



**El futuro
es de todos**

**Gobierno
de Colombia**

Curso Conceptos Básicos de la Estrategia de Eliminación de la Malaria



El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia



Modulo 4 : Estrategias e Intervenciones para la Eliminación de la Malaria.

Resultado de Aprendizaje

Determinar las medidas de implementación de la estrategia DTI-R, de acuerdo a los lineamientos nacionales e internacionales para la eliminación de la malaria



mesoamérica
MALARIA

Unidad 03

Estratificación del riesgo de malaria

Estratificación de riesgo para malaria

La estratificación es una herramienta para ayudar a la **toma de decisiones** y es el primer paso en la **planificación** de operaciones.



Estratificación de riesgo para malaria

01

Intensidad de la transmisión
Número de casos

02

Riesgo de importación del parásito
Vulnerabilidad

03

Receptividad.

Receptividad



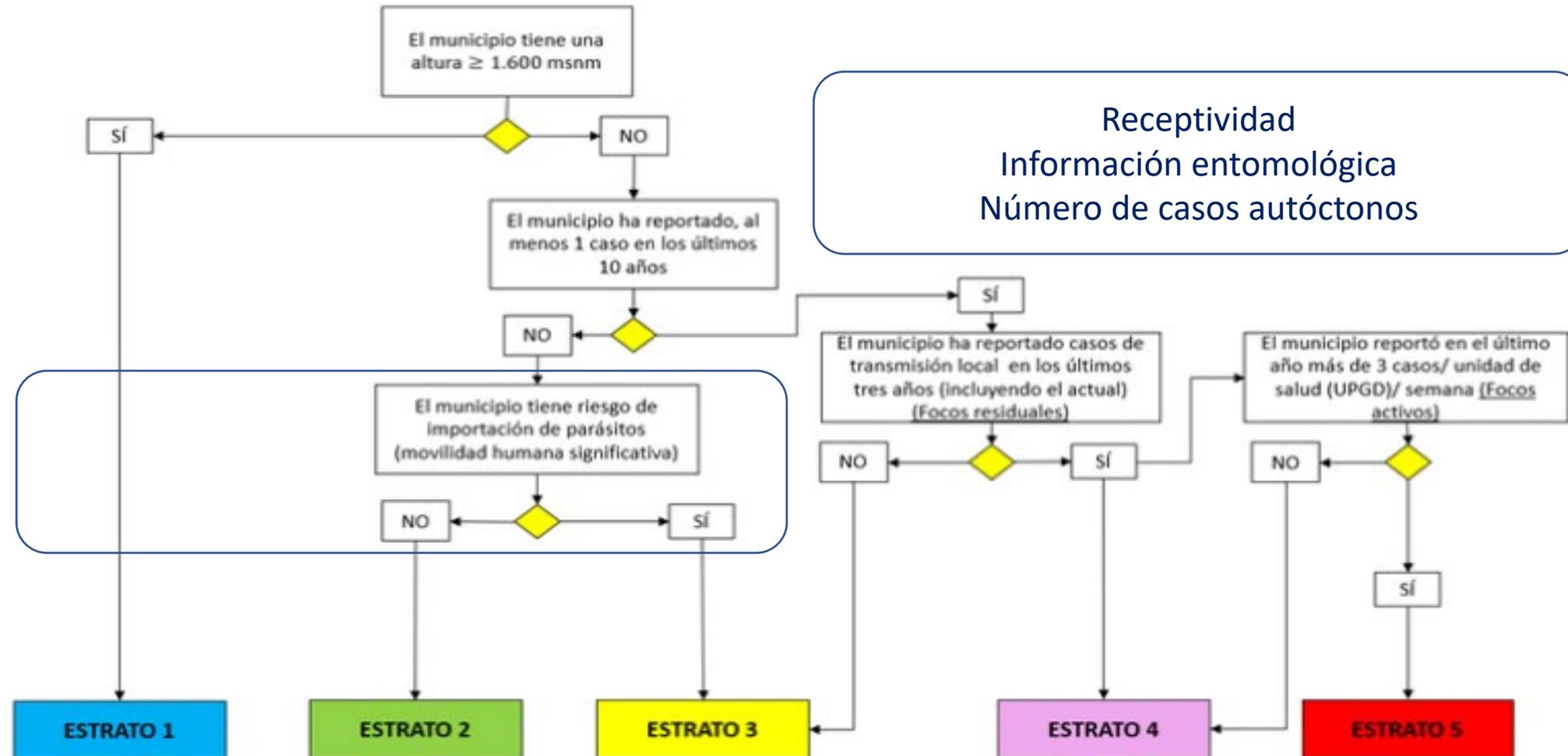
- Se entendida como la habilidad del ecosistema de permitir la transmisión de malaria

Riesgo de importación



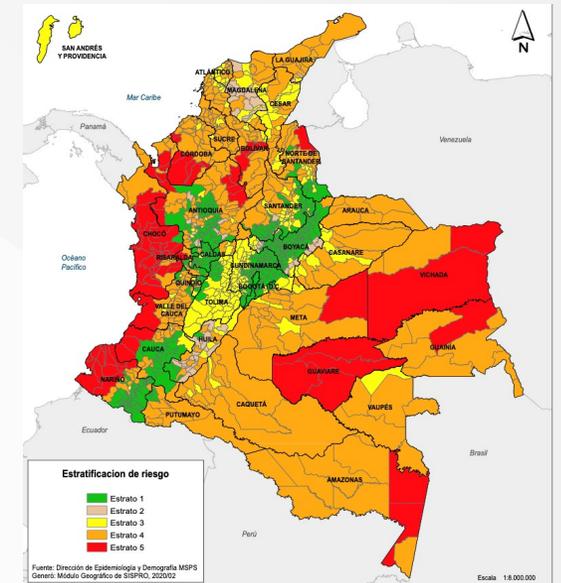
- Se entiende como el riesgo de importación de personas que provienen de zonas con transmisión activa de malaria

Flujograma para la construcción de la estratificación de riesgo para malaria por municipio.



Estratificación de riesgo de municipios para malaria en Colombia

Estrato	Receptividad	Riesgo de importación	Casos autóctonos		Casos en el último año		Observaciones
			10 años	3 años	>3 casos autóctonos por semana por unidad que reporta	≤3 casos autóctonos por semana por unidad que reporta (hasta 156 por año)	
1	NO	NO	NO	NO	-	-	Altitud mayor o igual a 1.600 m.s.n.m. (-) vector
2	SI	NO	SI	-	-	-	(+) focos eliminados
3	SI	SI	SI/NO	NO	-	-	(+) focos eliminados
4	SI	SI	SI	SI	-	SI	(+) focos activos y residuales
5	SI	SI	SI	SI	SI	-	(+) focos activos y residuales



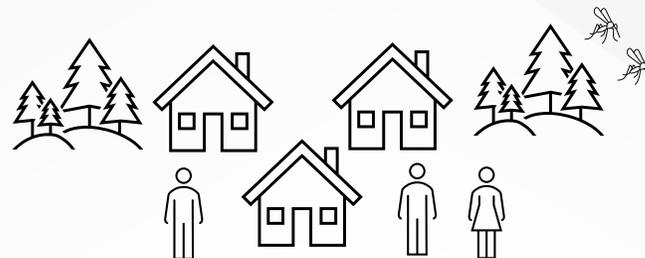
Fuente: Manual para la estratificación de riesgo y manejo de focos OPS/OMS, 2019. (+) presencia y (-) ausencia

Estratificación de riesgo para malaria

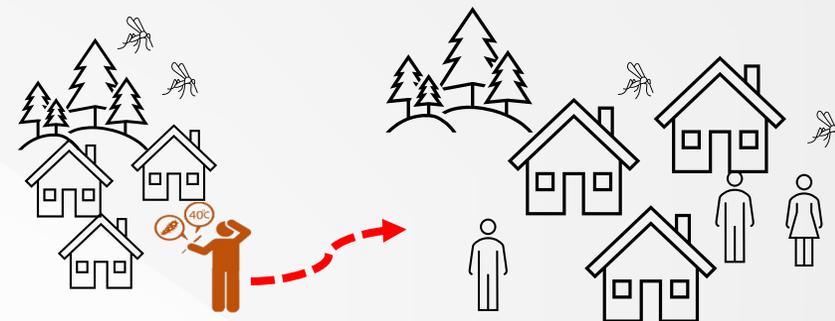
Estrato 1



Estrato 2



Estrato 3



Estrato 4



Estrato 5



Unidad 04

Micro-estratificación y
micro-planificación de la malaria.

Micro-estratificación

ELEMENTOS

1. Identificación de los focos
2. Análisis de la dinámica de transmisión en los focos.
3. Caracterización de las micro-redes de atención.
4. Levantar "hipótesis" sobre la transmisión.

OBJETIVOS

Generar los insumos necesarios para organizar las acciones de diagnóstico tratamiento, investigación (micro-redes) y la respuesta.

Micro-Planificación

1. Énfasis en organizar las búsquedas pasivas.
2. Dirigir orientar y estimular la demanda.
3. Articulación en una red de los diferentes actores de la micro red.
4. Optimizar la búsqueda activa.
5. Optimizar las medidas de control vectorial de mosquitos adultos.
6. Ejercicio dinámico con ciclos semanales de análisis y reorganización de acciones.
7. Modelo local de supervisión.

Implementar un modelo local de vigilancia y atención de casos que logre diagnosticar en menos de 48 horas, tratar el mismo día de diagnóstico, investigar y responder en forma adecuada

Micro-estratificación

1

Revisión de datos en las
Direcciones Territoriales
de Salud (DTS)
Instituciones Prestadoras
de Servicios de Salud (IPS)

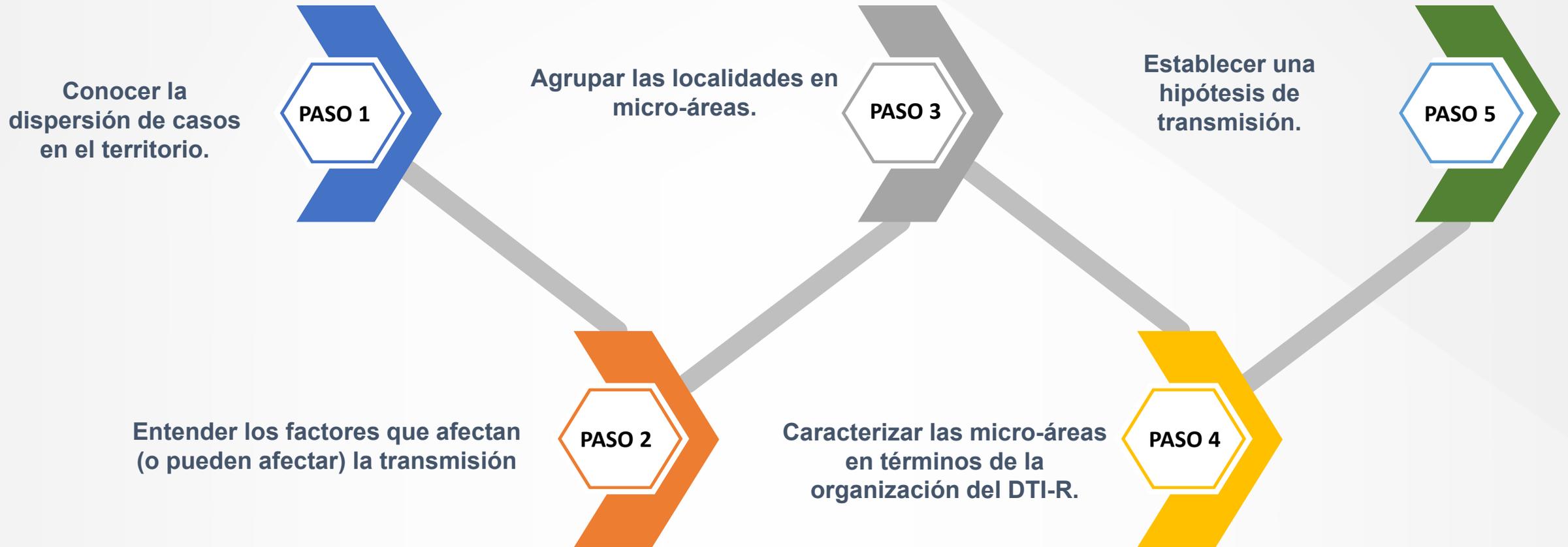
2

Entrevistas a los
trabajadores de la salud de
las IPS.
promotores/colaboradores
voluntarios.
Gestores comunitarios del
riesgo en salud.
Pacientes y vecinos de la
comunidad,

3

visitas a barrios/veredas
principales para
comprender variables
clave relacionadas con la
dinámica de la
transmisión.
Barreras de acceso a los
servicios las condiciones
de vida.
Dinámicas de la población.

Pasos para la identificación y caracterización de las UNOPIS de malaria.



1. Análisis de la micro-epidemiología

UNOPI
(Micro-área)

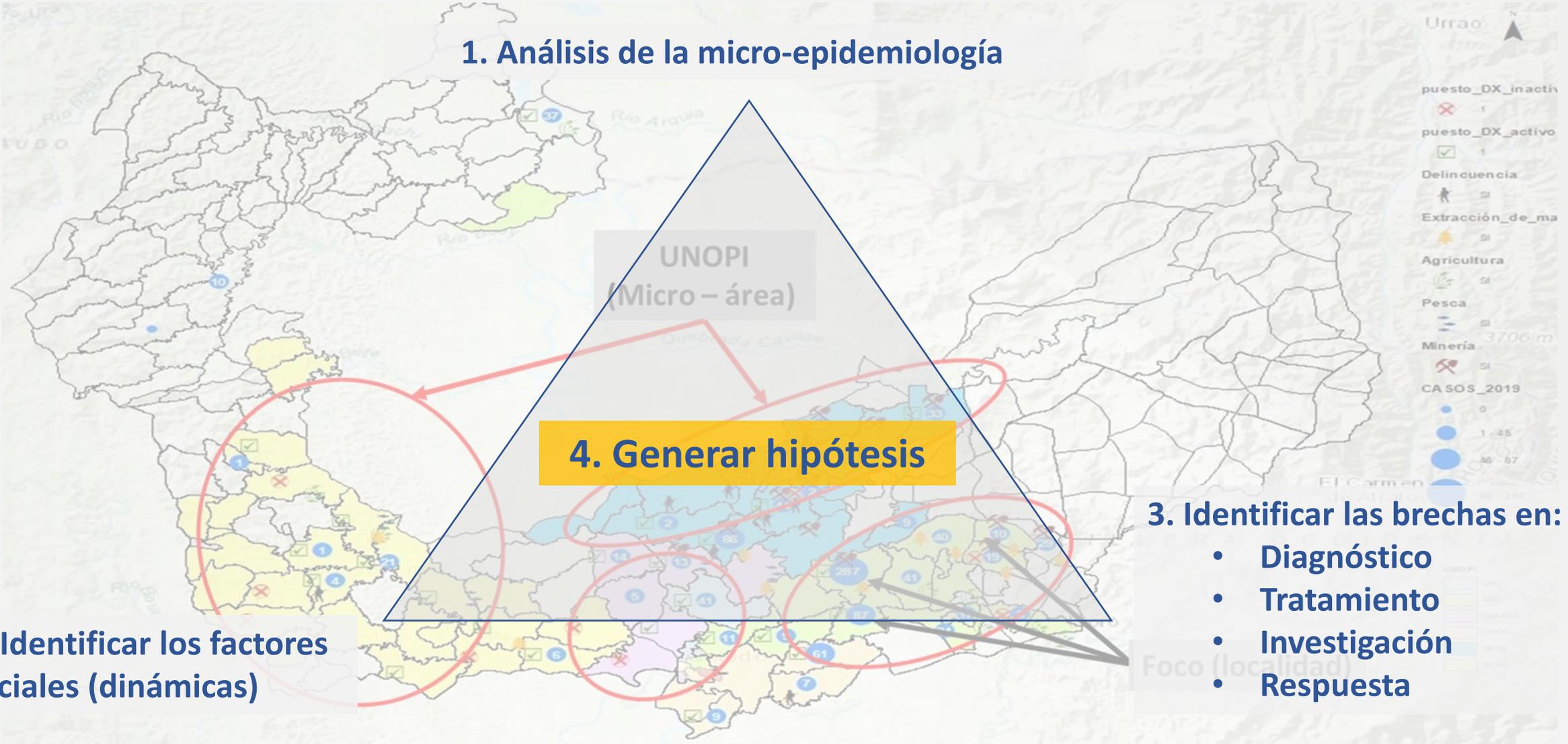
4. Generar hipótesis

2. Identificar los factores sociales (dinámicas)

3. Identificar las brechas en:

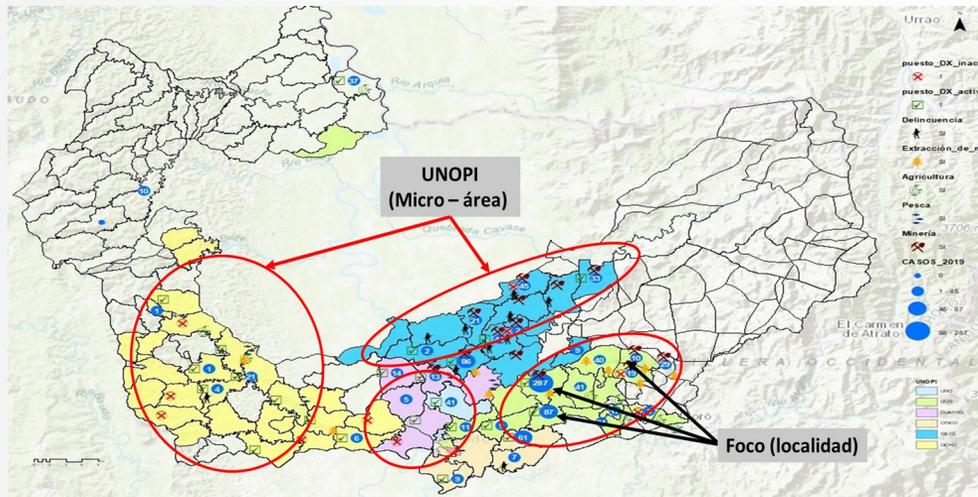
- Diagnóstico
- Tratamiento
- Investigación
- Respuesta

Foco (localidad)

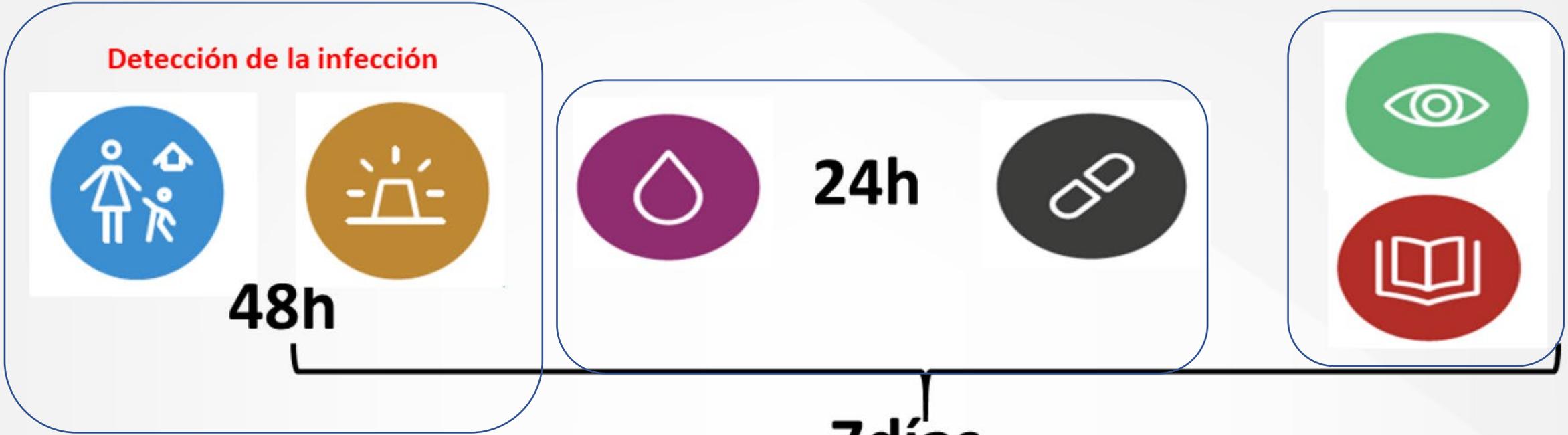


Objetivo operativo: Organizar el DTI-R en el foco

Micro-estratificación / caracterización de focos



El tiempo es la Clave



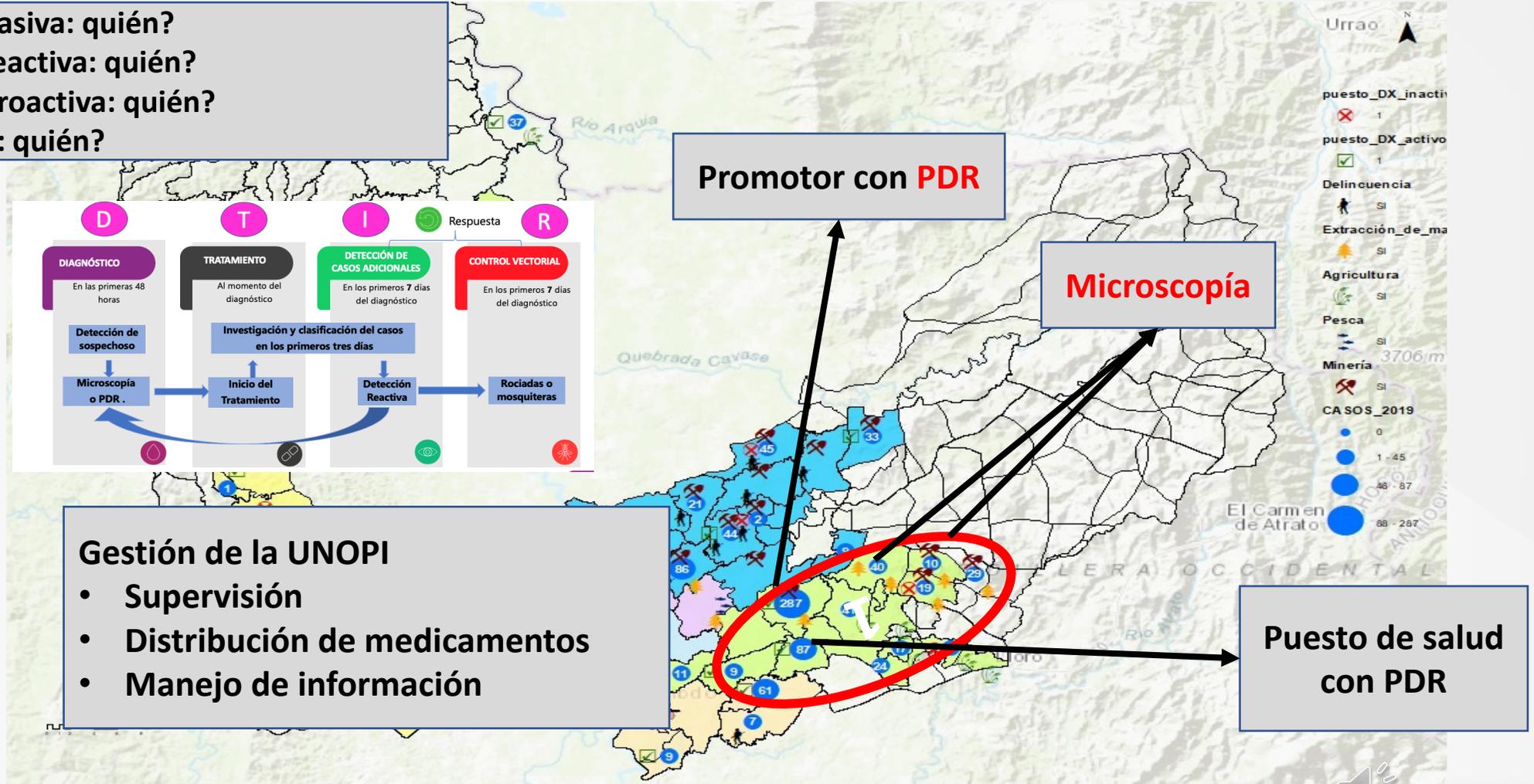
DIAGNÓSTICO

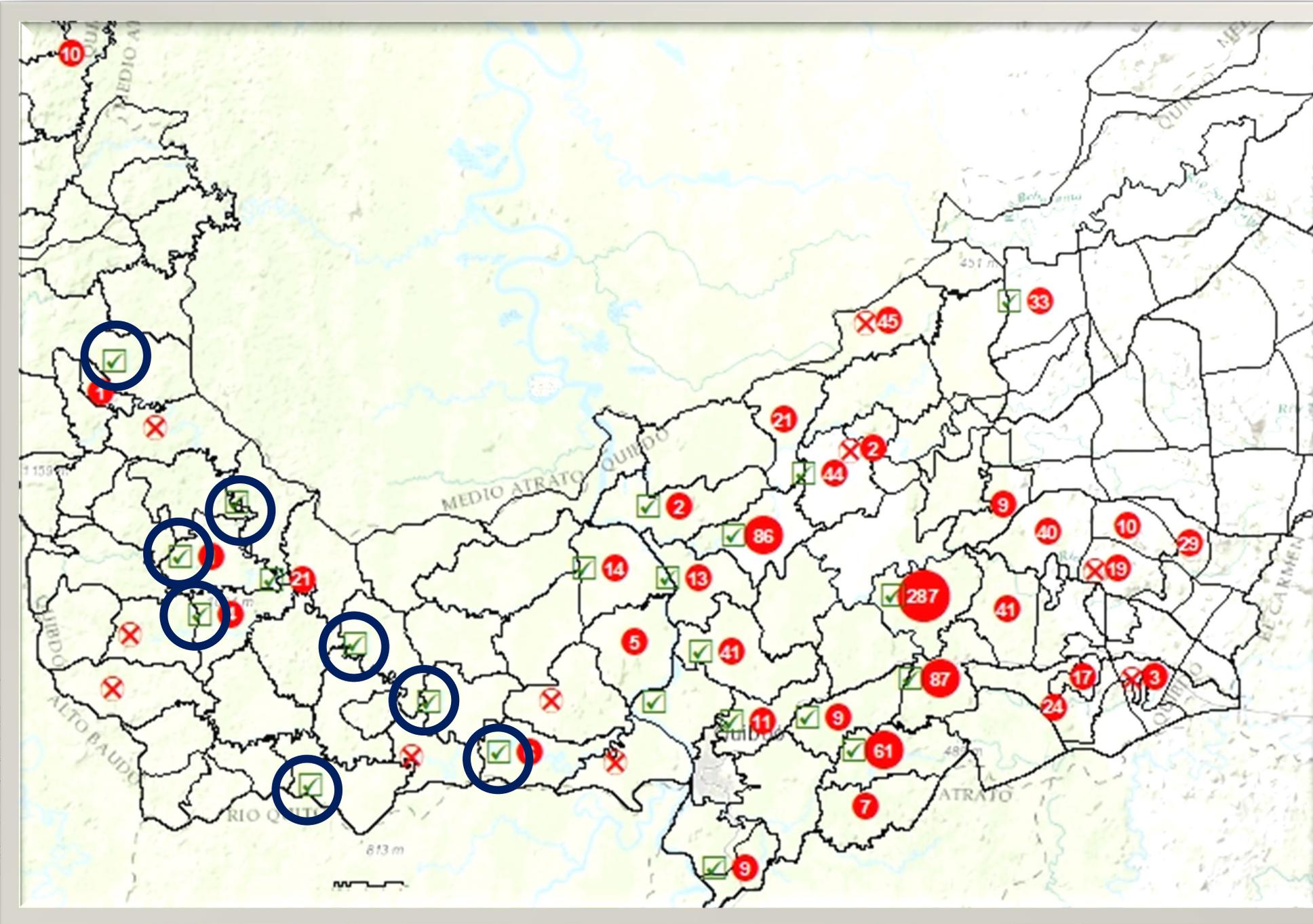
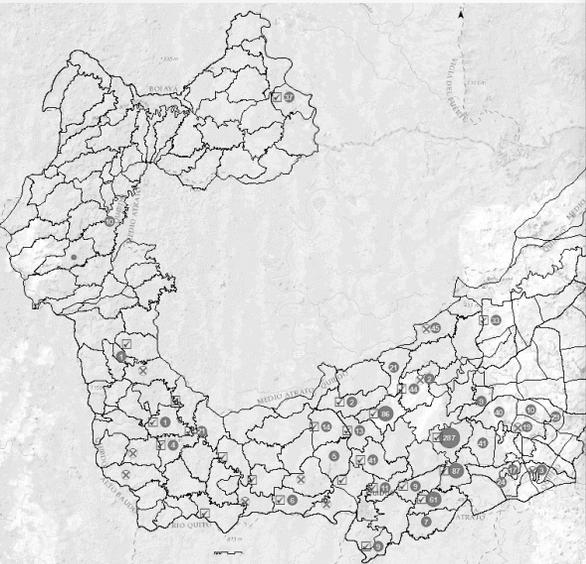
TRATAMIENTO.

RESPUESTA

Objetivo operativo: Organizar el DTI-R en la UNOPI

Búsqueda pasiva: quién?
Búsqueda reactiva: quién?
Búsqueda proactiva: quién?
Diagnóstico: quién?





puesto_DX_inactivo



1

puesto_DX_activo



1

Delincuencia



SI

Extracción_de_ma



SI

Agricultura



SI

Pesca



SI

Mineria



SI

CASOS_2019

0

1 - 45

46 - 87

88 - 287

UNOPI

UNO

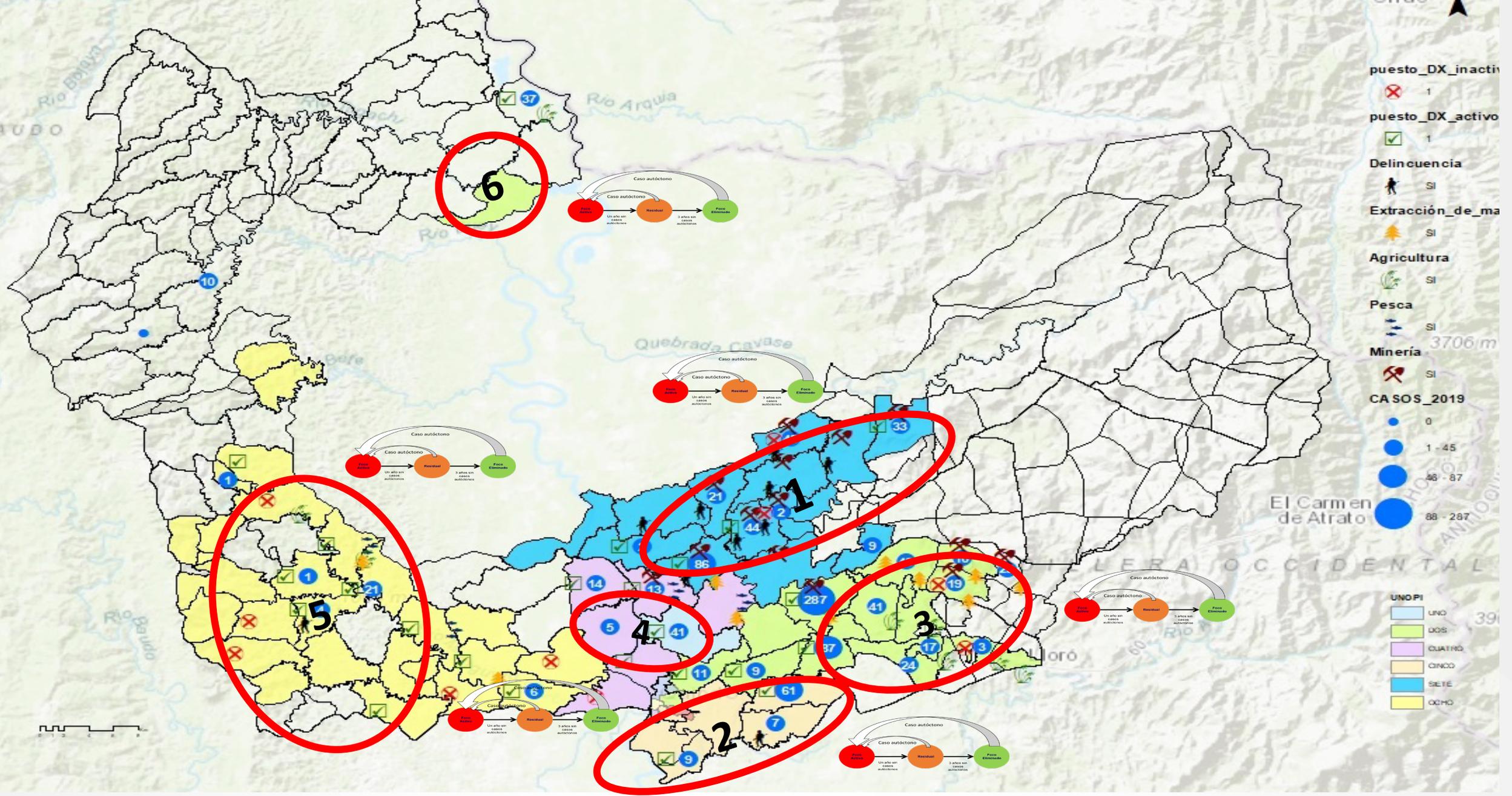
DOS

CUATRO

CINCO

SETE

OCHO



6



4

1

5

3

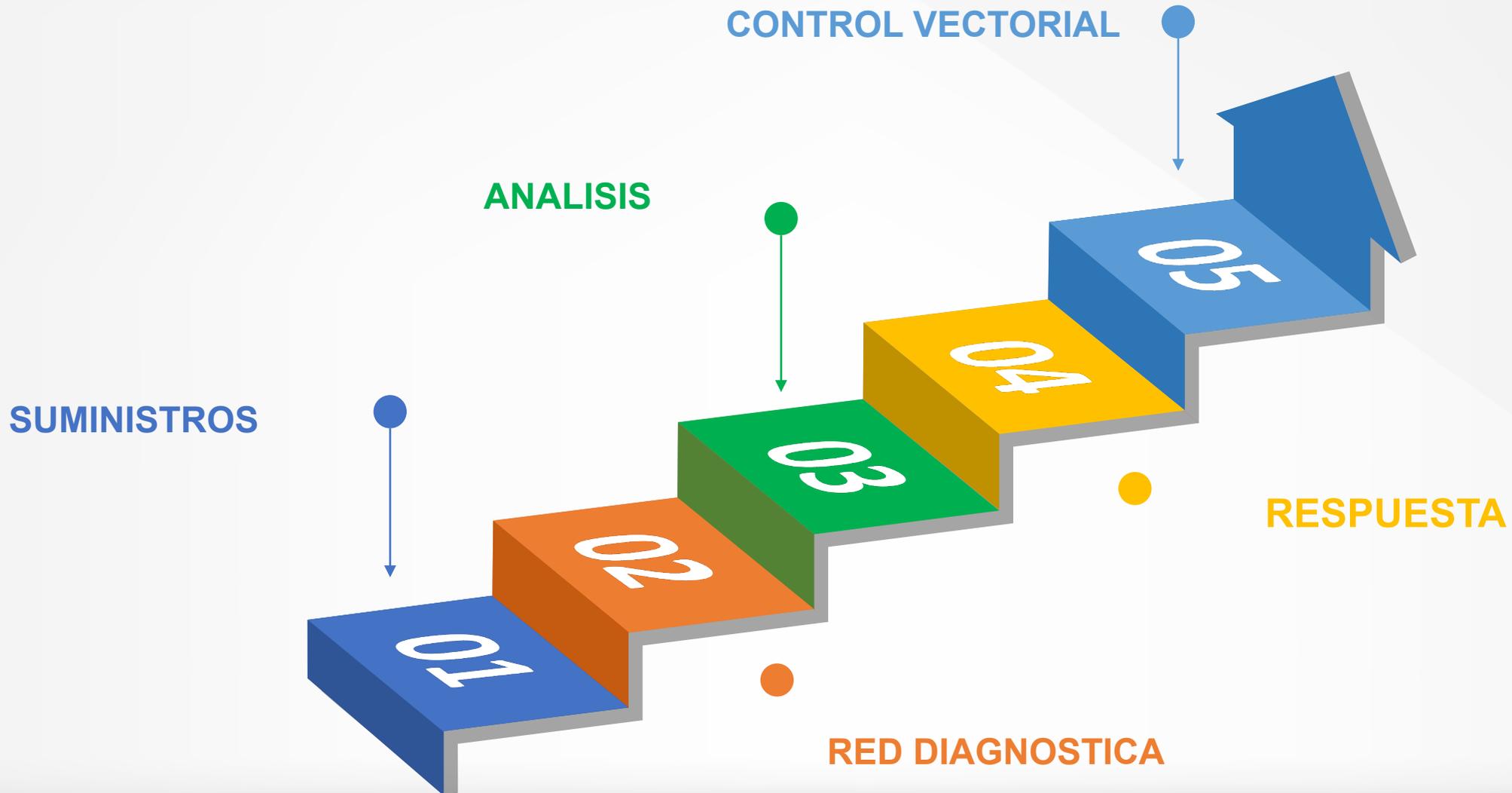
2

Gestión de Focos

Se refiere al conjunto de acciones dirigidas a coordinar, supervisar y apoyar la eliminación de malaria en las unidades más básicas de la operación (focos)



Prioridades. Asegurando la gestión básica



DTI-R - Microplan

Gestión del foco

Elemento	Acciones básicas
Detección	Sospecha en unidades de salud Detección pasiva por puesto diagnósticos Detección proactiva gestores
Diagnóstico	Diagnóstico con PRD <ul style="list-style-type: none">• Puestos diagnósticos• Prestadores de servicios de salud Diagnóstico por microcopia
Tratamiento	Prescripción y consejo Seguimiento Manejo inventarios Supervisión directa
Investigación y Respuesta	Búsqueda reactiva de casos Investigación de casos
Control vectorial	Distribución de MTILD RRI Control larvario
Manejo de información	Registro, reporte, análisis, uso

Acciones de gestión

Supervisión

Capacitación

Suministro

Control de calidad

Análisis

Coordinación

Foco (localidad)

DTI-R - Microplan

Gestión del foco

EQUIPO LOCAL

Microscopistas

Promotores

Gestores comunitarios

Auxiliares de enfermería

Médicos

Técnicos vectores

Estadístico

EQUIPO DE GESTIÓN

Gestores de UNOPI

Médico de programa

Enfermera

EQUIPO DE SOPORTE

Atención primaria

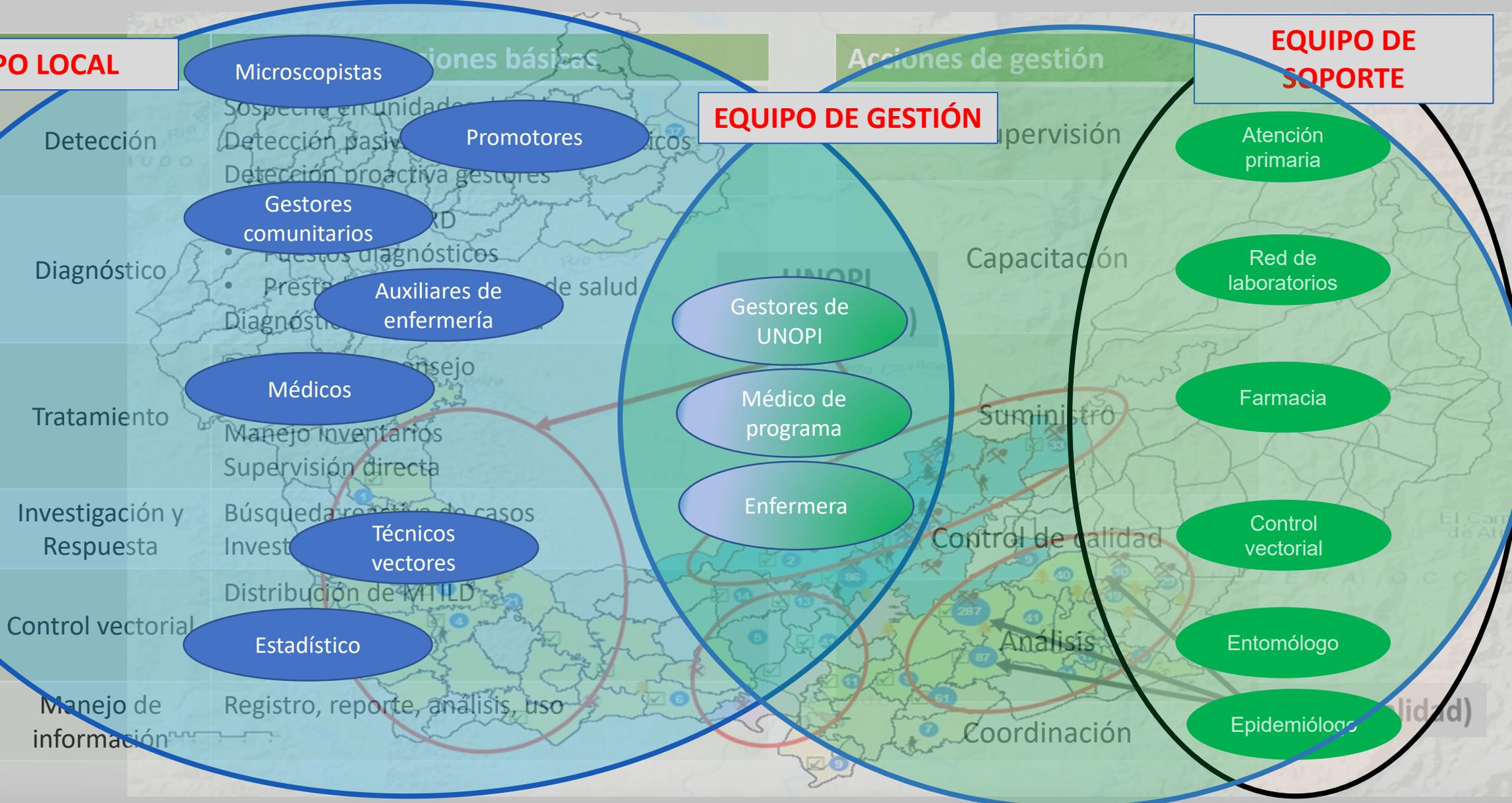
Red de laboratorios

Farmacia

Control vectorial

Entomólogo

Epidemiólogo



Capacidades de análisis para orientar las acciones:

- Número de casos nuevos por lugar de residencia probable lugar de infección.
- Número de muestras examinadas porcentaje de positividad.
- Seguimiento de los pacientes.
- Cobertura de control vectorial.

Rutinas semanales de análisis

Número de casos por puesto de diagnóstico

Microscopista	CoDigoDeVS		LAMINAS	Casos nuevos			Recaidas			ILP
				P.V.	P.F.	I.M.	P.V.	P.F.	I.M.	
SANTO DOMINGO	CD120	SANTO DOMINGO	1760	56	16	9	0	3	1	5%
	VS173	JOSE ESPAÑA	0	0	0	0	0	0	0	
(2)	Sub-Total		1760	56	16	9	0	3	1	5%
SALAZAR (1)	CD122	SALAZAR	309	7	2	1	0	0	0	3%
	VS163	NESTOR ROMERO	125	0	1	0	0	0	0	1%
	VS165	ALI LEON	57	4	0	0	0	0	0	7%
	VS166	DEGNI TOMEDez	66	1	2	1	0	0	0	6%
	Sub-Total		557	12	5	2	0	0	0	2%

Urrao

puesto_DX_inactivo 1

puesto_DX_activo 1

Delincuencia SI

Extracción_de_ma SI

Agricultura SI

Pesca SI

Minería SI

CASOS_2019

- 0
- 1 - 45
- 46 - 87
- 88 - 287

El Carmen de Atrato

UNOP1

- UNO
- DOS
- CUATRO
- CINCO
- SETE
- OCHO



El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia



¡GRACIAS!



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas



mesoamérica
MALARIA