

¿Qué es la Enfermedad de Chagas?

La enfermedad de Chagas se extiende desde México hasta Argentina, infectándose a un total de 9.8 millones de personas. En Honduras, 220,000 personas están infectadas y el 1.4% de sangre donada en bancos de sangre fue positivo en 2006.



Fase aguda



Fase crónica

La Fase aguda se presenta durante la infección con el parásito causante de la enfermedad, *Trypanosoma cruzi*. La Fase Crónica aparece después de un período silencioso que puede durar varios años. Las lesiones de la fase crónica afectan el corazón, esófago, colon y el sistema nervioso periférico.



Trypanosoma cruzi



“Un 80% de los casos de Chagas, son transmitidos por las chinches picudas”

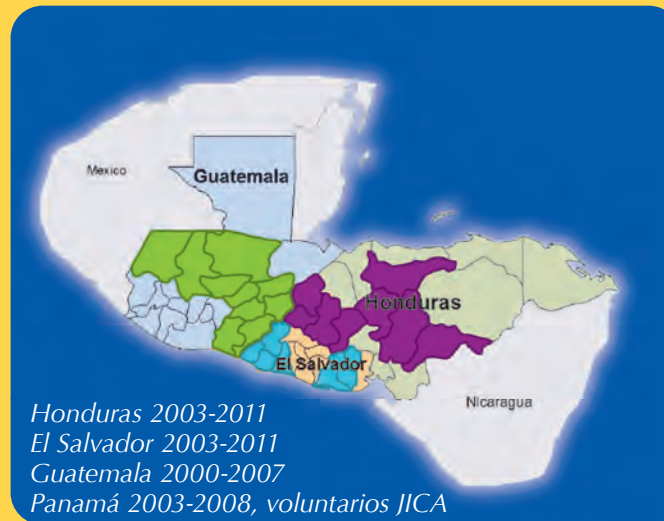
Cuando las chinches pican, al mismo tiempo defecan sobre la piel de las personas, que al rascarse favorecen la entrada del parásito a su organismo. También, el parásito se transmite por vía congénita y transfusional.

Armonización de donantes con enfoques variados para El “Desarrollo de la Capacidad”



ACDI (Agencia Canadiense para Desarrollo Internacional)
OPS (Organización Panamericana de la Salud)

Actividades de Chagas de JICA en Centroamérica



Programa Nacional de la Enfermedad de Chagas,
Secretaría de Salud, Tegucigalpa, Honduras
Tel/Fax: (504) 237-6944
JICA (Agencia de Cooperación Internacional del Japón)
Tel. (504) 232-6727/6737, Fax. (504) 231-1034

Impresión; Agosto 2008

Un Paso para la Seguridad Humana

Proyecto Control de la Enfermedad de Chagas, Fase II (2008)



Triatoma dimidiata

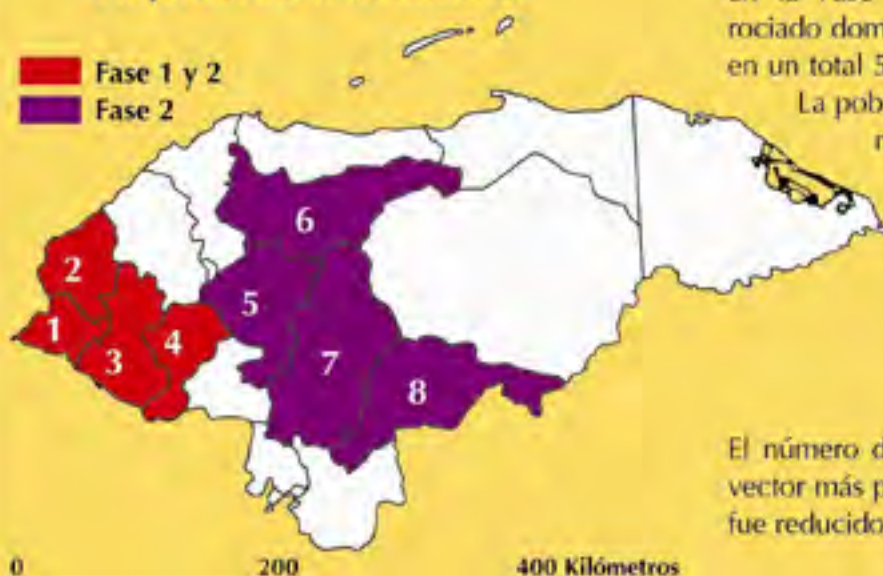


Rhodnius prolixus

¡Vigilemos la presencia de Chinches Picudas en nuestras viviendas!



Proyecto Fase II (2008-2011)



Dept.: 1 Ocotepeque, 2 Copán, 3 Lempira, 4 Intibucá, 5 Comayagua, 6 Yoro, 7 Francisco Morazán, 8 El Paraíso

La Fase II del Proyecto inició en marzo 2008 en los 8 departamentos prioritarios con un plan de 3 años, a través del Programa Nacional de Chagas de la Secretaría de Salud.

Objetivo: Se extienden las áreas en fase de ataque y se establece el sistema de vigilancia epidemiológica con participación comunitaria (VEPAC) en los 8 departamentos.

Indicadores	Meta
1. Cobertura de localidades con el sistema de VEPAC instalado	70%
2. Índice de desempeño del sistema de VEPAC	85%
3. Seroprevalencia en menores de 15 años	1%
4. Índice de dispersión de <i>R. prolixus</i>	0%
5. Índice de infestación domiciliar de <i>T. dimidiata</i> .	<5%

En la Fase I del Proyecto (2003-2007), el rociado domiciliario de insecticida fue realizado en un total 56,853 casas de 1,159 localidades. La población beneficiada es aproximadamente 280,000 personas.



El número de localidades con *R. prolixus*, el vector más prioritario, en los 4 departamentos fue reducido de 107 a 5.

También se han examinado 19,984 niños menores de 15 años, en donde resultaron 914 (4.6%) niños positivos a la enfermedad.

Para mantener los logros de la Fase I, o el nivel de infestación vectorial bajo, se implementa el sistema VEPAC que consiste en la "notificación comunitaria de las chinches y respuesta integral (ordenamiento del medio y en algunos casos rociado selectivo)



Coordinación del Proyecto



La coordinación en diferentes niveles permite fortalecer el desarrollo de la capacidad a escala individual, organizacional y social.