

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Servicio Nacional de Erradicación del Paludismo
SENEPA

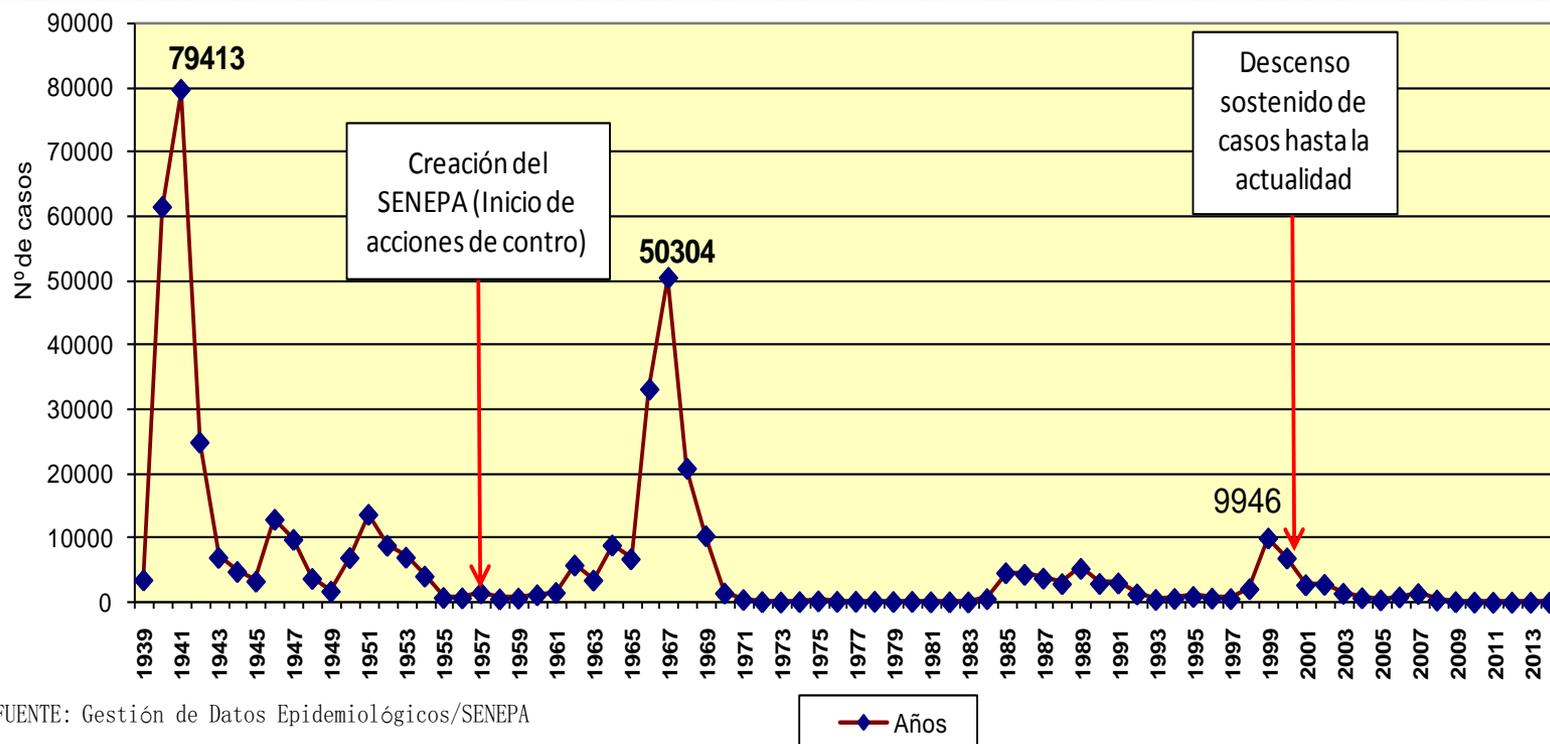
MALARIA EN PARAGUAY
AVANCES Y DESAFIOS EN ALCANZAR METAS NACIONALES

Dra. Mónica Ozorio R.
Programa de Malaria

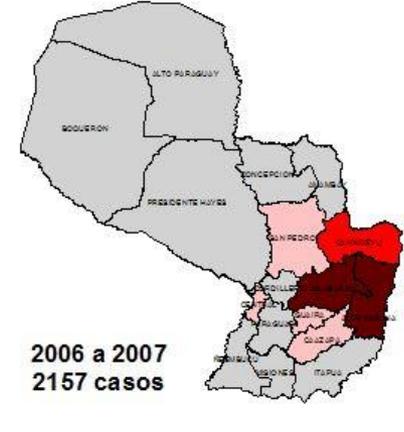
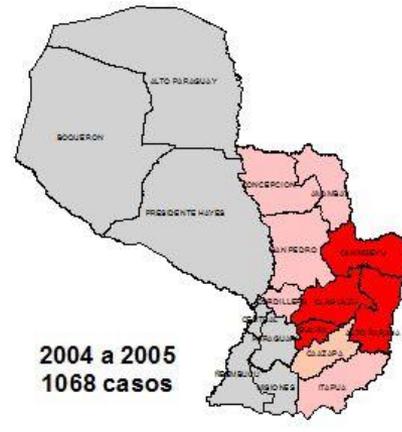
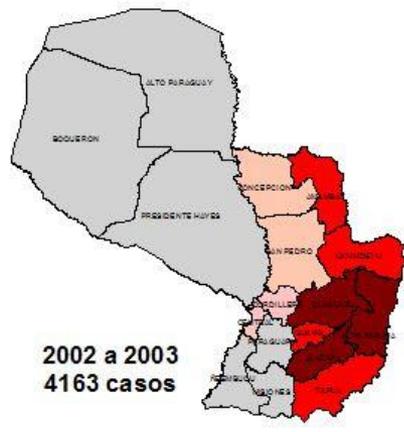
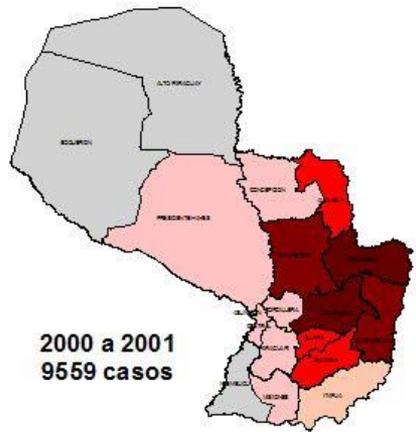
Asunción, 24 marzo 2015

Malaria en el Paraguay, según años.

Periodo: 1939-2014



FUENTE: Gestión de Datos Epidemiológicos/SENEPA



Distribución de casos Autóctonos de Malaria por Departamento cada dos años desde el 2000 al 2013



AÑO 2011 = 1 CASO AUTOCTONO
AÑOS 2012-2014 = SIN CASOS AUTOCTONOS

A partir del año 2000, reducción sostenida de casos

Años	Láminas Examinadas	Láminas Positivas	Plasmodium				Mortalidad p/Malaria
			Vivax	Falciparum	Mixto	Malarie	
1989	89263	5247	5229	18	0	0	0
1990	98417	2912	2857	54	1	0	0
1991	127807	2983	2965	18	0	0	0
1992	149523	1289	1279	8	2	0	0
1993	164215	436	435	1	0	0	0
1994	96885	583	571	12	0	0	0
1995	86664	898	862	35	0	1	0
1996	72937	637	632	4	0	1	0
1997	47996	567	565	1	0	1(#)	0
1998	42947	2091	2087	2	1	1(#)	0
1999	101060	9946	9943	2	0	0	0
2000	97026	6853	6853	0	0	0	0
2001	76464	2710	2708	2(#)	0	0	0
2002	99338	2778	2777	0	0	1(#)	0
2003	126582	1392	1388	4(#)	0	0	0
2004	97246	694	693	1(#)	0	0	0
2005	85942	373	373	0	0	0	0
2006	107539	823	821	2	0	0	0
2007	92339	1341	1337	2(#)	2(#)	0	0
2008	80610	341	335	5(#)	1(#)	0	0
2009	64660	91	81(2#)	9(#)	1(#)	0	0
2010	62178	27	22(4#)	5(#)	0	0	0
2011	48611	10	3(2#)	7(#)	0	0	0
2012	31499	15	4(#)	11(#)	0	0	0
2013	24806	11	4(#)	7(#)	0	0	0
2014	24806	8	1(#)	7(#)	0	0	0

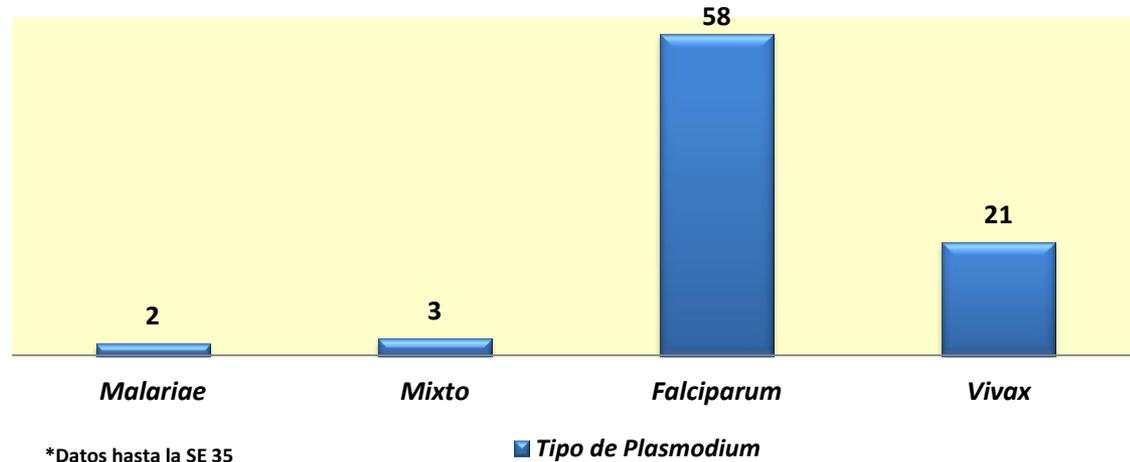
(#) Importados del Africa, Brasil o Haití

FUENTE: Epidemiología - SENEPA

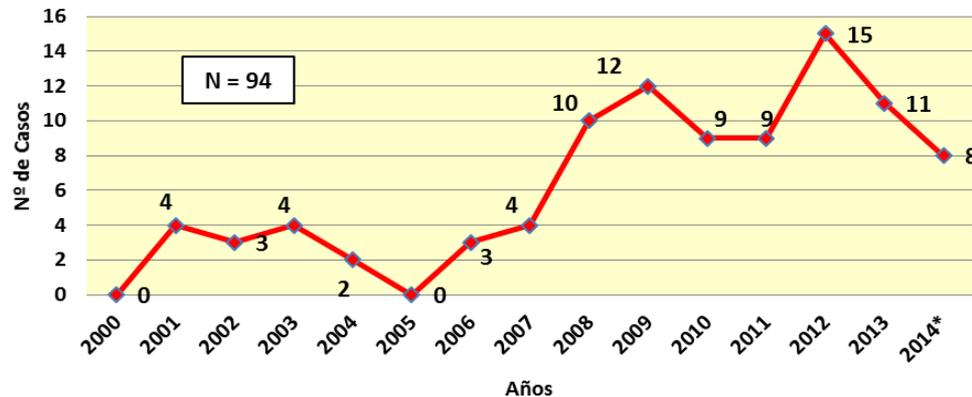
AUMENTO DE CASOS IMPORTADOS

Según datos estadísticos desde el año 2000, en el Paraguay suman más de 90 el número de casos importados provenientes de otros países, infectados mayoritariamente por el tipo de *Plasmodium falciparum* (68%).

Casos Importados de Malaria según tipo de *Plasmodium*
Paraguay, Periodo 2000/2013*



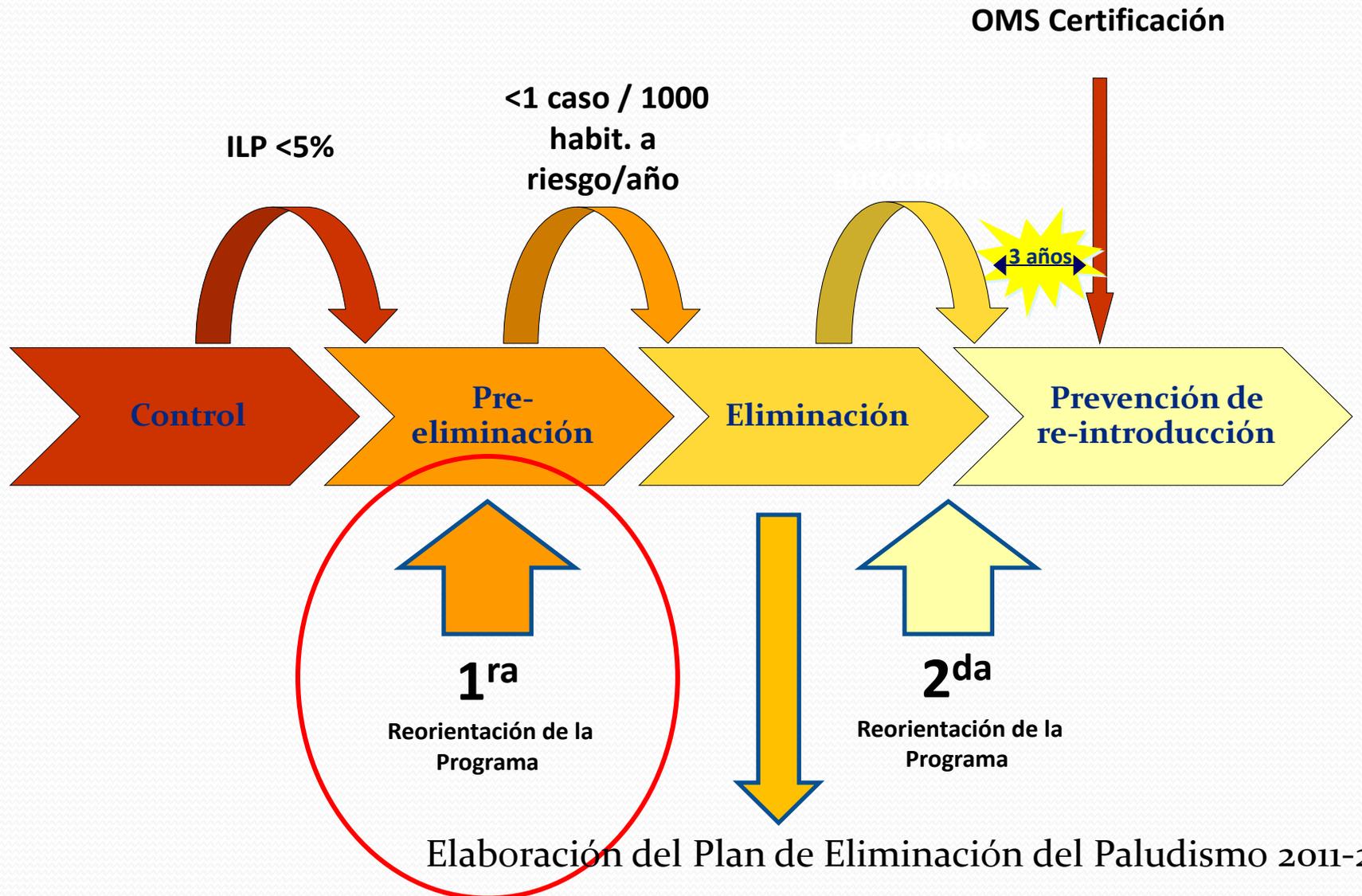
Nº de casos importados de Malaria según años
Paraguay, Periodo: 2000/2014*



*Datos hasta la SE 44



Del control a la eliminación de la malaria



Plan de Eliminación de la transmisión del Paludismo en el Paraguay, 2011 – 2015, presentado a la OPS/OMS

OBJETIVO: Eliminar la transmisión del paludismo en el Paraguay.

Fortalecer la vigilancia epidemiológica, con la integración de los Servicios de salud en la notificación oportuna.

Consolidar el sistema de vigilancia entomológica y control vectorial.

Establecer e implementar un plan de Comunicación para el Cambio de Conducta en la población riesgo

1. FORTALECER LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, EL DIAGNÓSTICO OPORTUNO Y EL TRATAMIENTO EFICAZ CON LA INTEGRACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD.

- La vigilancia epidemiológica por área de riesgo: Basada en búsqueda **activa y pasiva** de los casos a través de los **puestos de notificación** del SENEPA.
- La apertura de la vigilancia epidemiológica para Malaria dentro de los Servicios de Salud, incluyendo capacitación al personal de SS en diagnóstico y notificación. Articulación con las Unidades de Salud de la Familia.
- Revisión de informes de vigilancia del SENEPA, con las primeras notificaciones de casos sospechosos febriles de Servicios de Salud Públicos y Privados.



SENEPA
PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DEL PALUDISMO
VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA
PUESTO DE
NOTIFICACIÓN

N°

PALUDISMO

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
Presidencia de la República del Paraguay
PARAGUAY TODOS
SENEPA
PACTO POR LA SALUD "Petẽ ñe'eme jaikopa haña"

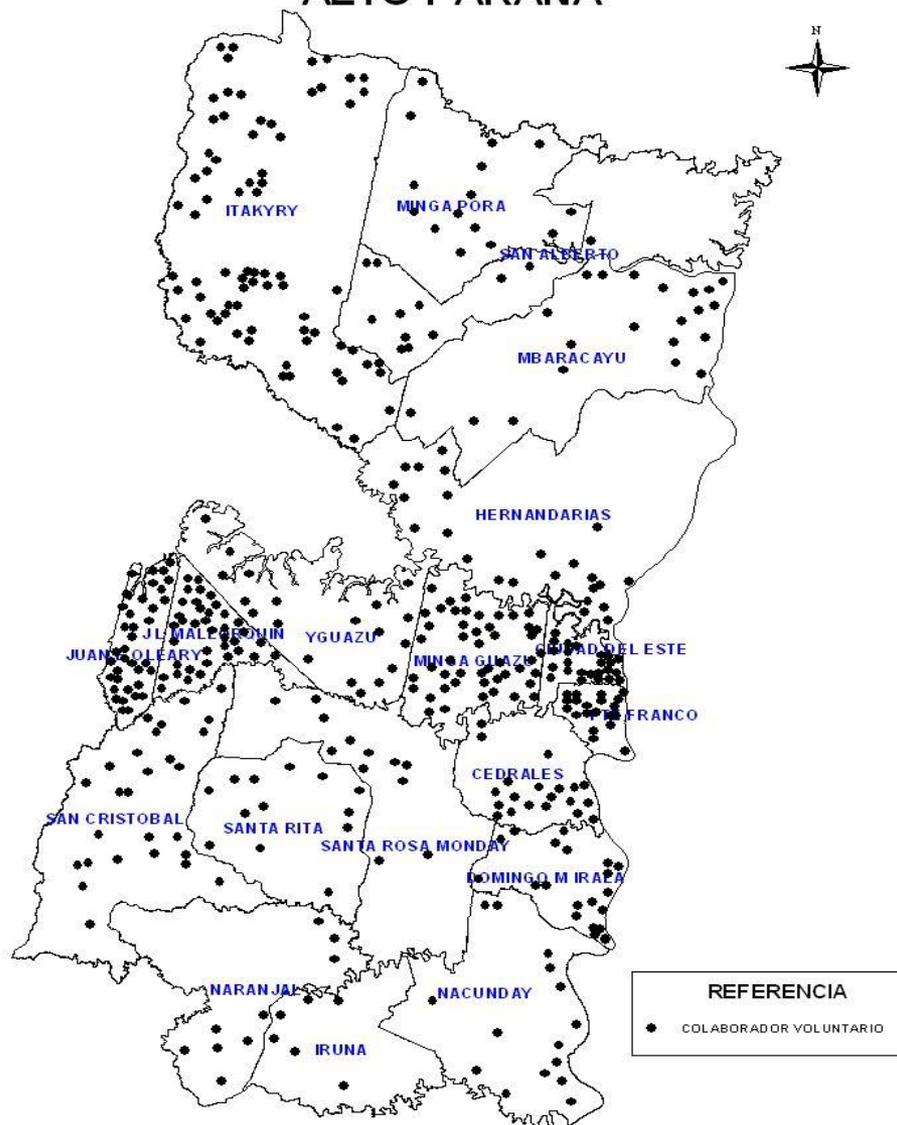


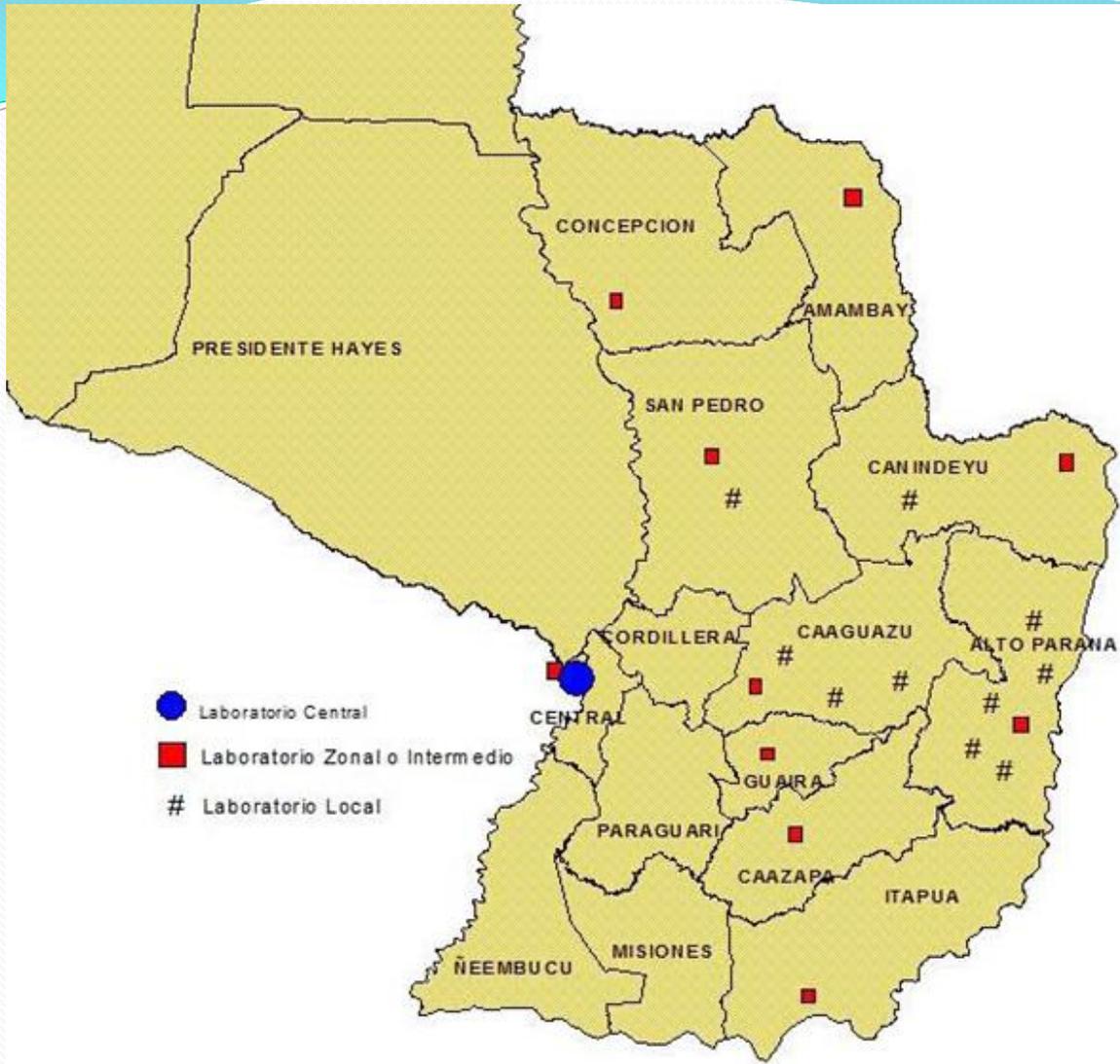
VIGILANCIA DE IMPORTADOS
Investigación y búsqueda de febriles ante casos importados notificados.

SISTEMA DE VIGILANCIA COMUNITARIA (COLABORADORES VOLUNTARIOS)

PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DE PALUDISMO

ALTO PARANA





RED DE UNIDADES DE DIAGNOSTICO DEL PALUDISMO CON ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD EN ÁREAS DE RIESGO HISTORICO.



Insumos y medicamentos garantizados

Esquema. Esquema de tratamiento radical de 14 días una vez diagnosticado, con Cloroquina 150 mg y Primaquina 15 mg para infecciones por *Plasmodium vivax*.

Tratamiento con derivados de artemisinina (Artemether 20mg + Lumefantrine 120mg) por 3 días para infecciones por *Plasmodium falciparum*, mas una dosis de Primaquina.

DIAGNOSTICO → **TRATAMIENTO** → **CONTROLES**

Seguimiento de los casos, con controles al mes, a los 6 meses y hasta completar 2 años posterior a su tratamiento.



2. CONSOLIDAR EL SISTEMA DE VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA Y CONTROL VECTORIAL EN LAS ÁREAS SELECCIONADAS, QUE INCLUYAN

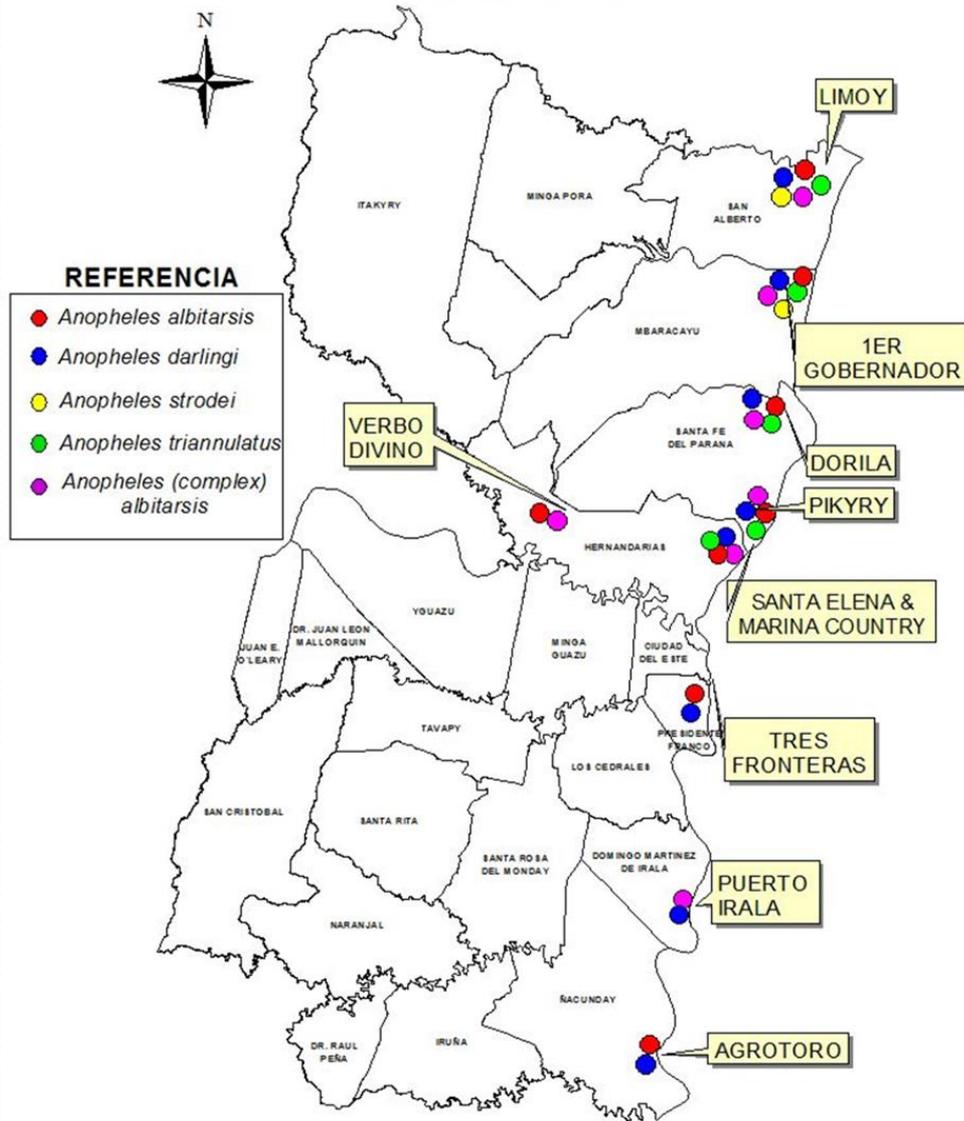
Actividades de investigación operativa de apoyo, elaboración y publicación de Carta anofelínica del área de triple frontera.

Delimitación de focos de transmisión y zonas receptoras.

Actividades entomológicas, pruebas de residualidad de insecticidas.

DISTRIBUCIÓN DE VECTORES DEL PALUDISMO
AÑO 2012 - 2014
DEPARTAMENTO DEL ALTO PARANÁ

CAPTURA DE ADULTOS



ENSAYOS BIOLÓGICOS DE DEPÓSITOS DE INSECTICIDAS SOBRE PARED.

Lambda - cyhalothrin 10 % p/p. Piretroide

Las lecturas se realizaron a las 1 hora y luego a las 24 horas

Mortalidad del 100 % de los mosquitos expuestos después de la primera lectura (1 hora)



3. ESTABLECER E IMPLEMENTAR UN PLAN DE COMUNICACIÓN PARA EL CAMBIO DE CONDUCTA CCC, EN LA POBLACIÓN DE LAS ZONAS DE RIESGO, SOBRE EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y PREVENCIÓN DEL PALUDISMO.

Elaboración y distribución de Guías, Manuales y Materiales didácticos.

1. Manual de Diagnóstico microscópico de la malaria – 2011
2. Guía de toma de muestra de Gota gruesa para el diagnóstico y tratamiento del paludismo – 2013
3. Manual de campo para la vigilancia entomológica de Anopheles – 2013
4. Boletín para el Viajero - 2012
5. Rotafolios educativos - 2012
6. Guía para el tratamiento del paludismo - 2014
7. Guía de atención al paciente para las APS – 2014

Elaboración y difusión de materiales publicitarios para televisión (en español y guaraní)

NÚMEROS DE CHARLAS				NÚMEROS DE TALLERES				NÚMEROS DE PARTICIPANTES			
2011	2012	2013	2014	2011	2012	2013	2014	2011	2012	2013	2014
33	25	59	32	2	4	8	2	1.120	1.063	1.911	399





RECOMENDACIONES PARA LOS VIAJEROS/ AS ¿ SABE USTED QUE ES LA MALARIA, PALUDISMO O AKANUNDY RO'Y?

Es una enfermedad parasitaria producida por el protozooario del género *Plasmodium sp.* transmitida a través de la picadura de un mosquito infectado del género Anopheles . Este vector se cría a orillas de ríos, arroyos, represas y en axilas de plantas como las Bromelias

El Paraguay se encuentra en un proceso de certificación de país libre de transmisión de la enfermedad, por tanto ha implementado un sistema de vigilancia exhaustivo en diferentes puntos de entrada al territorio nacional.



Si usted proviene de algun país con circulación de Malaria y presenta los siguientes síntomas:

- Fiebre de 38°C o mas (frecuentemente intermitente)
- Escalofríos (sudoración y temblor)
- Dolor de cabeza
- Dolor de músculos y articulaciones
- Vomito

Acuda cuanto antes al Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social, al Centro de Salud, APS más cercano o al SENEPA (Servicio Nacional de Erradicación del Paludismo).
Manuel Domínguez c/ Brasil. Asunción – Paraguay Teléfono: +595 – 21 204 729
y Puestos de notificación del SENEPA que se encuentran en todo el país.

GUÍA DE TOMA DE MUESTRA DE GOTA GRUESA PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL PALUDISMO





MINISTERIO
DE SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL

Presidencia
de la República
del Paraguay

SENEPA

**PROGRAMA NACIONAL DE
CONTROL DEL PALUDISMO**

MANUAL DE DIAGNOSTICO MICROSCOPICO DE LA MALARIA



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
DEPARTAMENTO DE AMÉRICAS



MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL



GOBIERNO NACIONAL
Construyendo Juntos Un Nuevo Rumbo

Manual de Campo para la Vigilancia Entomológica de Anopheles

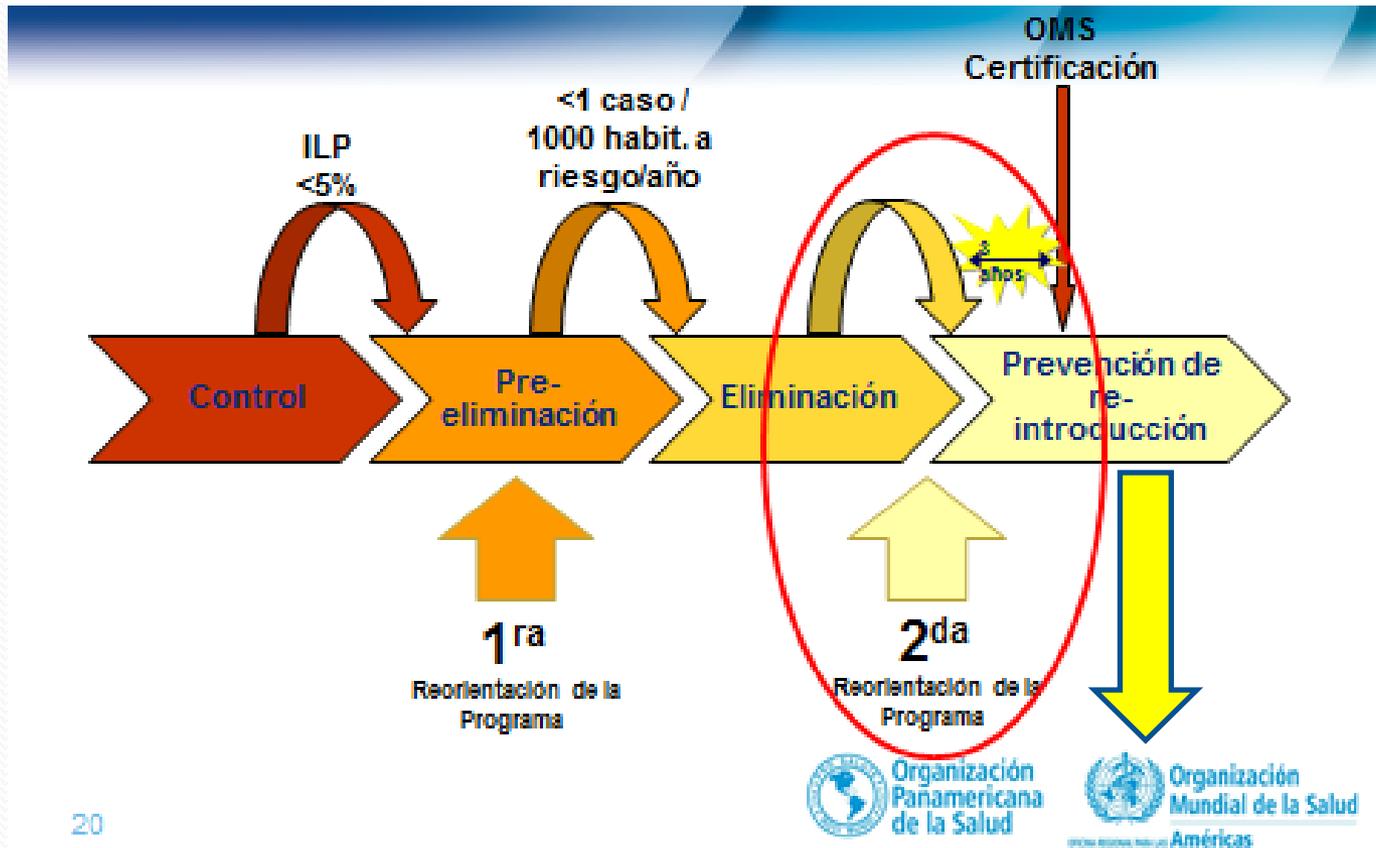


Asunción, 2013

- PARAGUAY en el año 2012 fue merecedor del premio **“CAMPEONES CONTRA EL PALUDISMO EN LAS AMÉRICAS”** por los esfuerzos realizados y por su modelo sobresaliente en la implementación de T3, la delimitación de las áreas palúdicas, contando con una base de datos y un sistema de información geográfica con la información de los casos.



Del control a la eliminación de la malaria



ELABORACIÓN PARTICIPATIVA DEL PLAN ESTRATÉGICO NACIONAL (PEN) DE MALARIA

- El Plan Estratégico Nacional del Programa Nacional de Malaria (PNM) se ha construido en base a una metodología participativa convocada por el Mecanismo de Coordinación País (MCP) y liderada por el SENEPA, como organismo institucional gubernamental directriz de las estrategias de control de la Malaria en Paraguay, esta convocatoria ha incluido a todas las organizaciones comunitarias de los diferentes departamentos del país, Dirección Nacional de Vigilancia, Dirección de Redes de Servicios de Salud Públicos y otros.

Objetivo general del PEN

- Mantener la incidencia de casos de Malaria en el umbral de eliminación (cero casos autóctonos) y prevenir la reintroducción en el Paraguay.



RESUMIENDO. LOGROS DESTACADOS

- Ausencia de casos autóctonos desde el año 2011 de forma sostenida.
- Sin óbitos desde la década del 90.
- El país se mantiene libre de transmisión autóctona de malaria por *P. falciparum* desde 1996.
- Se mantiene una reducción más del 99% del número de casos, línea de base del 2.000.
- Cumpliendo antes de lo previsto del Objetivo de Desarrollo del Milenio, cual es la reducción de más de 50% para el año 2015.

Camino a la Certificación de la eliminación.....

DESAFÍOS

- Cooperación entre países, disponibilidad de información actualizada en áreas fronterizas.
- Expansión a nivel país de la vigilancia en los Servicios de Salud.
- Atención integral en Servicios de Salud. Prevención y manejo de casos importados.
- Falta de orientaciones en áreas libres de transmisión, acerca de medidas preventivas a la reintroducción del paludismo.
- Suministro y regulación de antimaláricos a nivel Servicios de Salud.
- Riesgo de introducción de *P. vivax* resistente a cloroquina.

AGUIJE



MUCHAS GRACIAS