



La salud
es de todos

Minsalud

Curso de conceptos básicos de la estrategia de eliminación de la malaria

-
- Módulo 2 Vigilancia epidemiológica de la malaria
 - Unidad 3

Contenido

| | |
|---|---|
| Unidad 3 Actividades de vigilancia en salud pública en contexto de eliminación..... | 1 |
| Resultado de aprendizaje..... | 1 |
| Actividades de salud pública de malaria..... | 1 |
| Detección de casos..... | 2 |
| Detección pasiva de casos..... | 2 |
| Detección activa de casos..... | 2 |
| Acciones para realizar en situación de brote..... | 4 |





CURSO DE CONCEPTOS BÁSICOS DE LA ESTRATEGIA DE ELIMINACIÓN DE LA MALARIA

Módulo 2 Vigilancia epidemiológica de la malaria

Unidad 3 Actividades de vigilancia en salud pública en contexto de eliminación

Resultado de aprendizaje

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

Actividades de salud pública de malaria

Existen algunas acciones propias de vigilancia en salud pública que, realizadas de manera estructurada, rutinaria y bajo unos criterios específicos, permitirán el control, reducción y eliminación de la malaria en el territorio. Para la reducción efectiva y eliminación de la malaria es indispensable el diagnóstico y tratamiento oportuno (1), la detección, diagnóstico y clasificación de los casos de manera oportuna en el territorio es posible si se cuenta con una red diagnóstica adecuada. Sin embargo, actividades de vigilancia en salud pública adicionales son precisas para llevar a un territorio a la eliminación de la transmisión de la malaria. Es importante saber, que las intensidades de las acciones de vigilancia en salud pública son diferentes en un escenario de control, reducción o eliminación.

Las acciones de vigilancia en salud pública inician con la notificación y clasificación correcta de los casos detectados de manera oportuna. Esta notificación debe realizarse con calidad del dato y de manera oportuna. Es preciso saber, que la información recolectada a través del Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila), es utilizada para la toma de decisiones a nivel territorial, no solo permite la descripción del comportamiento del evento, sino también planificar, y guiar las acciones de intervención y control: con esta información





se podría determinar cuál es el mejor plan estratégico en términos de diagnóstico y tratamiento para interrumpir la transmisión de la malaria.

Se requerirán esfuerzos adicionales del sistema que le permitan no solo detectar, clasificar y notificar los casos en los tiempos establecidos, sino tomar acciones de intervención de manera oportuna para cortar cadenas de transmisión. Para transitar al escenario de eliminación, deben intensificarse las acciones regulares de vigilancia, realizando la detección activa de casos (búsqueda proactiva y reactiva de casos), que requiere el esfuerzo y la coordinación de todos los actores. Es importante aclarar, que las acciones de vigilancia en salud pública implican utilizar las herramientas de análisis de datos y proponer acciones intensificadas y conjuntas que implican la acción de todo el sistema.

DetECCIÓN DE CASOS

La detección oportuna de casos es necesaria para diagnosticar y tratar correcta y oportunamente los casos de malaria, de tal manera que se corten las cadenas de transmisión, esto va a depender de la red de diagnóstico de malaria y la atención oportuna en salud a la población.

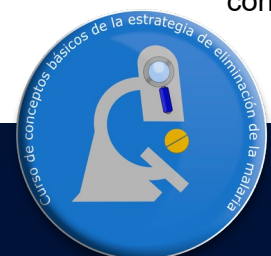
Existen varias estrategias para la captación de los casos de malaria: detección pasiva de casos, cuando los pacientes solicitan atención en salud y diagnóstico para su enfermedad; detección proactiva de casos, que consiste en ampliar la realización de pruebas diagnósticas de manera sistemática y programada a población vulnerable de alto riesgo, por ejemplo: población móvil o de difícil acceso; y detección reactiva de los casos, que es la acción de búsqueda, diagnóstico y tratamiento de casos alrededor de un caso procedente de zonas de transmisión baja (en territorios de estrato de riesgo 2 o 3), esto con el fin de cortar cadenas de transmisión.

DETECCIÓN PASIVA DE CASOS

Es la detección de casos de malaria que se da cuando los pacientes acuden a los servicios de salud por iniciativa propia, se diagnostican para malaria y son tratados según las guías de atención clínica vigentes. La detección pasiva de casos es la manera más efectiva de captar casos de malaria e interrumpir la transmisión de la enfermedad. Si la población tiene acceso al diagnóstico y tratamiento oportuno, porque en los territorios se cuenta con una red de diagnóstico adecuada, mediante la detección pasiva se captarán la mayoría de los casos de malaria, adicionalmente se interrumpiría la transmisión de la enfermedad y mediante el tratamiento correcto se evitarían se reducirían los riesgos de enfermedad grave (2). La detección pasiva de casos debe abarcar a toda la población, incluyendo a aquellos que viven en zonas alejadas y poblaciones a riesgo. Debe evaluarse de manera continua, si todas las posibles zonas receptoras (con todas las condiciones geográficas y presencia del vector) cuentan y tienen la posibilidad de diagnóstico oportuno y si no es así, impulsar la ampliación de la red diagnóstica hacia estas zonas desatendidas. La detección pasiva de casos debe encontrarse en todos los estratos de riesgo para malaria, incluso en las zonas no receptoras (estrato 1).

DETECCIÓN ACTIVA DE CASOS

Existen estrategias adicionales de vigilancia en salud pública, que implican esfuerzos conjuntos entre las áreas para interrumpir las cadenas de transmisión. Estas estrategias se





encuentran incluidas dentro de la búsqueda activa de casos, ayudan a intensificar las acciones de intervención y permiten la captación adicional de casos. Se deben realizar de manera focalizada y dirigidas a las zonas donde se han detectado los casos. Este esfuerzo adicional por la búsqueda de nuevos casos alrededor del caso será impulsado a partir del análisis de los datos captados por el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila) y de la evaluación del comportamiento de la enfermedad en cada territorio y foco de transmisión, sin embargo, las acciones que permitan el control y eliminación de la malaria se desarrollarán de manera conjunta entre todos los actores del sistema.

La detección activa de los casos implica un esfuerzo adicional del sistema para buscar y diagnosticar casos adicionales, deben ser acciones complementarias dentro de los programas de malaria, y no las acciones que busquen suplir las brechas de la detección pasiva de los casos.

Entre las acciones adicionales de vigilancia en salud pública adicionales se encuentran:

- **Búsqueda proactiva:** acción de búsqueda de casos de malaria dirigida principalmente a población móviles, refugiados, personas vulnerables o migrantes, que por alguna razón se les dificulta acceder a los servicios de salud. Son búsquedas sistemáticas y programadas que se pueden realizar en los territorios dependiendo de las posibilidades, recursos y disponibilidad del talento humano, para cubrir el diagnóstico y tratamiento de las poblaciones de difícil acceso. Estas búsquedas pueden realizarse de manera programada en zonas con estrato de riesgo 2, 3 y 4, y no es necesario que el territorio se encuentre en una situación epidemiológica particular (en situación de alerta o de brote)
- **Búsqueda reactiva:** son las búsquedas de casos que se realizan alrededor de los casos. Estas son las acciones de control y eliminación que determinarán el éxito en la interrupción de las cadenas de transmisión, y evitarán que focos residuales se conviertan en focos activos. Este tipo de búsquedas se realizarán en territorios de estratos de riesgo de baja transmisión, como en los estratos 2 y 3, y se realizarán en caso de que se detecte un caso en una zona de procedencia de baja transmisión o donde se creía no hay casos de malaria. Estas búsquedas adicionales de casos alrededor de un caso detectado se realizan con el fin de cortar cadenas de transmisión. Las búsquedas reactivas de caso pueden ser acciones no programadas, que implican una articulación importante del sistema; estas búsquedas deben incluir la detección, clasificación, notificación de los casos, además de su diagnóstico y tratamiento completo. Pueden ser una herramienta importante para la eliminación de focos en lugares de baja transmisión de la malaria.

Para realizar las búsquedas reactivas es importante: 1) asegurarse de la veracidad de la procedencia del caso detectado, 2) verificar el estrato de riesgo de la zona a intervenir, 3) evaluar la posibilidad a través de una sala de análisis del riesgo (SAR) de intervenir inmediatamente la zona, con la participación de todos los actores implicados 4) evaluar la red de diagnóstico y fortalecerla si es el caso, para prevenir nuevas instauraciones de focos de transmisión, 5) realizar seguimiento a la situación epidemiológica de la zona intervenida, verificar su capacidad de diagnóstico y tratamiento oportuno constantemente.

- **Búsqueda activa institucional:** es una estrategia de búsqueda de casos que no fueron captados por el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila), a partir de los registros individuales de prestación de servicios (RIPS), generados en las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) conforme a lo establecido por el Instituto Nacional de Salud (INS). Esto se realiza con el objetivo de captar casos de malaria que no han sido





notificados al sistema de vigilancia, evaluar el subregistro de estos, y realizar un plan de mejora y seguimiento para evitar el subregistro de casos.

- Esta estrategia se puede realizar de manera mensual o trimestral, dependiendo del nivel de transmisión de la malaria, en situaciones de silencio epidemiológico en zonas endémicas o en zonas en eliminación, o en situaciones de aumento inusitado de casos o brotes (3) (4).

Acciones para realizar en situación de brote

Uno de los objetivos de la vigilancia en salud pública es detectar y alertar sobre las situaciones de emergencias, brotes y alertas. Es preciso saber, que la evaluación y análisis de los datos e indicadores epidemiológicos debe realizarse de manera constante (semanal) para cada municipio o localidad y según el estrato de riesgo de la zona, debe generarse un tablero de control semanal que represente estos indicadores, para así detectar de manera temprana las situaciones de alerta que nos permitan anticiparnos a la formación de un brote o intervenir de manera oportuna.

Un brote se define como todo aquel aumento inusitado de casos esperados en un territorio y tiempo específico. El análisis de los datos debe realizarse con metodologías como los comportamientos inusuales (decremento e incremento), a través de pruebas de hipótesis como Poisson, o la evaluación de la razón entre lo esperado/observado; y la evaluación del canal endémico, lo que permite determinar de manera temprana una situación de brote.

Dependiendo de la zona evaluada y el estrato de riesgo de malaria, un solo caso puede ser considerado brote. Para los municipios en eliminación o en estratos de riesgo 2 y 3, en situaciones de brote se debe realizar una Sala de Análisis del Riesgo (SAR) para evaluar el riesgo de la situación y la posibilidad de intervención inmediata. Para los municipios de estrato de riesgo 4 o 5 en situación de brote, estos deben informar al programa de manera oportuna para la realización de intervenciones y acciones de control vectorial.

La intervención en un brote siempre debe realizarse de manera integral, teniendo en cuenta todos los actores. Deben realizarse las búsquedas activas correspondientes que incluyan el diagnóstico, la notificación y el tratamiento de los casos encontrados, adicionalmente debe realizarse el control vectorial dependiendo del estrato de riesgo de la zona intervenida. Es importante adicionalmente realizar búsquedas activas institucionales (BAI), que permitan la captación de los casos que no han sido notificados al sistema de vigilancia. Estrategias adicionales como el monitoreo de medios puede permitir rastrear situaciones de emergencia que no han sido captadas por el sistema.

La información que se analiza debe difundirse hacia los tomadores de decisiones, y debe realizarse una evaluación y seguimiento al brote a través de los indicadores epidemiológicos y comportamientos inusuales. Como parte del seguimiento al brote, debe realizarse la evaluación del estado de la red de diagnóstico de la zona intervenida, se debe determinar una posible hipótesis de generación de brote en contexto de una Sala de Análisis del Riesgo (SAR) para los municipios en eliminación y de estratos 2 y 3, y generar una propuesta de intervención que evite un posible nuevo brote (reorganización de red de diagnóstico).





Referencias

- 1 B-RÁF RMH. Plan de mejoramiento del control de la malaria hacia su eliminación en Mesoamérica.
. Salud Publica Mex; 2011.
- 2 World Health Organization. Marco para la eliminación de la malaria.
.
- 3 Instituto Nacional de Salud. Protocolo de vigilancia en salud pública de malaria.; 2020.
.
- 4 Instituto Nacional de Salud. Lineamientos nacionales 2021.; 2020.
.

