

Tema :	IV Reunión Extraordinaria
Fecha	29 de enero de 2014 13:30:00 a 15:00 horas
Para :	Miembros del Consejo Estatal de Salud
De	Secretario Técnico del Consejo Estatal de Salud

Agenda de Reunión

Bienvenida y exposición de motivos de la reunión	Dr. Jaime Agustín González Álvarez
Influenza	Dr. Jaime Agustín González Álvarez
Comentarios	Integrantes del Consejo Estatal de Salud

Lista de consejeros asistentes a la IV Reunión Extraordinaria

Nombre	Dependencia	Cargo
Dr. Jaime Agustín González Álvarez	Secretaría de Salud	Secretario de Salud
Dr. Luis Daniel Meraz Rosales	Secretaría de Salud	Director General de Planeación
Dr. Eduardo Covarrubias Iñiguez	Regiones Sanitarias y Hospitales	Director General
Dip. Elías Octavio Iñiguez Mejía	Comisión de Higiene y Salud Pública	Diputado/Congreso del Estado
Dr. Martín Dávalos Gómez	Asociación Médica de Jalisco	Presidente.
Lic. Daniel Trujillo	Secretaría de Desarrollo e Integración Social	Subsecretario
LCC José Monroy Hermosillo	Asociación de Hospitales Privados de Jalisco	Presidente
Lic. Javier Galván Guerrero	Instituto de Servicios en Seguridad Social para los Trabajadores del Estado	Delegado Estatal del ISSSTE
Lic. Héctor Raúl Pérez Gómez	Hospital Civil de Guadalajara	Director OPD
Lic. Alberto Ponce García	Secretaría de Planeación Administración y Finanzas	Jurídico SEPAF
Dr. Luz María Coronado Sosa	Instituto Jalisciense de Salud Mental	Directora
Dr. Samuel Altamirano	Cruz Roja Mexicana	Delegado

DE SANDRA CARDENAS SAEDEMAN INSTITUTO JALISCO

Dra. Sandra Luz Guevara Vega	Centro de Rehabilitación Infantil Teletón	Director Médico
Dr. Jesús Lepez Ponce	Sección 28 Sindicato de trabajadores de la Secretaría de Salud	Secretario General
Mtra. Laura A. Rubio Guzmán	Secretaría de Educación Jalisco	Escuela y Salud
Dr. Jorge Blackaller Ayala	Secretaría de Salud	Director General de Salud Pública
Mtro. Luis Gerardo Sandoval Fernández	Secretaría de Desarrollo Económico	Director de Mejora
Dr. Mario Alberto de la Cruz González	DIF Jalisco	Coordinados de Centros de Atención Infantil
Dr. Antonio Cruces Mada	Regimen de Protección y Social en Salud	Director General
Gral. Brig. S. Amador González	Secretaría de la Defensa Nacional	Director 
Lic. Gabriel González Delgadillo	Instituto Jalisciense de Asistencia Social	Director de JAS
Lic. Enrique Márquez	Secretaría de Desarrollo Social	Representante
Dr. Alfredo de Jesús Celis de la Rosa	Colegio Jalisciense de Salud Pública	Presidente
Dr. José Fernando Barba Gómez	Instituto Dermatológico	Director
Dr. Jaime Andrade Villanueva	Universidad de Guadalajara	Rector CUCS
Dr. Raymundo Hernández Hernández	CETOT	Director
Dr. Ariel Eduardo Campos Loza	COESIDA	Director 

Relatoria

Dr. Jaime Agustín González Álvarez: Agradece la presencia de los asistentes a la cuarta reunión extraordinaria del Consejo Estatal de Salud en Jalisco, se da lectura de la minuta de la III Reunión Extraordinaria del 7 de enero del presente año. Votada y aprobada se procede a leer los acuerdos de la misma.

Entramos de lleno en materia, quisiera comentar a ustedes como bien saben desde la reunión pasada de este Comité, la reunión extraordinaria que fue la tercera, esta es la cuarta, tenemos la obligación de darle seguimiento puntual, a este tema que está

generando escozor a nivel estatal y a nivel nacional, la influenza como ustedes saben ha alcanzado dimensiones que no teníamos al cien por ciento previstas, si sabíamos que iba a ser un tema de difícil abordaje, si sabíamos que la enfermedad se comporta con un patrón en picos y que tiene periodos en los que es más intensa, pero tomando en consideración que el año pasado tuvimos doce defunciones y al día de ayer teníamos treinta defunciones sin tomar en consideración el corte que nos vayan a dar ahorita. Pues bueno, estamos rebasando todo lo que teníamos previsto. Y me interesa mucho que el día de hoy en base a los comentarios de los expertos, tomemos una decisión en equipo, una decisión conjunta de sumar esfuerzos. Aquí no hay intereses políticos, no hay intereses de ninguna otra naturaleza, más que proteger a los jaliscienses, proteger a nuestras familias, proteger a todos nuestros compañeros de trabajo y a todo lo que gira a nuestro alrededor. Quiero comentar a ustedes algunos números que son de manejo de la Secretaría de Salud y los pongo para su análisis y comentarios.

Al corte del 28 de enero, Jalisco cuenta con 348 (trescientos cuarenta y ocho) casos y 30 (treinta) defunciones, San Luis Potosí 274 (doscientos setenta y cuatro) casos y 16 (diez y seis) defunciones, el Distrito Federal 163 (ciento sesenta y tres) casos y 17 (diez y siete) defunciones, Nuevo León 127 (ciento veintisiete) casos y 3 (tres) defunciones, Hidalgo 126 (ciento veintiséis) casos y 19 defunciones, Aguascalientes 122 (ciento veintidós) casos y 9 (nueve) defunciones, Baja California 87 (ochenta y siete) casos y 27 (veintisiete) defunciones.

A nivel nacional se han confirmado 2,200 (dos mil doscientos) casos de influenza, de los cuales 1,859 (mil ochocientos cincuenta y nueve) corresponden a AH1N1, 104 (ciento cuatro) AH3N2, 24 (veinticuatro) B y 227 (doscientas veintisiete) de otros tipos. De las 227 (doscientas veintisiete) defunciones que hay a nivel nacional, 207 (doscientos siete) son por AH1N1, 1 (una) por B y 1 (una) H3N2, 16 (diez y seis) de otros tipos.

En Jalisco, tenemos el registro del Instituto Mexicano del Seguro Social, del ISSSTE, y de la Secretaría de Salud en donde tenemos 10 (diez) en total del IMSS, no hay defunciones en el ISSSTE 20 (veinte) en la Secretaría, que nos dan las 30 (treinta) y por municipios tenemos 2 (dos) pacientes que vienen de Michoacán, uno de Villa Mar y otro de Vista Hermosa, tenemos en Guadalajara como número uno, con 6 (seis) defunciones, Zapopan con 5 (cinco), los demás municipios vienen con una y dos para no entretenerlos mucho.

Lo que llama mucho la atención son las comorbilidades que es en algo que habíamos estado insistiendo desde hace algunos días, algunos meses, y vemos como en las defunciones que tenemos 3 (tres) que tenían diabetes, 2 (dos) enfermedad pulmonar, 1 (una) con VIH, 2 (dos) con enfermedad cardíológica, 16, subrayo 16 (diez y seis) con obesidad y sobrepeso, 1 (una) con insuficiencia renal, 5 (cinco) con tabaquismo intenso me imagino que deberían de entrar con las de enfermedad pulmonar, en otras vienen 8 (ocho), y al parecer 5 (cinco) de los enfermos estaban vacunados. Y luego tenemos algo que también es para mencionar en este Comité, que tenemos defunciones en los grupos de edad de 30 – 34 años cinco, de 35 – 39 años una, 45 – 49 años seis, de 50 – 54 años seis, de 55 – 59 años tres que son los grupos de edad que normalmente dejábamos en libertad y que no teníamos protección significativa. Así pues, hasta aquí hemos presentado a ustedes para que sepan exactamente como está el panorama epidemiológico en el país y en el Estado de Jalisco y de alguna manera abrir la sesión con la intención clara de sumar esfuerzos. Saben ustedes que desde la reunión pasada de este Comité fuimos insistentes en las medidas de prevención a través de lo que ya conocemos como es la vacunación en la que hemos tenido la necesidad de salir a los diferentes sitios en donde confluente mucha

gentes, como son las plazas mayores y como es el tren ligero, en la confluencia de Federalismo y Vallarta que es a donde va más gente, y luego hemos estado trabajando muy de cerca con la Universidad de Guadalajara en el tema de los docentes en la Universidad, dado que todavía no entran los jóvenes a clases y hemos el día de hoy iniciado una campaña en el municipio de Zapopan en conjunto con el Señor Presidente Municipal, hemos estado en el Poder Judicial con Vega Pámanes y así con diferentes actores de nuestra sociedad y de diferentes instituciones a las que todos nosotros pertenecemos dado que notamos nosotros de a pesar de que la campaña se ha estado realizando de una manera puntual bien dirigida, la gente no, no capta, no, no acude a vacunarse como debería de acudir, estos pacientes que lamentablemente fallecieron son vidas que se perdieron, por falta de precaución, por falta de prevención.

A la mejor el comentario no es, no es correcto, pero, pero, creo que la gente no, no... no acudió en tiempo como debería de haber acudido a pesar de la insistencia, yo les decía que muchas veces estamos viendo la televisión y nos concentramos en lo que queremos ver y cuando pasan anuncios que no nos interesan, pues a veces hasta le cambiamos al canal, no, entonces hasta le cambiamos, yo hasta aquí hago el comentario inicial para ceder el uso de la voz a los expertos que se encuentran el día de hoy entre nosotros. Agradeciendo de antemano, nuevamente su asistencia y el apoyo que puedan dar para lo que se está viviendo en estos momentos en el Estado de Jalisco, con la intención de sumar esfuerzos. Muchas Gracias.

Dr. Jaime Andrade.

Dr. Jaime Andrade: La primera pregunta que yo tendría sería: ¿Qué porcentaje de la población ya está vacunada? Por qué, particularmente jóvenes. Porque en los Estados Unidos hay una página que en tiempo real se está actualizando el porcentaje de vacunación en tiempo real. Se encuentra en 40%, existe el comentario de que en algunas partes donde han ido por vacuna no se ha encontrado, ¿es cierto? Casos de repunte que se esta teniendo de influenza. Me parece que muchos de los casos que han muerto ha sido por recibir atención tardíamente. No he visto anuncios en la TV para decirle a la población como diferenciar con signos de alerta de que ese caso debe acudir a una unidad especializada. No solo en termino de vacunación sino también para solicitar atención de manera mas temprana. Los que tienen factores de riesgo que aumentan el riesgo como los que sufren obesidad. Si tenemos abasto suficiente fármaco para hacer frente. Existe un reporte de periodista que dice que no hay medicamento en farmacias de venta al público.

Dr. Jaime Agustín González Álvarez: Para hacer puntuales las respuestas las dará el Dr. Blackaller.

Dr. Jorge Blackaller Ayala: México nos está informando que los casos que se presentan, están relacionados con los casos anteriores. El IMSS tiene problemas para levantar la información a la plataforma oficial. El reporte en la primera semana del año hay un repunte, en la cuarta semana permanece más o menos estable. La atención está en promedio de 4.5 días para demandar atención a partir de cuándo inicio su problema. Los medios de comunicación están informando, con entrevistas, mantas con información en Lagos con motivo de la Candelaria. En cuanto a vacunación a nivel de gobierno no tenemos desabasto.

Dr. Jaime Agustín González Álvarez: Se hace una intensificación de la notificación de las campañas, tanto de nivel estatal como de nivel federal. Daremos información del número de spot. Pero existe el tema tabú que tiene la población como el dolor, la denostación al

asociarla a autismo, que provoca un cuadro similar en los vacunados

Dr. Martín Dávalos: Hago propias las inquietudes del rector del CUCS, lo que si es cierto es que sin duda en niveles sociales, las redes han estado impactando al comentarse el contenido mercurial de la vacuna, refiriendo la composición antigua de la vacuna. Hace falta que el Estado salga a desmitificar los contextos de desinformación que están circulando en las redes, de lo contrario el impacto que esperamos de la campaña no tendrá efecto si no desmitificamos.

Dr. Alfredo Celis: Reitera el comentario del Dr. Dávalos. Reconoce que existe información en medios pero los alumnos no están dando información a través de redes.

Dr. Jaime Andrade: En CNN emite: 5 mitos 5 verdades., con respuestas contundentes, creo que debe decirse la verdad, como la alergia al huevo y se debe comunicar. Lo mismo del síndrome de Guillan Barre

Gral. Brig. Sergio Amador: Me llamo mucho la atención lo que se comenta, me puse la vacuna frente a derechohabientes y al preguntar los médicos la respuesta es que no se vacunan por la alta incidencia del Guillan Barre, y de la producción del autismo. Que no se haga esto un portavoz de que el especialista hizo un comentario acerca del Guillan Barre, de forma que debe desmitificarse con suficiente información, desmitificar que es parte de una maniobra política

Dip. Elías Octavio Iñiguez: Es cierto lo que comentan mis predecesores, en el Congreso del Edo. Solo pude convencer solo a tres diputados, Tenemos que ser mas contundentes, la SSJ tiene una fortaleza increíble, con brigadas más cercanas a las gentes, como en casas donde no hay Tv, cine, porque no aprovechamos a los jóvenes para que los motivemos a dar mas información en redes y que expliquen, como se hizo en el dengue, cuando se les asigno a los niños para ser portavoz. Si eso sucede las mismas redes nos van a permitir aclarar mejor

Dra. Luz María Coronado: Por qué no elaborar un díptico, un tríptico para hacerlo llegar a los alumnos en las escuelas con el contenido de verdades y mitos. Además de lo que pueda señalarse en la red.

Lic. Claudia Trigo (Comunicación Socia): Nosotros estamos realizando infografías con el número de seguidores a través de twitter. La información se esta transmitiendo a través de infografías. En todas las campañas que se han realizado en este renglón ha sido producto de la SSJ con la firma de Gobierno del Edo. Desde el mes de octubre se ha realizado la invitación para que se vacunen. En redes sociales, en radio, en TV, el segundo se aplico desde este año. La campaña no es nueva. Se viene haciendo la difusión desde el mes de octubre.

Lic. Gabriel González Delgadillo: Además debemos de hablar a través de otros medios, como la Iglesia, Distribución de gel por el IJAS a los decanatos de la arquidiócesis de GDL. En misas, mañana lo tendremos difundido.

Dr. Jorge Blackaller Ayala: Me ha tocado participar en entrevistas en medios y he insistido mucho en el punto del contenido mercurial. Es cierto que es triste ver en los médicos la desinformación de este tipo.

Mtra. Laura A. Rubio: Comentaron, pero la información se esta distribuyendo en las escuelas. El viernes se entregaron a escuelas, también mantas con la información de los carteles y también esta entregado.

Dr. Jaime Agustín González Álvarez: Aprovecho porque el tema de la vacunación nos mantendrá atentos, Las metas para este año de un millón de dosis se alcanzaron 1.550 mil dosis de una meta de 1.600. El tamiflu se encuentra en abasto en la SSJ, en el caso de las vacunas tenemos suficiente en reserva. A nivel Nacional, menciona la Secretaria Federal Mercedes Juan reitera que también tiene abasto suficiente. Lo que sigue es la preocupación de todos, los grupos de edad que no vacunábamos, veremos como afrontarlo, y si vacunaremos a grupos de jóvenes con comorbilidad y también a aquellos que la tienen. Debemos ser cautos en la vacunación, recuerden que debemos seguir los estándares internacionales en los grupos no blanco con comorbilidad. El periodo de contagio se produce desde un día antes de la sintomatología.

Dr. Jorge Blackaller Ayala Cuando se inicia la vacunación se hace para el personal médico, por ejemplo, en el HGO hubo un aumento del personal vacunado. El arzobispado también vacuna a sus estudiantes.

Dip. Elías Octavio Iñiguez: Se viene un evento del día de la Candelaria en San Juan de los Lagos. Me preocupa la gente que viene de otros estados. Que se va hacer, que va hacer la SSJ para sumarnos a ese esfuerzo. Por otra parte el Secretario de Educación dijo que el 70% de escuelas ya cuenta con filtros escolares. Necesitamos llegar al 90% o más de escuelas con filtros.

Dr. Jaime Agustín González Álvarez Gracias Diputado; El mejor filtro esta en casa, generar consciencia y que sea los padres de familia quienes decidan si está en condiciones de asistir a clases. En relación con el peregrinaje de la Candelaria, en la reunión del viernes con directores de regiones, se enviarán Caravanas de otras regiones en apoyo para la celebración.

Dr. Jorge Blackaller Ayala: Experiencia en relación al cólera en años anteriores, este año se hará el mismo esfuerzo en relación a la influenza con brigadas que apoyo desde el Gobierno del Estado, Protección Civil, y la Federación. Las brigadas se desplazaran conjuntamente, sobre todo con los brigadistas, están alertados para buscar sintomatología, suministro de agua, electrolitos orales, no se vacuna por el tiempo de respuesta en los peregrinos. Existen acuerdos con los Estados colindantes para realizar promoción y prevención.

Dra. Sandra Luz Guevara Vega: Me queda la duda de la vacunación del personal médico, como lo hacemos con nuestro personal con la cartilla del salud para el personal de salud, como podríamos utilizar la cartilla para poder presionar a los médicos, también en la campaña de lavar las manos.

Dr. Jaime Andrade: el 1 600,000 de vacunas también incluye al IMSS, porque esta por debajo de la población total.


Dr. Jorge Blackaller Ayala El 1.600 000 está dirigida a menores de 5 años, en los adultos mayores, en mujeres embarazadas, en personal de salud, y en grupos con comorbilidades.

Dr. Samuel Altamirano: Insisto en el flujo de los mitos, Se requiere de un cierto tiempo de respuesta, y lo frecuente es que al momento de vacunarse, la persona puede presentar un cuadro gripal previo. Y no debe de culparse a la vacuna.

Dr. Jaime Agustín González Álvarez: Si no hay mas comentarios al cierre de la sesión concluyo con que los medios insisten que estamos ocultando información. Sería de utilidad que redobláramos esfuerzos en el tema de filtros, de vacunación, pero no debemos incurrir en situaciones que agraven la desinformación. Hoy ya sabemos cómo nos fue aislando a

los enfermos y cómo nos fue con aislamiento social; Invito a sumar esfuerzos y unifiquemos criterios para subir mensajes con una misma información. Desmitificando a la vacuna. La invitación es sencilla, invitando a formar una comisión permanente para estar atendiendo este tipo de situaciones. Como es el caso del HCG, IMSS, HGO, CUCS, mantenemos todos en retroalimentación. Mantenernos como un comité permanente en comunicación, mediante los correos y hacer el seguimiento de este tema. Evitar las situaciones como la que sucedió en el HGO que estaban 60 personas insistiendo que no se atendía, pero la mayoría tenía catarro común, se resuelve mediante puestos de triage. Estamos abiertos para escuchar las opiniones de todos ustedes. Que tengan un buen día.

Dr. Jaime Agustín González Álvarez: Si no hay más asuntos que tratar. Se da por concluida la reunión a las 14:50 horas.





ACUERDOS, PROPUESTAS Y RECOMENDACIONES

29 DE ENERO DEL 2014

AUDITORIO SECRETARIA DE SALUD JALISCO

NÚMERO	ASUNTO	FECHA LÍMITE	RESPONSABLE
1/IV/REOCES/2014	Infografías sobre mitos y realidades sobre la influenza	INMEDIATO	SSJ / COMUNICACIÓN SOCIAL
2/IV/REOCES/2014	Desmitificar el uso de la vacuna. Capacitación al personal médico sobre el uso de la vacuna y la enfermedad	INMEDIATO	INTEGRANTES DEL CONSEJO ESTATAL SALUD
3/IV/REOCES/2014	Instituto Jalisciense de Asistencia Social, en apoyo entregará gel antibacterial a la Arquidiócesis de la Iglesia Católica de Guadalajara y otras Iglesias.	INMEDIATO	INSTITUTO JALISCIENSE DE ASISTENCIA SOCIAL
4/IV/REOCES/2014	Hacer a las escuelas partícipes de la publicación de Carteles con información, además de la instalación de Mantas informativas.	INMEDIATO	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN / SECRETARÍA DE SALUD JALISCO
5/IV/REOCES/2014	Intensificar campaña de vacunación entre el personal de salud	INMEDIATO	INTEGRANTES DEL CONSEJO ESTATAL SALUD
6/IV/REOCES/2014	Filtros escolares por lo menos en el 90% de las escuelas	INMEDIATO	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN / SECRETARÍA DE SALUD JALISCO

Filtros escolares por lo menos en el 90% de las escuelas

6/IV/REOCES/2014



SECRETARIADO TÉCNICO DEL CONSEJO ESTATAL DE SALUD 2014

IV REUNION EXTRAORDINARIA DEL CONSEJO ESTATAL DE SALUD
ACUERDOS, PROPUESTAS Y RECOMENDACIONES
29 DE ENERO DEL 2014
AUDITORIO SECRETARIA DE SALUD JALISCO

NÚMERO	ASUNTO	FECHA LÍMITE	RESPONSABLE
ALERTA: INFLUENZA H1N1			
7/IV/REOCES/2014	En San Juan de los Lagos por el día de la Candelaria, se contará con brigadas médicas en las Regiones de Tepatlitlán y de Lagos de moreno. Las demás regiones brindarán apoyo con unidades móviles y caravanas de salud. También participarán Protección civil y CEPAJ	INMEDIATO	SECRETARÍA DE S/ MUNICIPIOS
8/IV/REOCES/2014	Unificar criterios y realizar un solo mensaje para difundir información	INMEDIATO	INTEGRANTES DEL CONSEJO ESTATAL SALUD
9/IV/REOCES/2014	Los integrantes del Consejo Estatal de Salud se conformarán como una Comisión Permanente para éste tema hasta nuevo aviso.	INMEDIATO	INTEGRANTES DEL CONSEJO ESTATAL SALUD
10/IV/REOCES/2014	Mantenerse en retroalimentación y enviar información actualizada y con reciprocidad recibir información de las diferentes dependencias.	INMEDIATO	INTEGRANTES DEL CONSEJO ESTATAL SALUD