

PROGRAMA DE DESPARASITACIÓN ANTIHELMÍNTICA MASIVA BOYACÁ 2017

EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA
“QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA
ANTIHELMÍNTICA DE LA OMS”

¿QUE SON LAS GEOHELMINTIASIS?

Las geohelmintiasis o helmintiasis transmitidas por el contacto con el suelo son comúnmente conocidas como lombrices intestinales y son las infecciones más comunes a nivel mundial, afectan a las comunidades más pobres y principalmente a la población escolar.

¿CÓMO SE TRANSMITEN?

Las geohelmintiasis se transmiten por los huevos eliminados a través de las heces de las personas infectadas. Los gusanos adultos viven en el intestino, donde producen miles de huevos cada día. En las zonas que carecen de sistemas adecuados de saneamiento, esos huevos contaminan el suelo, lo que puede ocurrir por distintas vías:

- A través de hortalizas insuficientemente cocidas, lavadas o peladas.
- A partir de fuentes de agua contaminadas.
- En el caso de los niños, al jugar en el suelo contaminado y llevarse las manos a la boca sin lavárselas.
- Por caminar descalzo sobre suelo contaminado.

¿CUÁLES SON LOS EFECTOS ADVERSOS DE LAS GEOHELMINTIASIS?

- Los niños y niñas pierden un promedio de 3.75 puntos de su cociente intelectual debido a las infecciones ocasionadas por estos parásitos intestinales.
- Trastornos del desarrollo, como retraso en el desempeño cognitivo, pérdida de memoria, problemas de lenguaje y de motricidad fina y adaptativa.
- La diarrea, dolor abdominal, malestar general y debilidad, producida por los helmintos afectan la capacidad de aprendizaje, incrementan el ausentismo escolar.
- Los gusanos se alimentan de tejidos del huésped, en particular de sangre, lo que determina una pérdida de hierro generando anemia crónica y pérdida de micronutrientes, causando retraso en el crecimiento.
- Los gusanos a demás pueden causar obstrucción intestinal.
- Algunos helmintos transmitidos por el suelo también pueden causar pérdida de apetito y, por consiguiente, un deterioro del aporte nutricional y de la condición física.

¿ CUALES SON LOS BENEFICIOS DE LA DESPARASITACION ANTIHELMINTICA?

- Se disminuye el ausentismo escolar hasta en un 25%.
- Contribuye a disminuir “el déficit cognitivo y las deficiencias en la capacidad de concentración y de memoria causadas por las infecciones con HTS.
- Alivia otras infecciones por helmintos y ectoparásitos como la sarna y los piojos
- Se contribuye a la reducción en el establecimiento de la infección por VIH y de la fase sida cuando se tratan la esquistosomiasis y las infecciones con helmintos transmitidos por el contacto con el suelo.
- Contribuye a disminuir la emaciación.
- Puede prevenir 82% del retraso en el crecimiento y logra incrementar el peso en niños de edad preescolar con malnutrición, hasta en un 35%.
- Reduce la carga parasitaria, la contaminación del suelo por huevos de geohelmintos y por lo tanto el riesgo de infección para personas sanas.
- Se mejora la adherencia de la comunidad en otros programas de atención en salud y cataliza la acción colaborativa.

PROGRAMA DE DESPARASITACIÓN ANTIHELMÍNTICA MASIVA BOYACÁ 2017

EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA “QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA ANTIHELMÍNTICA DE LA OMS”

La desparasitación masiva antihelmíntica es una estrategia de salud pública que consiste en la administración masiva de Albendazol (donado por la Organización Mundial de la Salud - OMS y distribuido por la Secretaría de Salud de Boyacá) a los niños, niñas y adolescentes en edad escolar (5 a 14 años) una vez al año durante 5 a 6 años, que busca interrumpir la transmisión de las Helmintiasis.

El Programa está acompañado de acciones educativas, estrategias de movilización social para garantizar adherencia y sostenibilidad, y acciones intersectoriales que disminuyan el riesgo de exposición y por consiguiente de transmisión de las geohelmintiasis, es decir, intervenciones sobre los determinantes sociales de la salud, incluido el acceso al agua segura.

En el año 2017 la Secretaría de Salud en articulación con la Secretaría de Educación del departamento de Boyacá lideraron la administración masiva de Albendazol en el grupo de niños, niñas y adolescentes de 5 a 14 años a través de las Empresas Sociales del Estado de nueve de los municipios priorizados, alcanzando una cobertura del 93 % y tiene programado en el año 2018 incorporar al municipio de Puerto Boyacá en la estrategia de desparasitación masiva para garantizar la intervención de la totalidad de municipios del departamento en riesgo según la Encuesta Nacional de Poliparasitismo Intestinal- ENPI 2015.

A continuación se presenta el informe de gestión y articulación para su conocimiento.

GESTIÓN Y ARTICULACIÓN

NIVEL DEPARTAMENTAL

- Articulación con los Equipos de las Dimensiones del

Gobernación de Boyacá
Calle 20 N°9-90
PBX 7420150-7420222
<http://www.boyaca.gov.co>

DIRECCION DE SALUD PÚBLICA
Tel: 7420111 – 7420131. Ext. 4136
Correo: dirección.
saludpublica@boyaca.gov.co



Fuente: E.S.E San Luis de Gaceno



Fuente: E.S.E San Luis de Gaceno



Fuente: E.S.E San Luis de Gaceno



Fuente: E.S.E Edgar Alonso Pulido Solano de Pauna



Fuente: E.S.E Hospital Especial de Cubará



Fuente: E.S.E Hospital Especial de Cubará

Plan Decenal de Salud Pública de la Secretaría de Salud de Boyacá (Salud ambiental, Seguridad alimentaria y nutricional, Vida saludable y enfermedades transmisibles y Autoridad sanitaria para la gestión de la salud.)

- Alianza Estratégica con Secretaría de Educación de Boyacá. Se emitió la Circular Conjunta N°108 del 21 de abril de 2017 “Articulación acciones de la Estrategia de desparasitación antihelmíntica masiva en población de 5 a 14 años”
- Diseño y reproducción de estrategias de información y comunicación a través de Afiches, volantes, redes sociales y publicación en pagina web de las Secretarías de Educación y Salud del departamento de Boyacá.
- Direccionamiento de los lineamientos y acompañamiento al equipo operativo (médicos y enfermeras de las instituciones de salud) del nivel local en el desarrollo del Programa realizada el 18 de abril de 2017.
- Análisis, consolidación y depuración de la información remitida del nivel local, para su envío al Ministerio de Salud y Protección Social.
- Solicitud del medicamento en donación (Albendazol) al Ministerio de Salud y Protección Social.

NIVEL MUNICIPAL

- Articulación y socialización de lineamientos con cada uno de los actores involucrados para el desarrollo de la estrategia (alcaldía, educación, programas de vivienda, unidad de servicios públicos, familias en acción, Red Unidos, ICBF, organizaciones basadas en la fe).
- Capacitación al personal de salud (médicos, enfermeras y auxiliares de enfermería) de cada empresa social del estado en generalidades de las helmintiasis y metas del programa, generalidades y gestión del suministro de medicamentos, normas, procedimientos, recepción, almacenamiento, dispensación del medicamento, reacciones adversas y notificación y técnicas de abordaje a la población para evitar rechazo a la campaña.
- Difusión de la Jornada a través de las estrategias de información y educación. Trabajo de abogacía y empoderamiento comunitario.
- Desarrollo de la Jornada entre los meses de mayo y agosto de 2017.
- Reporte de información e indicadores a la Secretaría de Salud de Boyacá.

LOGROS EXPRESADOS EN COBERTURAS

MUNICIPIO	NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 5 A 14 AÑOS INTERVENIDOS	COBERTURAS %
COPER	497	100
CUBARÁ	775	79
LA VICTORIA	151	96
GACHANTIVA	348	75
MUZO	1200	88
OTANCHE	1324	100
PAUNA	1050	96
SAN LUIS DE GACENO	690	88
SAN PABLO DE BORBUR	852	86

RETOS

- Lograr que las administraciones locales tengan un rol protagónico en el desarrollo del Programa, a través de la intervención de los determinantes sociales (garantizando servicios de saneamiento básico, agua potable).
- Asignación de recursos propios para el fortalecimiento de la logística (traslados del personal de salud a las instituciones educativas) para la entrega de medicamentos e insumos.
- Generar espacios municipales que permitan abordar el tema de salud ambiental tales como saneamiento de la vivienda y mejoramiento del agua para consumo humano, actividad necesaria para lograr el impacto deseado en el control de las geohelmintiasis.
- Reconocer la participación comunitaria y la movilización social como procesos esenciales, y no secundarios, en la reducción drástica del parasitismo intestinal y conseguir que la comunidad reconozca la importancia de prácticas higiénicas saludables (lavado de manos, manejo adecuado de excretas, uso de calzado) como el elemento más importante en la sostenibilidad del programa.
- Concertación de directrices desde el sector educación que propendan por un papel más protagónico en el desarrollo del programa.

LECCIONES APRENDIDAS

- Una de las mayores dificultades durante el desarrollo de esta experiencia ha sido lograr un cambio de mentalidad en los actores involucrados, especialmente las autoridades locales para el logro de resultados y cambio en los determinantes sociales.
- Las Proyecciones DANE, no se ajustan a la población real de los municipios intervenidos, por cuanto es pertinente realizar la evaluación de coberturas teniendo en cuenta la información disponible a nivel local con las fuentes del SISBEN y del SIMAT.
- El desarrollo de alianzas estratégicas con el sector educación a nivel departamental permitió la eliminación de barreras para la ejecución de la fase operativa local.
- El uso de las redes sociales facilita la difusión del Programa.
- La inclusión de tecnologías (Resolución 518/2015) en el PIC municipal facilitan el desarrollo del Programa con la disposición de recursos.
- Si no existe compromiso y voluntad por parte de los directivos de las IPS, no es posible lograr resultados a largo plazo, debido a la alta rotación de personal.
- Con la comunidad indígena es preciso fortalecer la intervención en los ámbitos del hogar y a través de campañas.

Agradecemos de manera especial a la Secretaría de Educación de Boyacá, a los rectores y docentes de las instituciones educativas, así como a los gerentes y funcionarios de las Empresas Sociales del Estado de los municipios intervenidos ya que, gracias al esfuerzo de cada uno, el Programa de Desparasitación Masiva Antihelmíntica del Departamento de Boyacá fue exaltado a nivel nacional.

La experiencia ha mostrado que las alianzas tienen mucho valor, para el éxito de los programas por tal razón reiteramos los agradecimientos y los exhortamos a continuar con el compromiso en el desarrollo del programa, para garantizar que los niños niñas y adolescentes del Departamento estén libres de helmintiasis y accedan con todas sus capacidades y potencialidades a la educación.

Por lo anterior compartimos los compromisos de cada actor para dar continuidad al Programa durante el 2018

SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA

- Socialización de lineamientos del Programa de Desparasitación Masiva en el marco de la “Estrategia Quimioterapia preventiva antihelmíntica” de la OMS a Alcaldes, gerentes de los municipios de Coper, Cubará, La Victoria, Gachantivá, Muzo, Otanche, Pauna, Puerto Boyacá, San Luis de Gaceno y San Pablo de Borbur.
- Entrenamiento a Profesionales de salud (médicos y enfermeras) de las empresas sociales del estado de los municipios priorizados en los procesos operativos del Programa.
- Solicitud al Ministerio de Salud y Protección Social del medicamento en donación (Albendazol) de la OMS.
- Entrega del medicamento a las instituciones de salud de acuerdo a la población objeto (niños niñas y adolescentes de 5 a 14 años) identificada.
- Seguimiento al sistema de información, monitoreo y evaluación del Programa

EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DE LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS

- Socialización de lineamientos del Programa de Desparasitación Masiva en el marco de la “Estrategia Quimioterapia preventiva antihelmíntica” de la OMS a los actores sociales del municipio.
- Replicar el entrenamiento de los procesos operativos del Programa a los funcionarios de la institución de salud (médicos, enfermeras, auxiliares de enfermería, regentes de farmacia y demás).
- Estrategias de Información enfatizando en los beneficios del Programa, a través de perifoneo, cuñas radiales, redes sociales.
- Estrategias de educación y promoción de prácticas higiénicas saludables (lavado de manos, manejo adecuado de excretas, uso de calzado) mediante encuentros con la comunidad.
- Almacenamiento y dispensación del medicamento en donación (Albendazol) de la OMS de acuerdo a los lineamientos establecidos y seguimiento y notificación de eventos adversos.
- Recolección, consolidación y envío de datos de cada escuela, en los formatos de registro definidos por la Secretaria de Salud de Boyacá.

EDUCACION

- Proveer un espacio con los rectores y/o docentes de los municipios priorizados, con el fin de dar a conocer el Programa de Desparasitación masiva Antihelmíntica.
- Fomentar prácticas higiénicas saludables como el lavado de manos y el uso de calzado mediante la asignación de tareas a los alumnos, reuniones con los padres de familia, periódico escolar u otros mecanismos.
- Facilitar la infraestructura escolar para la administración del antiparasitario, ya que es uno de los métodos más sencillos, económicos y eficientes para tratar a un gran número de niños en edad escolar.
- Compartir la base de datos de los niños niñas y adolescentes de 5 a 14 años matriculados con el propósito de establecer la población objeto por municipio.

ALCALDIA

- Intervenir los determinantes sociales mejorando los servicios de saneamiento básico y agua potable del municipio.
- Asignar recursos para el fortalecimiento de la logística (traslados del personal de salud a las instituciones educativas e insumos) para la entrega de medicamento a la población objeto.
- Generar espacios municipales que posicionen el tema de salud ambiental, mejoramiento de vivienda y consumo de agua potable como acciones esenciales para lograr el control de las geohelmintiasis.
- Garantizar el desarrollo y/o continuidad del Programa de Desparasitación Masiva Antihelmíntica, a través del Plan de Intervenciones Colectivas-PIC, incluyéndolo en la formulación del Plan de Acción en Salud PAS 2018.

Elaboró: **Nancy Chaparro** - Profesional Universitario, Profesionales Apoyo Programa Salud Infantil