Curso: Conceptos básicos de la estrategia de eliminación de la malaria

Módulo 2: Vigilancia epidemiológica de la malaria

Resultado de aprendizaje: Identificar aspectos fundamentales de la vigilancia epidemiológica de la malaria de acuerdo con los protocolos vigentes para el manejo del evento

Objetivo: Evaluar los conocimientos adquiridos a través del reconocimiento de las unidades del módulo 2

Estimado participante: a continuación encontrará una evaluación de 10 preguntas de selección múltiple con única respuesta, esta corresponde al 100% del módulo y se aprueba con un valor mínimo del 70%, solamente están configurados 2 intentos. Se recomienda que antes de presentar la evaluación revise el material de apoyo y los videos.

**Evaluación**

A continuación, encontrará 10 preguntas de selección múltiple con única respuesta. Seleccione la respuesta correcta.

1. La estrategia “Iniciativa Regional para la Eliminación de la Malaria (IREM)”, se implementa en los territorios con el fin de reducir o eliminar la transmisión de la malaria. ¿Cuáles son las variables clave para la evaluación y seguimiento de la estrategia IREM en el territorio?
2. especie infectante, fecha de inicio de síntomas, fecha de inicio de inicio de tratamiento, procedencia, fecha de consulta, hospitalizado
3. etnia, fecha de consulta, hospitalizado, fecha de inicio de tratamiento, especie infectante, procedencia, fecha de inicio de síntomas
4. especie infectante, fecha de inicio de síntomas, fecha de inicio de inicio de tratamiento, procedencia, fecha de consulta, residencia
5. etnia, gestante, fecha de consulta, fecha de inicio de tratamiento, especie infectante, procedencia, código de UPGD, residencia
6. Las actividades de vigilancia en salud pública son vitales para el control, reducción, eliminación y erradicación de los eventos de interés en salud pública. Desde la Organización Mundial de la Salud (OMS) la vigilancia en salud pública para la eliminación de la malaria se plantea como:
7. una intervención básica para el control y eliminación de la malaria
8. el pilar más fundamental de la estrategia técnica mundial para la malaria
9. la manera más efectiva de eliminar la malaria en los focos
10. la manera efectiva de evitar la reintroducción de la transmisión de la malaria
11. La vigilancia en salud pública juega un papel muy importante en la eliminación de la malaria. La vigilancia epidemiológica de la malaria debería propender porque se realice en todos los estratos de riesgo:
12. búsquedas reactivas alrededor de los casos, independientemente del estrato de riesgo en la respuesta en un brote.
13. búsquedas activas institucionales en todos los estratos de riesgo, pero solo en los casos que se presente un brote.
14. notificación obligatoria y oportuna de los casos de malaria con calidad, coherencia y completitud.
15. control vectorial de manera continua y sin importar si hay brote, para controlar la transmisión
16. Los casos de malaria deben notificarse con calidad del dato. La clasificación de los casos según origen comprende:
17. hospitalizado / no hospitalizado
18. malaria complicada / malaria no complicada
19. importado / autóctono
20. recurrencia / caso nuevo
21. Dentro de los objetivos de la vigilancia en salud pública está guiar las acciones de control, reducción y eliminación de la malaria en el territorio. Otro de los objetivos de la vigilancia epidemiológica de la malaria en contexto de eliminación es:
22. organizar las acciones de diagnóstico y tratamiento en el territorio
23. propender por los análisis del comportamiento epidemiológico de la malaria
24. realizar el control vectorial en los territorios con mayor transmisión de la malaria
25. recolectar únicamente los datos para evaluar la transmisión de la malaria en territorio
26. La vigilancia en salud pública de la malaria en contexto de eliminación se encuentra en todas las etapas: detección, diagnóstico, tratamiento, investigación y respuesta. Sin embargo, la vigilancia epidemiológica de la malaria en contexto de eliminación inicia con:
27. la notificación obligatoria y oportuna de los casos de malaria
28. la correcta clasificación de los casos como autóctonos o importados
29. el análisis de los indicadores de vigilancia en cada uno de los territorios
30. el análisis de la situación epidemiológica de la malaria en los territorios
31. La vigilancia en salud pública de la malaria se encarga de la recolección y análisis de los datos. Dentro de las acciones que apoya la vigilancia epidemiológica de la malaria se encuentran:
32. identificar los focos de transmisión activos, residuales y eliminados
33. diagnosticar los casos de la malaria con oportunidad
34. realizar el control de los medicamentos en los focos de transmisión
35. determinar los tratamientos que deben ser administrados a los casos de malaria
36. La vigilancia en salud pública funciona como un sistema complejo que incluye procesos, personas instituciones y procedimientos. La vigilancia epidemiológica de la malaria es realizada en el territorio principalmente por:
37. los microscopistas o gestores comunitarios, alcaldes, tomadores de decisiones y técnicos de los programas de enfermedades transmitidas por vectores (ETV)
38. los microscopistas o gestores comunitarios, personal de prestación de servicios, entomólogos y médicos tratantes
39. los microscopistas o gestores comunitarios, pacientes con malaria, técnicos de los programas de enfermedades transmitidas por vectores (ETV) y entomólogos
40. los microscopistas o gestores comunitarios, epidemiólogos departamentales, gestores de UNOPI, técnicos de los programas de enfermedades transmitidas por vectores (ETV)
41. Dentro del sistema de vigilancia en salud pública, para cada evento vigilado se determina la periodicidad en la notificación. Las unidades primarias generadoras de Datos- UPGD y Unidades Informadoras UI deben notificar:
42. los casos de malaria complicada, no complicada y muertes por malaria de manera inmediata únicamente en municipios en eliminación, de manera semanal en el resto del país
43. los casos de malaria complicada y muerte por malaria de manera inmediata en todo el territorio IREM y de manera semanal en el resto del país
44. de manera inmediata los casos de malaria complicada, muertes por malaria y de manera semanal los casos de malaria no complicada en todo el país
45. de manera inmediata las muertes por malaria y de manera semanal los casos de malaria complicada y malaria no complicada en todo el país
46. Las estrategias de vigilancia en salud pública pueden realizarse de manera rutinaria. Sin embargo, se pueden realizar algunas estrategias de intensificación de la vigilancia epidemiológica de la malaria cuando se requiera, estas pueden ser:
47. búsquedas activas institucionales solo en situación de brote y búsquedas activas (proactivas y reactivas) en situación de silencio epidemiológico
48. búsquedas activas institucionales solo en situación de silencio epidemiológico y búsquedas activas (proactivas y reactivas) en situación de brote
49. búsquedas activas (proactivas y reactivas) en situación de brote y búsquedas pasivas en todos los estratos de riesgo
50. búsquedas activas institucionales en situación de brote o en situación de silencio epidemiológico, y búsquedas activas (proactivas y reactivas) cuando se requiera