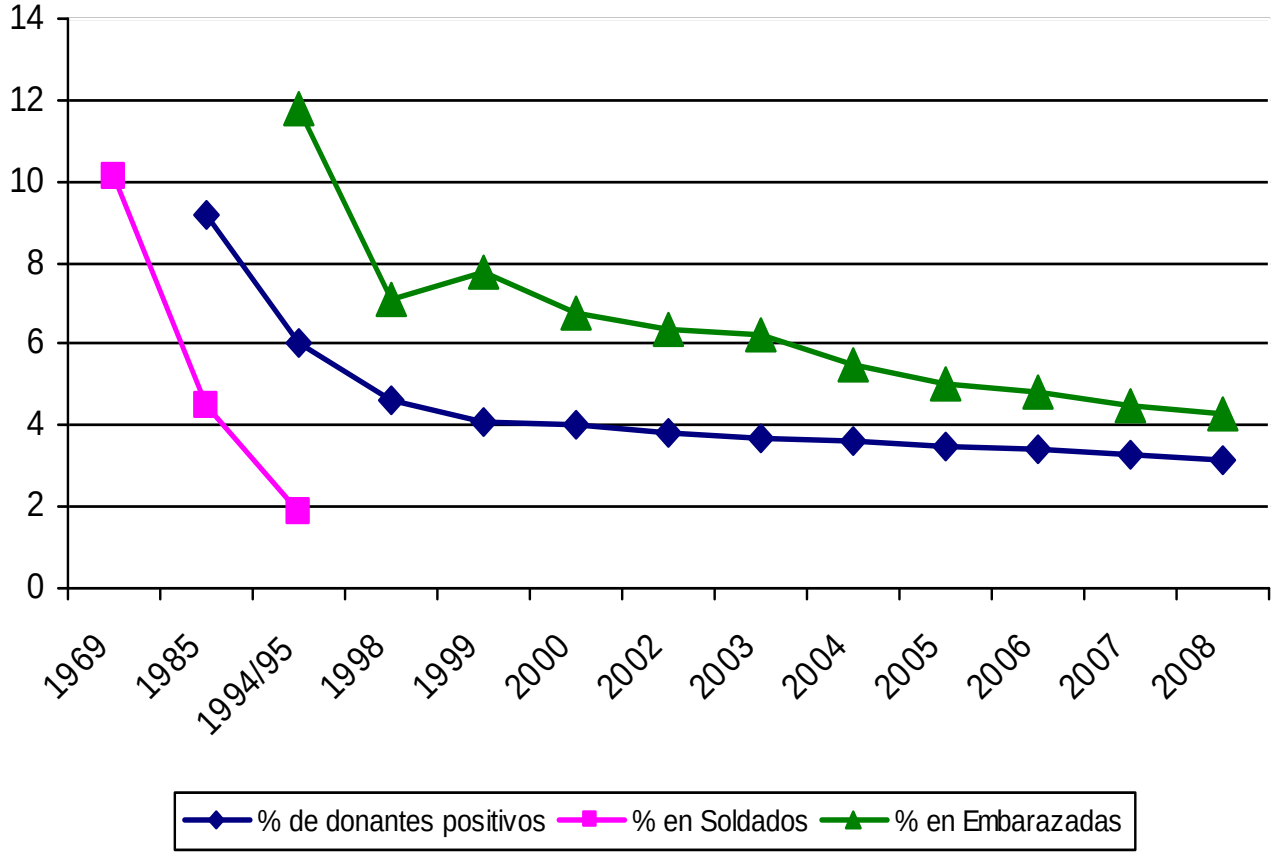
PROGRAMA NACIONAL DE CHAGAS

REPUBLICA ARGENTINA

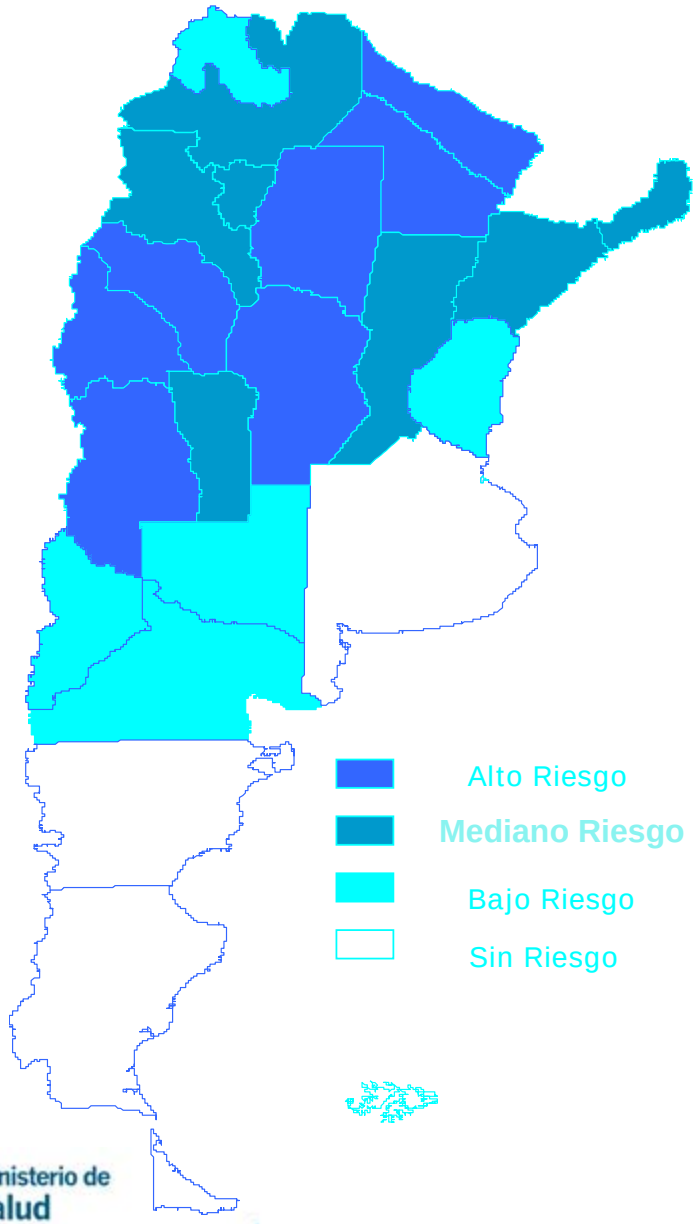
Octubre de 2010

Ministerio de
Salud
Presidencia de la Nación

Indicadores Serológicos de Impacto de las acciones del Programa Argentina 1969 – 2008



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación



ENFOQUE DE RIESGO DE TRANSMISIÓN VECTORIAL DEL TRYPANOSOMA cruzi

Se relacionan indicadores de:

- Infestación Domiciliaria

- Seroprevalencia en <5 años

- % viviendas rancho

-Notificación casos agudos

Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

CONTROL DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS
Antecedentes de Priorización Política Regional

- Simposio Centenario, Sgo del Estero, Declaración de Santiago del Estero, Nov. 2009
- Reuniones Regionales (2009-2010) y Nacional (2010)
- Aprobación de la Resolusión Nro 50 en UNASUR, Abril 2010
- Aprobación en la 63.ª ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD. A63/R20, Junio 2010
- Aprobación en 50.o CONSEJO DIRECTIVO y 62.a SESIÓN DEL COMITÉ REGIONAL, Octubre 2010
- Elevación de la Reglamentación de la Ley 26.281

Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

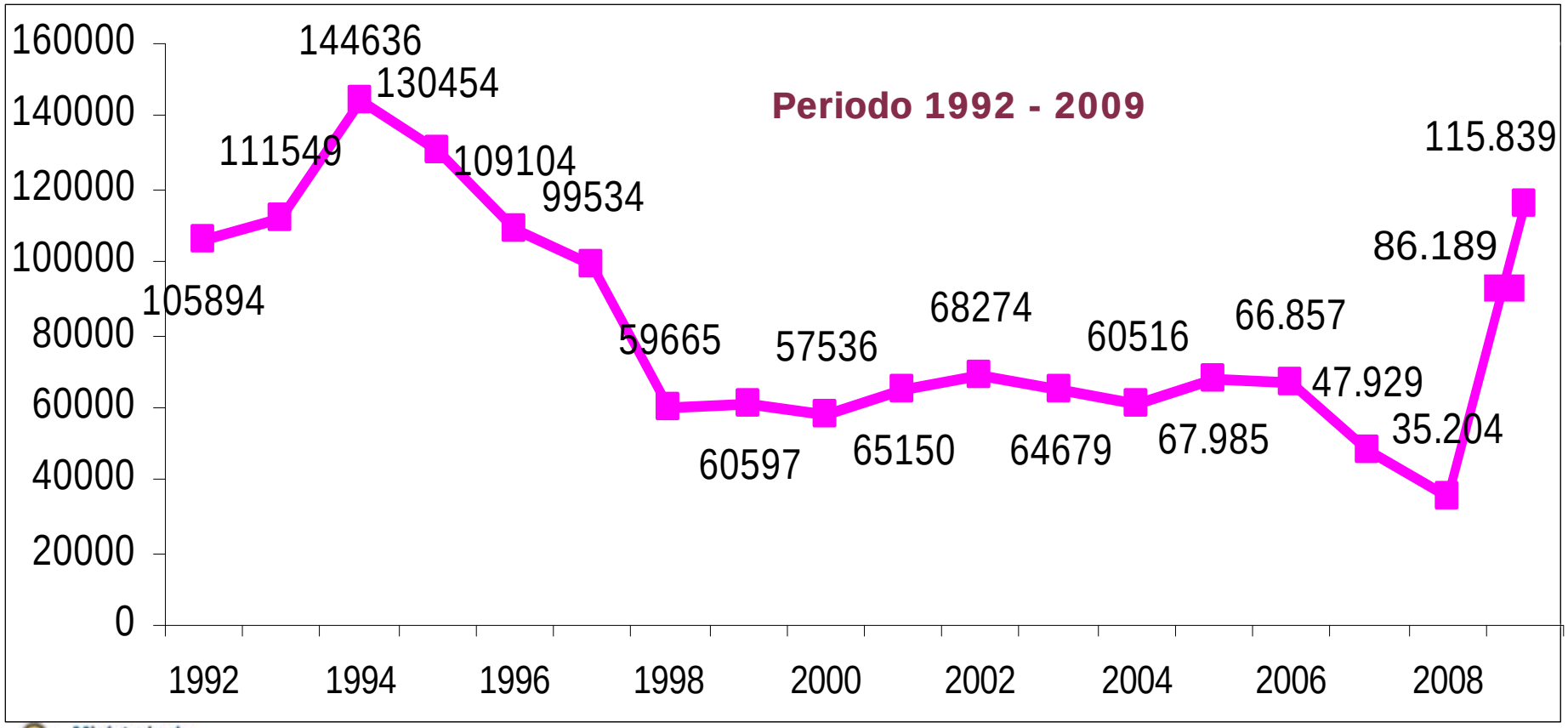
ACCIONES ESENCIALES PARA EL CONTROL DE CHAGAS

- **Vigilancia vectorial sustentable y control vectorial**
- **Diagnóstico y tratamiento en niños menores de 15 años**
- **Diagnóstico y tratamiento de infección congénita del *T. cruzi (Madre infectada y sus hijos)***
- **Control de donantes de sangre y órganos**
- Promoción de la salud y mejoramiento de la unidad domiciliaria (domicilio y peridomicilio)

Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

CONTROL QUÍMICO

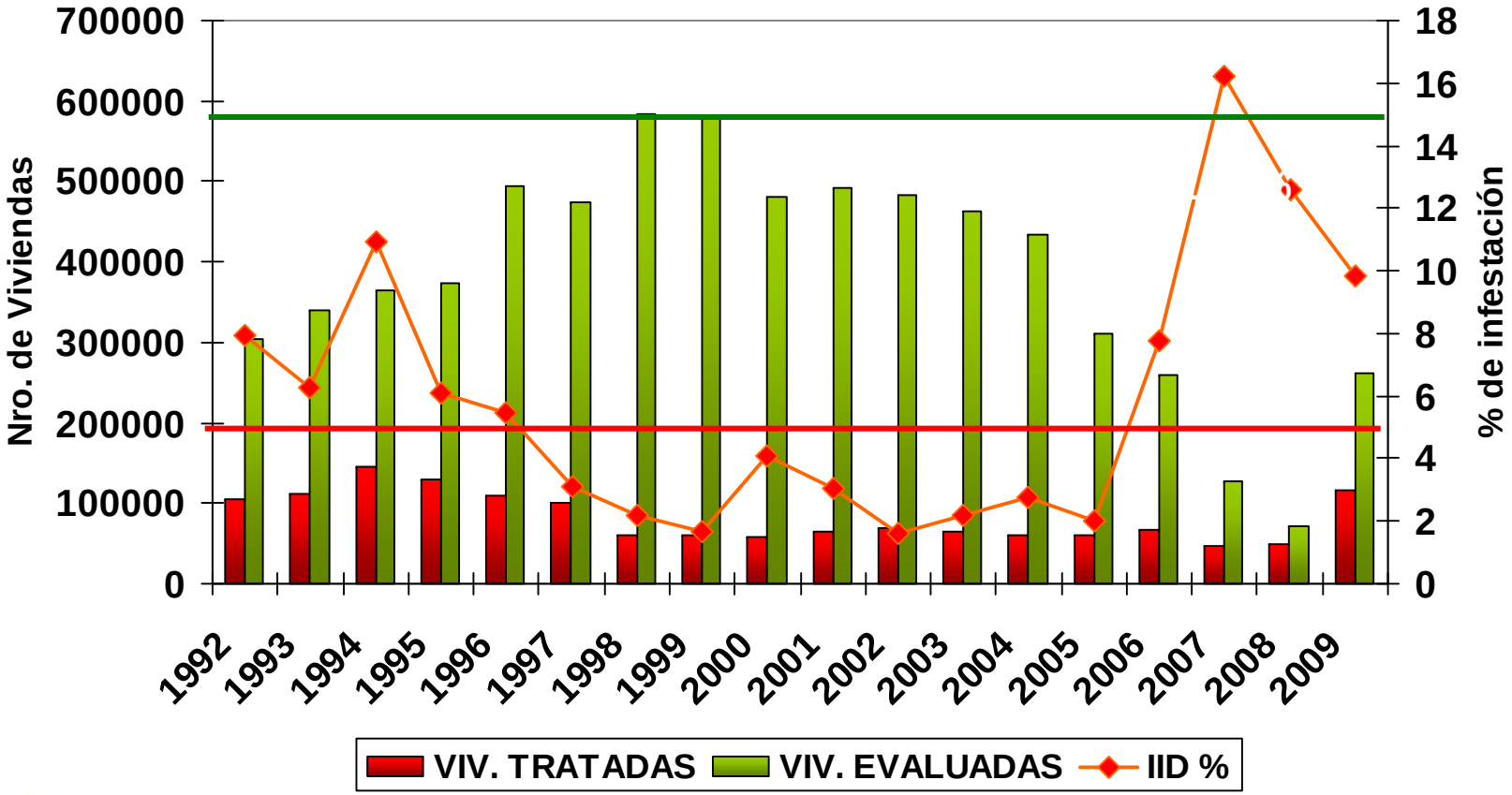
Unidades domiciliarias tratadas según año de ejecución del Programa. 1992-2009



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

SECUENCIA TEMPORAL Y BRECHA DE ACCIONES DE VIGILANCIA VECTORIAL 1992 - 2009

N= 583.765 vivi. Área endém.



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

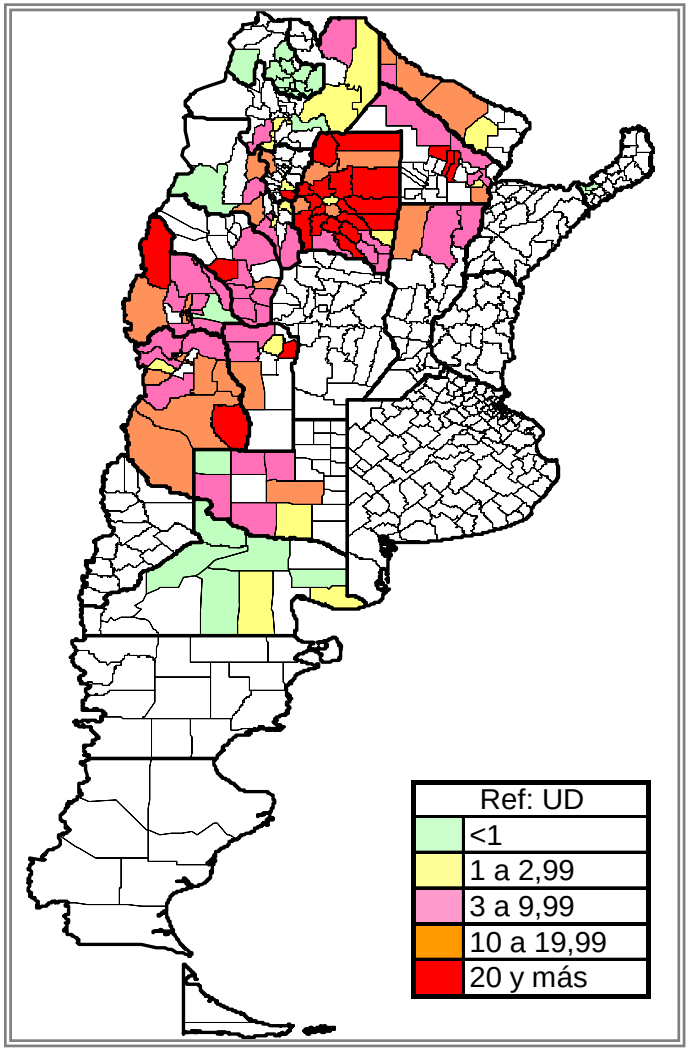
TASA DE INFESTACION DE UNIDADES DOMICILIARIAS (%) CON TRIATOMINOS EN LAS VIVIENDAS DEL AREA ENDEMICA 2009

Casos de Chagas Agudo Vectorial

Sgo del Estero = 5

Chaco = 1

San Luis = 1



Rangos de Infestación ID

Ataque: 18,2% (rango 2,8-22,6)

Vigilancia: 1,7% (rango 0,0-16,2)

Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

EL GRAN CHACO

- Ecorregión de 1,3 millones de Km^2, Población 4,2 millones

PAÍS	% de SUPERFICIE	POBLACIÓN
ARGENTINA	62 %	3,8 millones
PARAGUAY	25 %	142 mil
BOLIVIA	12 %	280 mil
SUDOESTE DE BRASIL	<1 %	

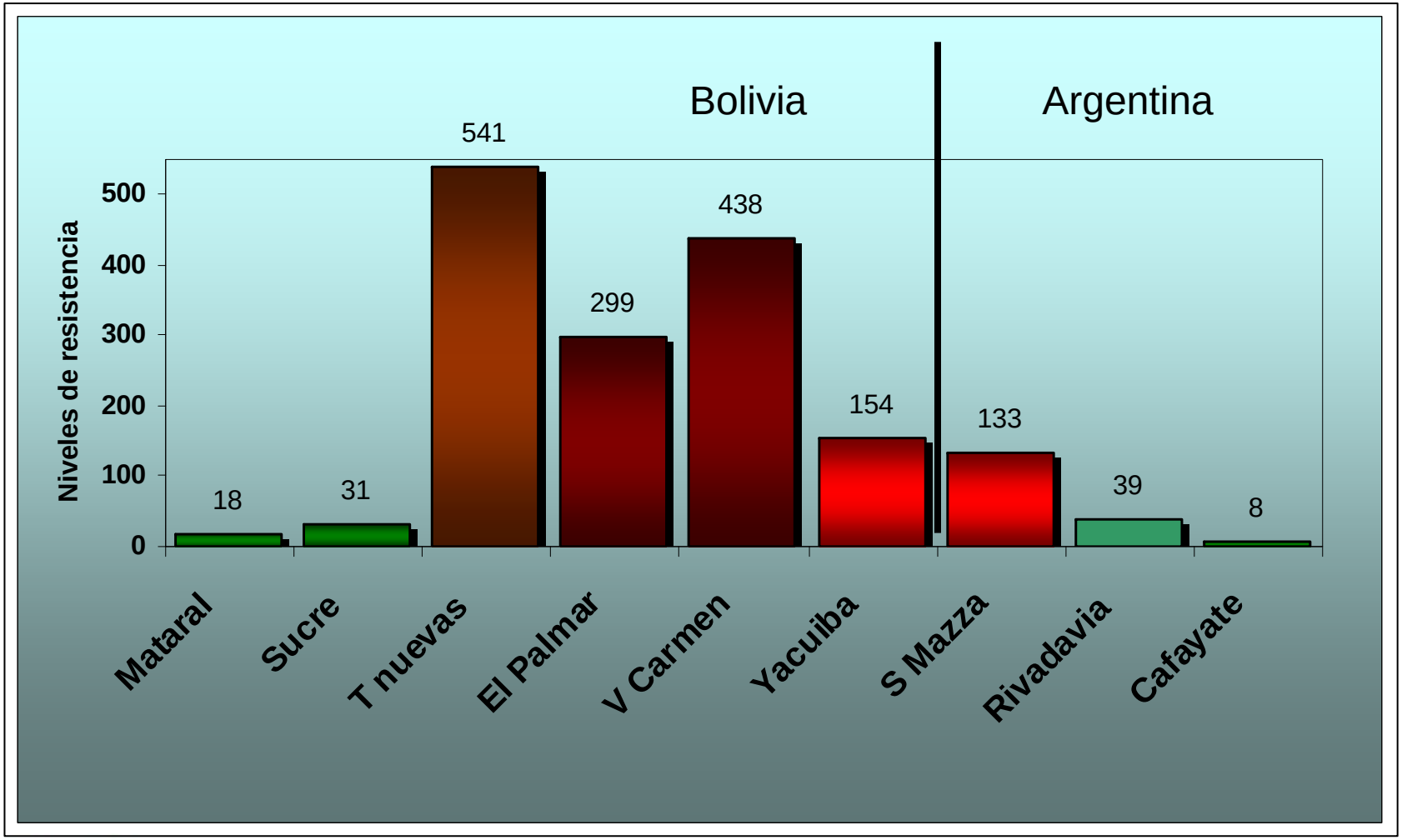
- **Multicuturalidad**
- **Estructuras peridomesticas muy complejas.**
- **Deficiente estructura sanitaria**
- **Focos de Resistencia a insecticidas**

Fuente: R. Gûrtler OPS/CD/426-06

Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Caracterización de la resistencia en otros focos de Argentina y Bolivia

Niveles de resistencia a deltametrina

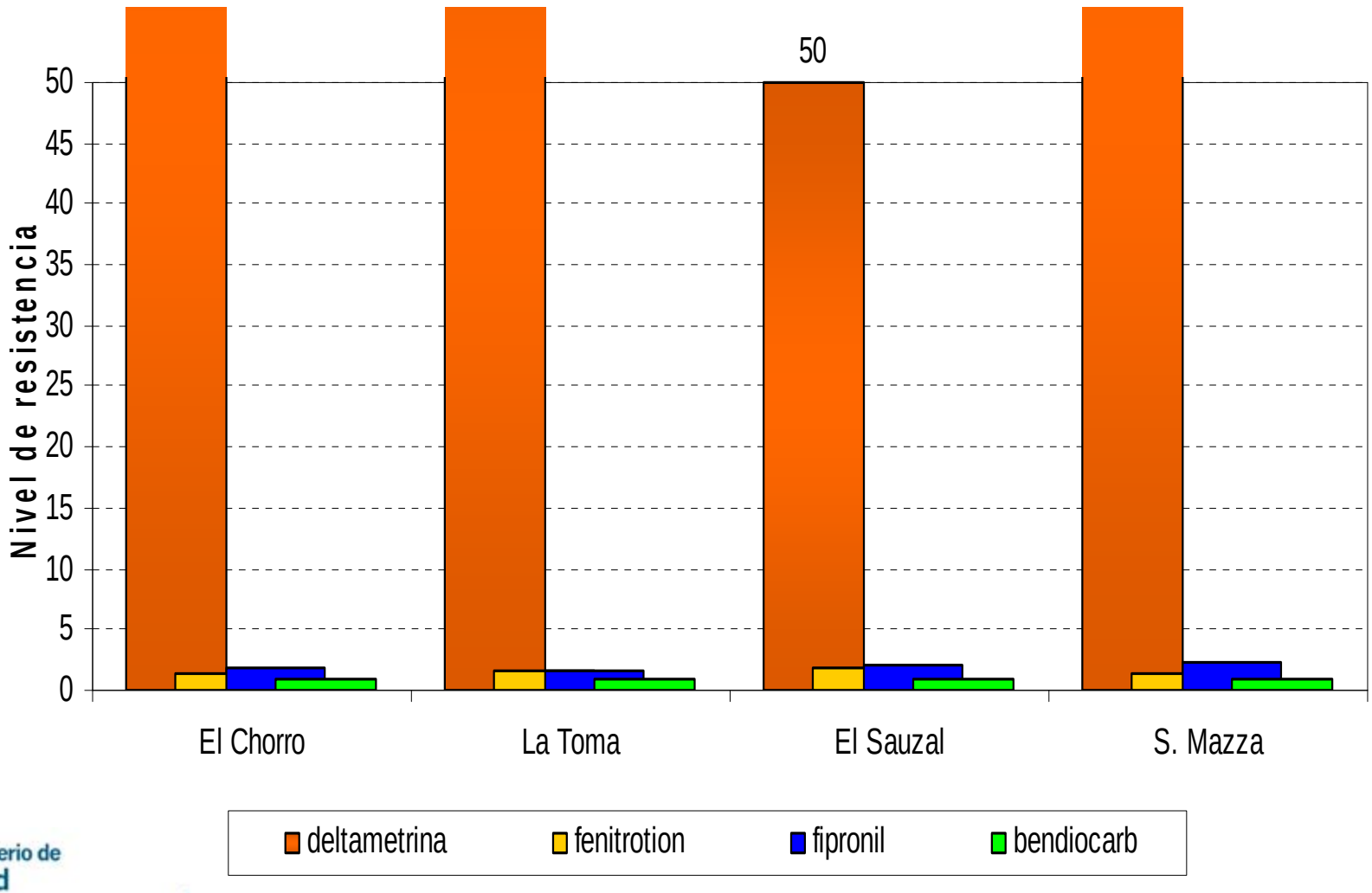


Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Germano et al 2010

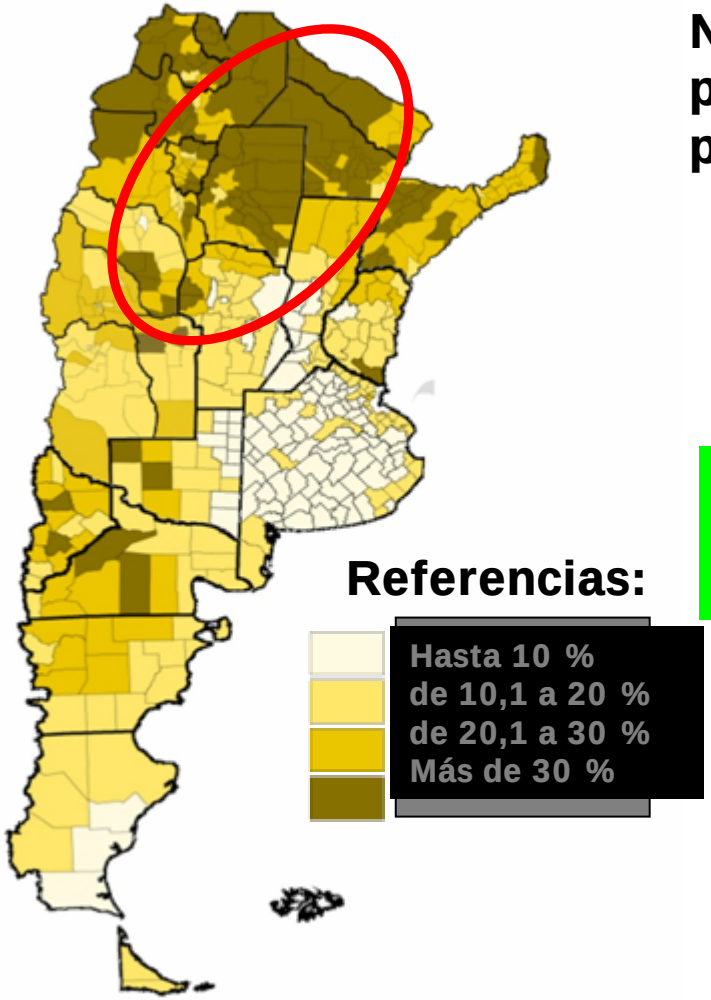
Caracterización de la resistencia en S. Mazza

Niveles de resistencia a deltametrina y no-piretroides



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Porcentaje de hogares con Necesidades Básicas Insatisfechas por departamento, distrito escolar o partido, 2001

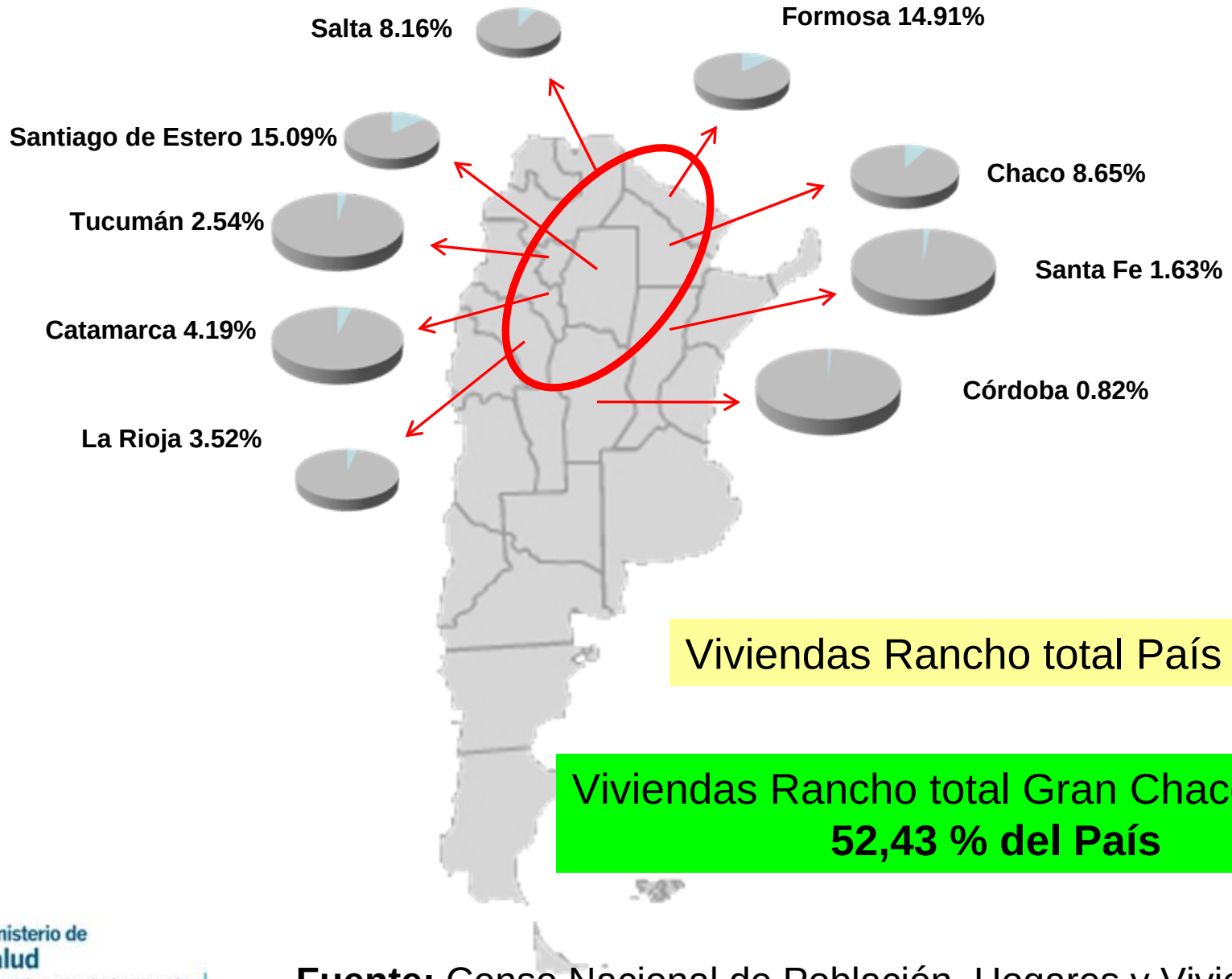


Total del País: 1.410.614 Hogares

Total en Gran Chaco: 320.000 Hogares
22,68 % del Total de Hogares con NBI del País

Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Fuente: Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 2001



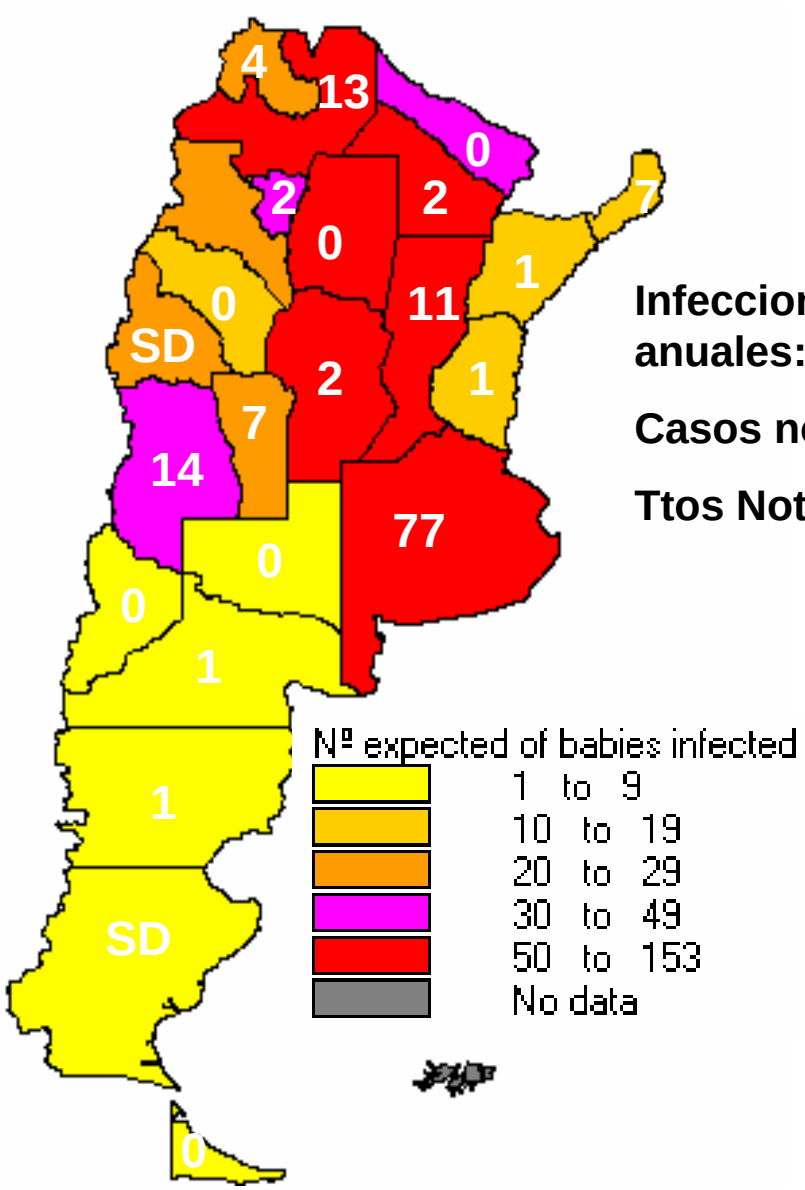
Viviendas Rancho total País **227.293**

Viviendas Rancho total Gran Chaco **119.183**
52,43 % del País

Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Fuente: Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 2001

Chagas Agudo Congénito Casos Estimados y Notificados. por Provincia Años 2009. Fuente SNVS



Infecciones Congénitas estimadas anuales: 1300 (Gurtler etl al 2003)

Casos notifacados: ~ 300

Ttos Notificados al Programa 2008: 690

Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Tamizajes serológicos en niños de 0-14 años de edad, Argentina 2009

	Base		Impacto		
	Est	% Pos	Est.	% Pos	
0-4	25.090	1,7	20.625	0,8	
5-9	14.035	1,7	9.976	1,9	
10-14	4.703	2,5	3.367	0,7	
Total	43.828	1,8	33.968	1,0	

Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Tratamiento etiológico en niños. Argentina 2009

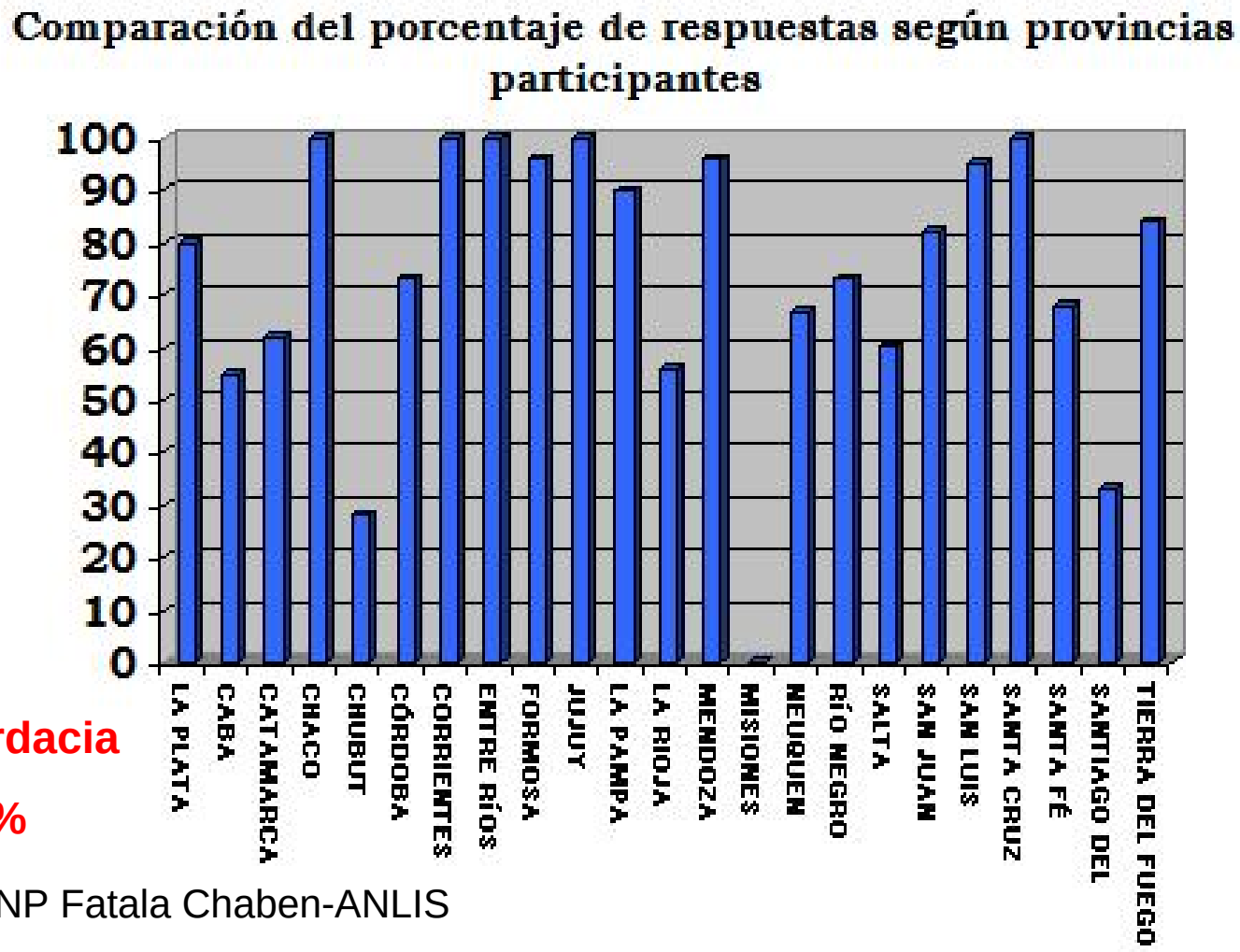
- Niños detectados reactivos durante el tamizaje = 1.151

- Nro de tratamientos notificados = 390

- Posibles causas de diferencia
  - no confirmados
  - confirmados y no tratados
  - tratados y no informados.

Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Programa de Control de Calidad del Diagnóstico. Argentina 2009



Concordacia

95-100%

Fuente INP Fatala Chaben-ANLIS

BRECHAS A RESOLVER

- Vigilancia continua y sostenible con respuesta oportuna de control vectorial

- Reducción de brecha entre diagnóstico de niños infectados y su tratamiento

- Aumento de la detección de casos de Chagas congénito

PROGRAMA DE CHAGAS 2010-2016

•**Propósito**: Disminuir la Morbimortalidad causada por el *Trypanosoma cruzi* (Enfermedad de Chagas).

•**Objetivos**:

Interrumpir la transmisión del *Tripanosoma cruzi* y Reducir la morbi- mortalidad por enfermedad de Chagas. Reducir el impacto socioeconómico.

Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

PROGRAMA DE CHAGAS 2010-2016

- **Objetivos Específicos**:
- Alcanzar y sostener la interrupción de la transmisión vectorial en el ámbito nacional.
- Mantener la interrupción de la transmisión transfusional del *T. cruzi*
- Optimizar el control de la transmisión congénita y por transplantes.
- Optimizar el sistema de diagnóstico precoz y tratamiento oportuno de las personas infectadas en fase crónica de la infección.

Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

- **<u>ESTRATEGIAS GENERALES</u>**
- Conducción política unificada que genere una Mesa de Gestión Integrada

- Federalización del Plan en el Consejo Federal de Salud (COFESA).

- Regionalización del Plan en los Consejos Regionales de Salud (CORESA).

LINEAS ESTRATEGICAS EN REFORMULACION

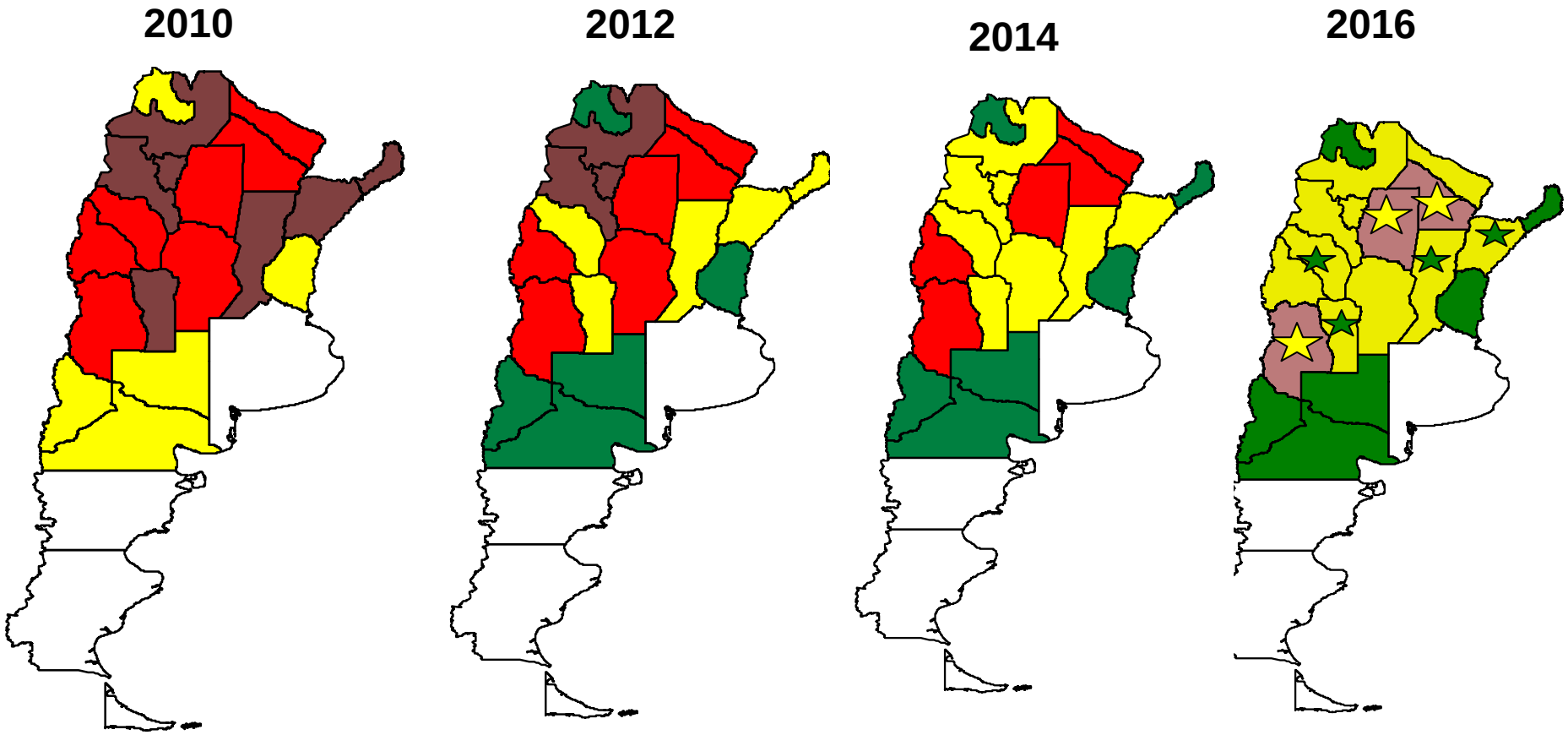
- **Para la Interrupción de la transmisión vectorial**
  - **Vigilancia entomológica (PC-M-MSP) y control vectorial (Periurb M-MSP, Rural=MSP-MSN)**
  - **Mejoramiento del ambiente (Min de Infraestructura; Desarrollo Social)**
- **Para Optimizar el control de la transmisión congénita**
  - **Incorporar la practica en la rutina perinatal (Prog de Mat e Inf; Plan de Reducción Mort Inf, otros)**

LINEAS ESTRATEGICAS EN REFORMULACION

- **Para Optimizar el sistema de diagnóstico precoz y tratamiento oportuno de las personas infectadas en fase crónica de la infección (incorporación en Guías)**
  - **Diagnóstico y tratamiento de población rural remota (Búsqueda Activa) (MSP;MSN)**
  - **Diagnóstico y tratamiento de población infantil rural y urbana en Escuelas (Ley 26.281 → 6 y 12 años de edad) (MSP-ME)**
- **Para lograr una adecuada Comunicación social y participación comunitaria**
  - **Semana Nacional de Chagas (M-MSP-MSN; ME; ONGs)**

Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

EVOLUCION DE LAS METAS DEL CONTROL DE LA TRANSMISION VECTORIAL DEL *T. cruzi* 2010-2016



Referencias

Certificación	Infestación en UD < 1%
Consolidación	Infestación en UD < 3%
Base Mediano riesgo	
Base alto riesgo	

Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

PLAN FEDERAL DE SALUD METAS 2010 – 2016 - CHAGAS

CONTROL DE LA TRANSMISION CONGENITA

- **2010: Línea de base: 300 notificaciones por año (~1300)**
- **2014: Alcanzar la notificación del 95 % de los casos en Bs As, CABA, Córdoba, La Rioja, Catamarca, Tucumán, Misiones, Corrientes. 2016: Alcanzar la notificación del 95 % del total de los casos en resto del pais**
- **2016: Incrementar el control de la transmisión congénita alcanzando el 100% de la cobertura.**

ACCESO AL TRATAMIENTO ETIOLOGICO

- **2010: Línea de base: 800 Tratamientos (1rio 600; 2dario 200)**
- **2014: incrementar el 70 % de diagnóstico y tratamiento de niños al ingreso escolar primario y secundario en las Pcia. de mediano riesgo que ya hayan alcanzado la interrupción vectorial.**
- **2016: Incrementar en 95 % de diagnóstico y tratamiento de niños al ingreso escolar primario y secundario en las Pcia. de alto riesgo que ya hayan alcanzado la interrupción vectorial.**

CONTROL DE LA TRANSMISION TRANSFUSIONAL

- **Mantener la interrupción de la transmisión transfusional en el 100% de las donaciones (Programa Nacional de Sangre).**

GRACIAS

diretv@msal.gov.ar