



**El futuro  
es de todos**

**Gobierno  
de Colombia**



El futuro  
es de todos

Gobierno  
de Colombia

**S**INS

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



mesoamérica  
**MALARIA**



El futuro  
es de todos

Gobierno  
de Colombia



# Modulo 1: Introducción a la malaria o paludismo

## Resultado de Aprendizaje

Apropiar los conceptos generales de la malaria en Colombia de acuerdo con los lineamientos y el plan estratégico nacional vigentes.



**BID OPS**



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS  
Américas



mesoamérica  
**MALARIA**

# Unidad 03

Tratamiento de la malaria o paludismo

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



Conocer la edad, peso, condición del paciente y especie parasitaria causante de la infección.



Reconocer y explicar al paciente las reacciones esperadas que pueden tener el tratamiento de la malaria o paludismo (signos de alarma).



Al dar inicio al tratamiento el paciente sentirá una mejoría pero solo el tratamiento completo garantiza la cura de la malaria o paludismo.



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.

# DEBE TOMAR EL TRATAMIENTO COMPLETO O EL PALUDISMO NO SE CURA Y SE VUELVE PEOR

Si usted sale con  
paludismo, toda su  
familia debe  
hacerse el examen.

Coma antes de  
tomar el  
tratamiento.

Si vomita una  
pastilla, tome otra  
y pida que se la  
repongan.

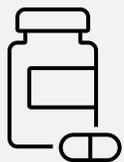
Si la pastilla le da  
algún malestar,  
consulte al  
personal de salud.

Al terminar el  
tratamiento, vuelva  
a hacerse el  
examen.

Usted y su familia  
deben usar toldillo  
todos los días.

## ¡NO SE AUTOMEDIQUE!





# TRATAMIENTO DE ACUERDO A LA GUÍA NACIONAL

## *P.falciparum*

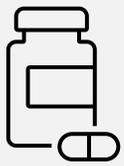
Días	1	2	3	4	5	6
Peso	1	1	2	2	3	3
5 a 14 Kg						
15 a 24 Kg						
25 a 34 kg						
>35 kg						

Artemeter y Lumefantrina      Primaquina (dosis única el primer día de 0,25 mg/kg)

Primaquina 5mg

Primaquina 15mg

**\* Atención:** No suministrar Primaquina a embarazadas o menores de 6 meses



# TRATAMIENTO DE ACUERDO A LA GUÍA NACIONAL

## *P.vivax*

Días	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
<b>Peso</b>														
<5 kg														
(6 a 9 Kg)														
(10 a 14 Kg)														
(15 a 24 kg)														
(25 a 34 kg)														
(35 a 49 kg)														
(> 50 kg)														

Primaquina  
5mg

Primaquina  
15mg

\* **Atención:** No suministrar Primaquina a embarazadas o menores de 6 meses

Primaquina Cloroquina

# Unidad 04

Vectores de la malaria

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



Fuente. Grupo Entomología (LNR)- INS

1

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 05

Conceptos básicos de Vigilancia  
epidemiológica



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.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD		SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA Subsistema de información SIVIGILA Ficha de notificación individual		Malaria. Cod INS 465	
La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participan en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09					
1. INFORMACIÓN GENERAL			FOR-R02.0000-001 V:09 2020-03-06		
1.1 Código de la UPGD		Razón social de la unidad primaria generadora del dato			
Departamento Municipio Código Sub-Índice		Código del evento		1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa)	
1.2 Nombre del evento					
2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE					
2.1 Tipo de documento			2.2 Número de identificación		
<input type="radio"/> RC <input type="radio"/> TI <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> PA <input type="radio"/> MS <input type="radio"/> AS <input type="radio"/> PE <input type="radio"/> CN					
*RC: REGISTRO CIVIL   TI: TARJETA IDENTIDAD   CC: CÉDULA CIUDADANÍA   CE: CÉDULA EXTRANJERÍA   PA: PASAPORTE   MS: MENOR SIN ID   AS: ADULTO SIN ID   PE: PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA   CN: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO					
2.3 Nombres y apellidos del paciente				2.4 Teléfono	
2.5 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)		2.6 Edad	2.7 Unidad de medida de la edad	2.8 Sexo	2.9 Nacionalidad
<input type="radio"/> 1. Años <input type="radio"/> 3. Días <input type="radio"/> 5. Minutos <input type="radio"/> 2. Meses <input type="radio"/> 4. Horas <input type="radio"/> 0. No aplica		<input type="radio"/> M. Masculino <input type="radio"/> I. Indeterminado <input type="radio"/> F. Femenino			
2.10 País de ocurrencia del caso		2.11 Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia		2.12 Área de ocurrencia del caso	
Código		Departamento Municipio		<input type="radio"/> 1. Cabecera municipal <input type="radio"/> 3. Rural disperso <input type="radio"/> 2. Centro poblado	
2.13 Localidad de ocurrencia del caso		2.14 Barrio de ocurrencia del caso	2.15 Cabecera municipal/centro poblado/rural disperso	2.16 Vereda/zona	
Código		Código		Código	
2.17 Ocupación del paciente		2.18 Tipo de régimen en salud		2.19 Nombre de la administradora de Planes de beneficios	
Código		<input type="radio"/> P. Excepción <input type="radio"/> C. Contributivo <input type="radio"/> N. No Asegurado <input type="radio"/> E. Especial <input type="radio"/> S. Subsidado <input type="radio"/> I. Indeterminado/ pendiente		Código	
2.20 Pertenencia étnica <input type="radio"/> 1. Indígena <input type="radio"/> 2. Rom, Gitano <input type="radio"/> 3. Raizal <input type="radio"/> 4. Palenquero <input type="radio"/> 5. Negro, mulato afro colombiano <input type="radio"/> 6. Otro					
2.21 Estrate					
2.22 Seleccione los grupos poblacionales a los que pertenece el paciente					
<input type="checkbox"/> Discapacitados <input type="checkbox"/> Migrantes <input type="checkbox"/> Gestantes <input type="checkbox"/> Sem. de gestación <input type="checkbox"/> Población infantil a cargo del ICBF <input type="checkbox"/> Desmovilizados <input type="checkbox"/> Víctimas de violencia armada <input type="checkbox"/> Desplazados <input type="checkbox"/> Carcelarios <input type="checkbox"/> Indígenas <input type="checkbox"/> Madres comunitarias <input type="checkbox"/> Centros psiquiátricos <input type="checkbox"/> Otros grupos poblacionales					
3. NOTIFICACIÓN					
3.1 Fuente		3.2 País, departamento y municipio de residencia del paciente			
<input type="radio"/> 1. Notificación rutinaria <input type="radio"/> 4. Búsqueda activa com. <input type="radio"/> 2. Búsqueda activa Inst. <input type="radio"/> 5. Investigaciones <input type="radio"/> 3. Vigilancia Intensificada		País Departamento Municipio			
3.3 Dirección de residencia					
3.4 Fecha de consulta (dd/mm/aaaa)		3.5 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa)		3.6 Clasificación inicial de caso	3.7 Hospitalizado
				<input type="radio"/> 1. Sospechoso <input type="radio"/> 3. Conf. por laboratorio <input type="radio"/> 2. Probable <input type="radio"/> 4. Conf. Clínica <input type="radio"/> 5. Conf. nexa epidemiológico	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
3.8 Fecha de hospitalización (dd/mm/aaaa)		3.9 Condición final	3.10 Fecha de defunción (dd/mm/aaaa)		3.11 Número certificado de defunción
		<input type="radio"/> 1. Vivo <input type="radio"/> 2. Muerto <input type="radio"/> 0. No sabe, no responde			
3.12 Causa básica de muerte		3.13 Nombre del profesional que diligenció la ficha			3.14 Teléfono
4. DATOS COMPLEMENTARIOS					
FOR-R02.0000-075 V:01 2020/03/06					
4.1 Vigilancia activa	4.2 Sintomático	4.3 Clasificación según origen	4.4 Recurrencia	4.5 Trimestre de gestación	4.6 Tipo de examen
<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. Autoctono <input type="radio"/> 2. Importado	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. Primer trimestre <input type="radio"/> 3. Tercer trimestre <input type="radio"/> 2. Segundo trimestre	<input type="radio"/> GG <input type="radio"/> PCR <input type="radio"/> PDR
4.7 Recuento parasitario (Valor mínimo 16 parásitos)		4.8 Gametocitos		4.9 ¿Desplazamiento en los últimos 15 días?	
		<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No		<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	
4.10 País/Departamento/Municipio de desplazamiento					
País Departamento Municipio					

# Unidad 06

Conceptos básicos del control vectorial

# 1

## Los Mosquiteros Tratados con Insecticidas de Larga Duración (MTILD)



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.

# 2

## Rociamiento Intradomiciliario (RRI)



RRI tiene la propiedad de matar al mosquito, una vez este ha ingerido sangre y se encuentra reposando en los muros al interior de la vivienda



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