales de vigilancia epidemiológica ante la Estrategia de FMRR
- Identificación de mecanismos de vigilancia epidemiológica en Unidades de salud
- Determinación de utilización de Formatos de estudio epidemiológico de caso de enfermedad transmitida por vector (EE-ETV) estándar y corto
- Determinación del escenario de notificación que corresponda a cada unidad de salud (Unidades con captura y unidades sin captura de casos en Plataforma SINAVE)

Momento 2. **Actividades con presencia de casos de FMRR**

- Promoción del proceso de vigilancia epidemiológica de casos de FMRR en Unidades de áreas de influencia
- Establecimiento de una red digital de comunicación para FMMR, que a su vez funcione para difusión de información y material de apoyo
- Informe de actualización continua de casos por FMRR y mapeo para los GOLIPC
- Investigación epidemiológica de campo
- Seguimiento de tomas de muestras por Unidades de Salud
- Seguimiento de toma de muestras del ETB.
- Actualización de zonas prioritarias.

PEPS - Zoonosis

Momento 1. **Actividades sin presencia de casos de FMRR**

- Supervisión y acompañamiento de control vectorial.
- Capacitación continua a Escuadrón Básico Territorial sobre esterilizaciones, recolección de garrapatas, desparasitación
- Supervisión de estudios entomológicos en viviendas y caninos en zonas prioritarias.

- Monitoreo de disposición de insumo (doxiciclina VO y VI, material para esterilizaciones, fumigación, etc).

Momento 2. **Actividades con presencia de casos de FMRR**

- Coordinación de estudio entomológico con Operaciones.
- Supervisión y seguimiento de recolección de garrapatas por parte de ETB.
- Supervisión de rutas de entrega de muestras y suministros.
- Supervisión de intervenciones de atención integral a casos.

Centro Coordinador de Salud para el Bienestar (CECOSABI)

Momento 1. **Actividades sin presencia de casos de FMRR**

- Fortalecimiento del sistema de referencia y contrarreferencia.
- Supervisión de la continuidad de atención en la población afectada, garantizando accesibilidad, seguimiento de tratamientos y referencia oportuna.

Momento 2. **Actividades con presencia de casos de FMRR**

- Coordinación de servicios de salud entre los diferentes niveles de atención
- Gestión de referencias y contrarreferencias de casos sospechosos.
- Fortalecimiento de la capacidad resolutiva del primer y segundo nivel de atención (vía clínica).
- Comunicación constante con Rectoría para ajustar estrategia de control y atención con los prestadores de servicios.

Eje III. Monitoreo y Evaluación

El monitoreo y la evaluación son componentes esenciales en la gestión de la salud pública, ya que permiten medir el desempeño de los programas e intervenciones implementadas. El monitoreo es un proceso continuo que recopila información sobre la ejecución de actividades, facilitando la identificación de desviaciones y oportunidades de mejora en tiempo real. La evaluación, por otro lado, analiza el impacto y la eficacia de las estrategias implementadas, proporcionando evidencia para la toma de decisiones informadas. Ambos procesos son fundamentales para la rendición de cuentas, la mejora continua y el fortalecimiento de la rectoría en salud, asegurando que las acciones emprendidas contribuyan efectivamente al bienestar de la población.

Gerencia y Rectoría en Salud

- Monitoreo de la ejecución de estrategias en campo, asegurando el cumplimiento de protocolos.
- Evaluación continua de la capacitación del personal en intervenciones clave
- Búsqueda de Implementación de estrategias basadas en evidencia para optimizar el impacto.
- Establecimiento de alianzas con sectores educativo, comunitario y ambiental para la sostenibilidad de las acciones.
- Priorizar informar a los Comités, Consejos y Redes la actualización de la situación epidemiológica.

Operación Territorial y Promoción de la Salud

- Refuerzo de acciones de prevención en comunidades de riesgo.
- Fortalecimiento de la comunicación con la comunidad y líderes locales.
- Evaluación de la percepción social de las medidas implementadas.

Logística e Infraestructura en Salud

- Evaluación de resultados de acciones de clínica móvil.
- Coordinación para distribución de equipos de bioseguridad.
- Registro, conservación y distribución de insumos críticos (medicamentos, equipos de protección, suministros, etc.).
- Entrega y supervisión de rutas para entrega de suministros.
- Organización de jornadas con Clínicas Móviles de Medicina Preventiva (CMMP).
- Evaluación de la infraestructura en salud.

Inteligencia e Información en Salud

- Monitoreo de casos sospechosos, probables y confirmados para identificar tendencias, mapeo de su distribución y seguimiento.
- Evaluación de indicadores de impacto de intervenciones implementadas.
- Generación de reportes epidemiológicos actualizados para la toma de decisiones en campo.
- Desarrollo de modelos predictivos para identificar posibles nuevos focos de infección.

PEPS- Zoonosis

- Evaluación del consumo de insumos y capacidad de respuesta, para la gestión del presupuesto.
- Investigación operativa para fortalecer la prevención a largo plazo.
- Evaluación del cumplimiento de indicadores de desempeño.

Centro Coordinador de Salud para el Bienestar (CECOSABI)

- Evaluación de recursos humanos y tecnológicos para atención a largo plazo.
- Monitoreo de la efectividad de las estrategias de atención y prevención.
- Evaluación de la capacidad del sistema de salud para futuras emergencias.
- Creación de planes de fortalecimiento de las Redes Integradas de Salud (RIS)