Guion modulo uno

Continuamos con el desarrollo del Curso de conceptos básicos de la estrategia de eliminación de la malaria, el cual tiene como Resultado de Aprendizaje “Apropiar los conceptos generales de la malaria en Colombia de acuerdo con los lineamientos y el plan estratégico nacional vigentes”.

A continuacion abordaremos las unidades 34,5,y 6

Unidad tres: Tratamiento de la malaria o paludismo

Unidad 4: Vectores de la malaria

Unidad 5 Conceptos básicos de Vigilancia epidemiológica

Unidad 6: Conceptos básicos del control vectorial

Unidad tres

Diapo 5

**Lo que debes saber acerca del tratamiento de la malaria o paludismo**

Cada persona que diagnostique malaria o paludismo debe estar familizarizada con estas cuatro claves sobre el tratamiento de la enfermedad:

* Conocer la edad, el peso del paciente y la especie parasitaria identificada es fundamental para tratar adecuadamente al paciente.
* Reconocer cuáles son las principales reacciones que pueden causar los medicamentos antimaláricos, con el fin de mencionárselos y explicárselos a los enfermos y a sus familiares, para que estén vigilanes ante cualquier eventualidad, estos son conocidos como signos de alma.( definir signos alarma)
* Explicar al paciente y a su familia que la persona enferma solamente se cura si toma el tratamiento completo. Si no completa el tratamiento, podrían ocurrir complicaciones y dificultades para lograr la cura definitiva.
* Si se toma el tratamiento completo y la persona no mejora, debe acudir al centro de salud o al hospital más cercano antes de que ocurran complicaciones.

Diapo 6

Se debe tomar el tratamiento completo o el paludismo no se cura y se vuelve peor

Si una persona es diagnosticada con malaria o paludismo, todos los integrantes de la familia deben realizarse el examen; quienes resulten enfermos deben seguir las siguientes recomendaciones:

1. Primero, deben evitar la automedicación (es decir, tomar medicamentos que no hayan sido formulados por el personal de salud).
2. Segundo, deben ingerir alimentos antes de tomar el tratamiento.
3. Tercero, si vomitan una pastilla, deben tomar otra y pedir que el trabajador de salud se la reponga.
4. Cuarto, al terminar el tratamiento es necesario repetir el examen de Gota Gruesa, para comprobar la curación.
5. Quinto, el paciente y la familia deben usar toldillos todos los días.

Diapo 7

TRATAMIENTO DE ACUERDO A LA GUÍA NACIONAL
*P.falciparum*

El tratamiento de niños y adultos con malaria por Plasmodium falciparum sin complicaciones, excepto mujeres embarazadas en su primer trimestre, debe realizarse con la denominada

Terapia Combinada (Artemeter + Lumefantrina), así:

[Artemeter + lumefantrina: 1,7 mg por Kg de Artemeter

                                          12 mg/Kg de Lumefantrina, por dosis.

La presentación para Colombia son tabletas de 20 mg+120mg]

La dosis calculada en el numero de tabletas para cada paciente según su peso, suministradas así: numero de tabletas para completar la dosis a las 0 horas, luego a las 8 horas se repite la dosis y se continúa a las 24 horas, 36 horas 48 horas y 60 horas de inicio de tratamiento, según el esquema gráfico que se presenta.

No se deben superar los 4 comprimidos por dosis de un mismo medicamento, los colores de las tabletas de los medicamentos puede cambiar.

En el caso de mujeres embrazadas y pacientes complicados

Se debe suministrar una dosis única de 0,25 mg/kg de Primaquina el primer día de tratamiento, excepto a mujeres embarazadas, lactantes menores de 6 meses y a las mujeres que se encuentren amamantando bebés de menos de 6 meses de edad, para reducir la transmisión

Diapo 8

**TRATAMIENTO DE ACUERDO A LA GUÍA NACIONAL**
*P.vivax*

El tratamiento de niños y adultos con malaria no complicada por *P. vivax, P. ovale, P. malariae*, debe realizarse con Cloroquina y Primaquina, así:

Cloroquina:

*[Cloroquina fosfato: 25 mg/Kg dosis total, la presentación para Colombia son tabletas de 250 mg, base 150 a 155 mg].*

*La dosis calculada en el numero de tabletas para cada paciente según su peso, suministradas en una sola toma al día por día por 3 días, según el esquema gráfico que se presenta.*

Primaquina:

*[Primaquina: 0,25 mg/Kg por día, la presentación para Colombia son tabletas de 5 y 15 mg].*

*La dosis calculada en el numero de tabletas para cada paciente según su peso, suministradas en una sola toma al día por día por 14 días., según el esquema gráfico que se presenta.*

*No se deben superar los 30 mg de primaquina al día*

Unidad 4 Vectores de la malaria

Diapo 10

**¿Cuál es el vector de la malaria o paludismo?**

El vector de la malaria o paludismo, Como lo hemos mencionado son las Hembras adultas pertenecientes al género Anopheles que al alimentarse de la sangre de la persona enferma y después de un tiempo, transmite el parásito cuando se alimenta de sangre a otro humano a través de la picadura

Unidad 5 Conceptos básicos de Vigilancia epidemiológica

Diapo\_12

El sistema nacional de vigilancia, se fundamenta en el reporte o notificación individualizada de los casos nuevos de un evento de interés en salud pública,en este caso de malaria.

 Para este reporte existe un formato y o ficha de notificación para la malaria con codigo 465, este formato debe de ser diligenciado de manera completa, no se puede dejar una sola casilla en blanco. Un caso nuevo de malaria es aquel que al realizarse una prueba de diagnostico de PDR y o gota gruesa su resultado es positivo.

Porque es importante la vigilancia de la malaria en su territorio, porque nos permite

* Describir características demográficas y sociales, así como la frecuencia y distribución de los casos de malaria en su territorio.
* Identificar los cambios en el comportamiento de la ocurrencia de malaria, y predecir la posible aparición de brotes en su territorio.
* Determinar la circulación de las diferentes especies del parásito en su territorio
* Brindar información que oriente la implementación de acciones de intervención, control y eliminación de la malaria.

Unidad Conceptos básicos del control vectorial

Diapo 14

Los Mosquiteros Tratados con Insecticidas de Larga Duración (MTILD) y el Rociamiento Intradomiciliar (RRI) , son consideradas por la OMS como intervenciones básicas para la prevención y control de la malaria por:

·  Reducir la frecuencia media de picaduras a seres humanos

·  Reducir de manera considerable la capacidad vectorial, y por tanto la transmisión.

MTILD confiere protección individual porque protege a los usuarios de la picadura del zancudo y al mismo tiempo se convierte en una medida preventiva porque protege a otros usuarios que no duermen bajo un MTILD debido al efecto repelente (Aviña et. al 2004).

El RRI consiste en fumigar una o dos veces al año con dosis eficaces de insecticida, las superficies donde suelen reposar los vectores de malaria después de picar, al interior de las viviendas (paredes y techo) Para proteger con eficacia a la población, el nivel de cobertura debe ser alto y la acción del insecticida debe persistir durante todas las estaciones de transmisión de la enfermedad

Muchas Gracias