

Cooperación de JICA para el Control de la Enfermedad de Chagas en Centroamérica

22 Octubre 2013

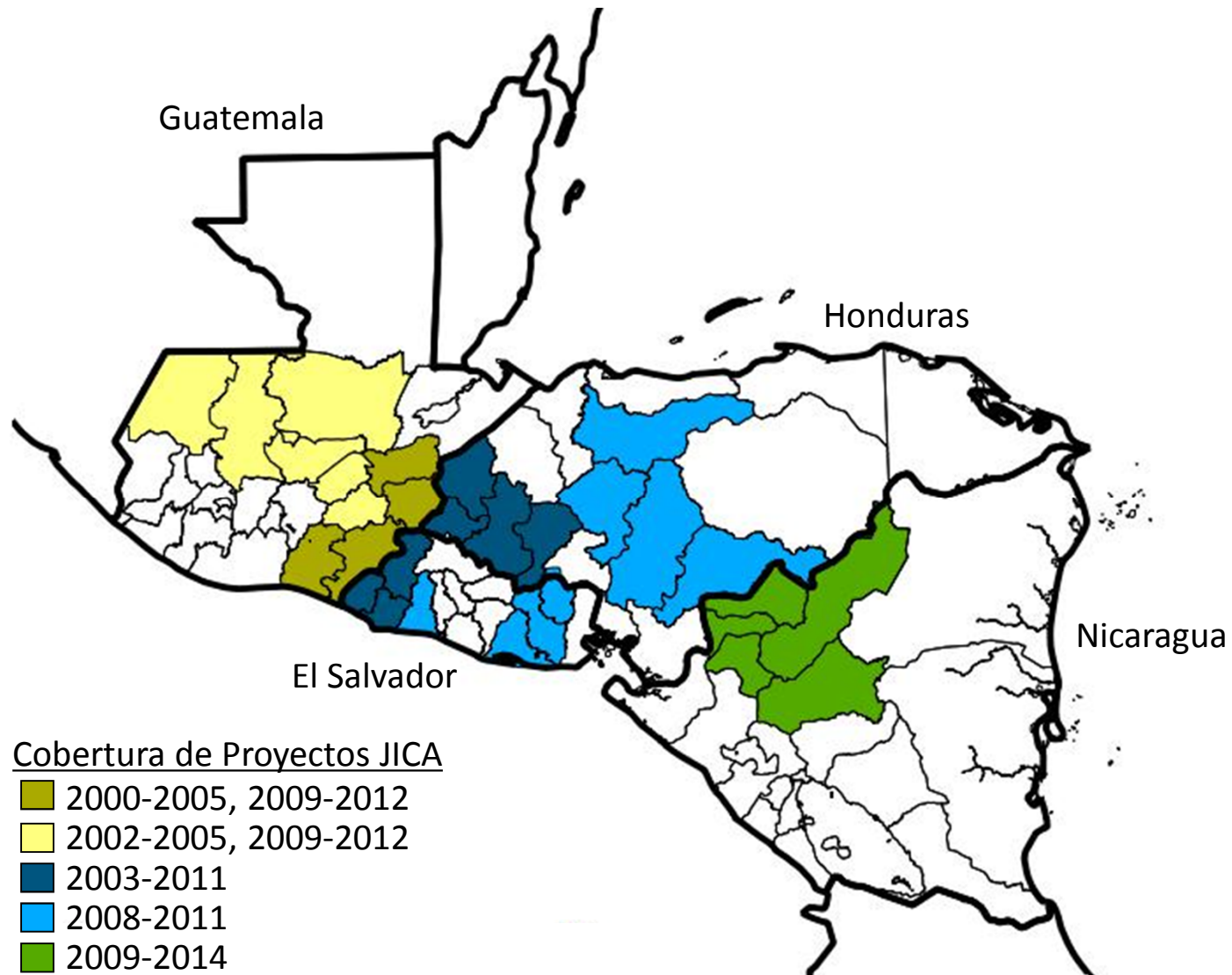
Kyo Hanada, Ken Hashimoto
Jiro Nakamura, Kota Yoshioka,
Yoko Akimoto



Contenidos

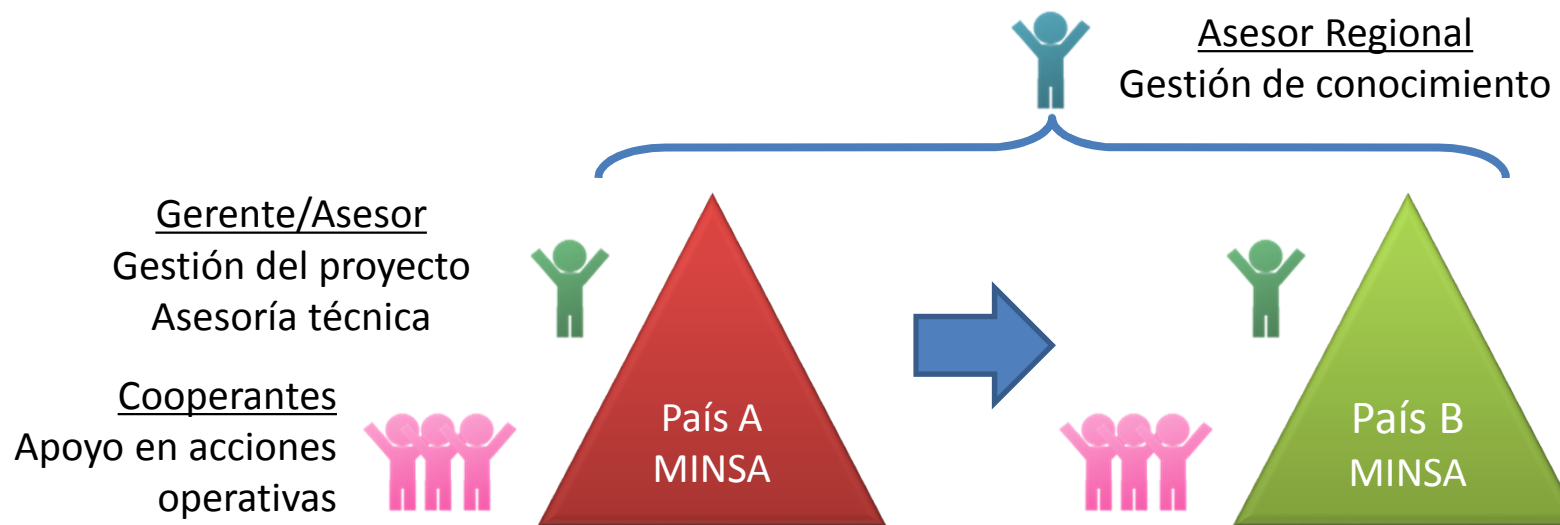
1. Proyectos de Chagas 2000-2014
2. Objetivos de Proyectos Actuales
3. Informe a Publicarse

Proyectos de Chagas 2000-2014



Enfoque Estratégico

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Guatemala	Fase Ataque									Fase Vigilancia					
Honduras				Fase Ataque					Fase Vigilancia						
El Salvador				Fase Ataque					Fase Vigilancia						
Nicaragua									Fase Ataque y Vigilancia						
Regional CA					Gestión Conoci								Gestión Co		



Inversión JICA: vehículos, insecticidas, equipo de rociado, reactivos serológicos, capacitaciones, materiales educ. etc.

Objetivos de Proyectos Actuales

- Regional 2012-2014 (GUT, ELS, HON, NIC):
 - Sistematizar buenas prácticas en el control de Chagas
 - Compartirlas con los actores involucrados en la Región
- Nicaragua 2009-2014:
 - Fortalecer las capacidades del MINSA para ejecutar;
 - encuestas serológicas y entomológicas
 - rociado
 - actividades de sistema de vigilancia





Informe a Publicarse

 **NO** a la Enfermedad de **CHAGAS** 

Buenas Prácticas en el Control
de la Enfermedad de Chagas
de Centro América



Abril 2014



Contenido

Resumen ejecutivo

1. Introducción

- Definición y objetivo de buenas prácticas
- Control de la enfermedad de Chagas
- Iniciativa de los Países de Centro América (IPCA)
- Información general y organigramas de GUT, HON, ELS, NIC
- Proyectos de Chagas con JICA
- Logros y situación epidemiológica de Chagas

2. Panorama de buenas prácticas

- Categorización por instancia y por tipo de efecto

3. Presentación de buenas prácticas

- Descripción de cada práctica

4. Conclusión

- Facilitantes y limitantes en la aplicación de buenas prácticas

5. Anexos

- Buenos productos (herramientas, formatos, materiales, etc.)

Buena práctica		Situación manifestada
1	Fortalecimiento de sistema de diagnóstico de casos agudos	E • Métodos y datos de diagnóstico de casos agudos inconsistentes
2	Desarrollo de método para vigilancia con participación comunitaria sostenible y escalable	H • Cobertura de vigilancia limitada • Abordaje del sistema de vigilancia no establecido
3	Uso de SIG, herramienta de negociación	G • Poca visualización del riesgo y avances de control de la enfermedad
4	Cursos diplomados en enfermedades transmitidas por vectores	E • Conocimiento, interés e involucramiento limitado en personal institucional
5	Convenio entre Ministerios de Salud y Educación	E • Poca población consiente de Chagas • Participación de escuelas limitada
6	Control de actividades operativas por registro obligatorio	E • Datos no registrados • Ejecución de acciones por varios programas no asegurada
7	Plan Estratégico Nacional	H • Programa Nacional trabaja por demanda sin visión o plan
8	Comité inter-institucional (G), Mesa Técnica (H)	G • Liderazgo limitado del Programa Nacional H • Instituciones trabajan solos por su interés
9	Plan Operativo Nacional, Norma y Manual	N • El personal de salud no conocía quehaceres para las actividades la Enfermedad de Chagas.
10	Evaluación semestral	G • Pocas acciones operativas realizadas y monitoreadas H

Buena práctica		Situación manifestada
11	Investigación para mostrar la eliminación de <i>R. prolixus</i>	E • No hubo evidencia de ausencia de vector sujeto a eliminación
12	Exploración Serológica y Entomológica	H • Línea de base necesitada a nivel país • Recurso institucional limitado
13	Técnica de mejora de vivienda ECOSALUD	G • Re-infestación continua de <i>T. dimidiata</i> • Estructura de viviendas favorables para vectores
14	Ordenamiento de vivienda por organización comunitaria	G • Infestación vectorial persistente pese a rociado, educación y mejora de vivienda
15	Mejoramiento de vida	N • Permanecían chinches y riesgo de transmisión de Chagas en comunidades.
16	Rociado y encuesta entomológica con personal comunitario	H • Baja cobertura de encuesta y rociado • Falta de personal operativo
17	Campaña: “¡Busque la chinche picuda y Gane su premio!”	G • Reporte reducido de chinches de comunidad • Posible silencio epidemiológico
18	Encuesta serológica y desparasitación intestinal	H • Niños desnutridos no aptos para tratamiento • Distribución ocasional de desparasitantes
19	Reorganización de la Unidad de Vectores departamental	G • Eficiencia y coordinación limitada en control de vectores
20	Integración de vigilancia de chinches en Atención Primaria de Salud	N • Primer Nivel de Atención no involucrado en la vigilancia de chinches
21	Análisis del sistema de vigilancia de chinches con participación comunitaria	G • Sostenibilidad del sistema de vigilancia no estudiada sistemáticamente H E • Sitios de vigilancia con características distintas

GRACIAS

