



NOTI-ONCOCERCOSIS



Programa para la **Eliminación** de la **Oncocercosis** en las **Américas-OEPA**

Guatemala, **NOVIEMBRE** de **2008**

Última llamada

¡Eliminar la morbilidad por ONCOCERCOSIS e interrumpir la transmisión del parásito para el año 2012!

RESOLUCIÓN 48°. DEL CONSEJO DIRECTIVO DE LA OPS

El pasado 02 de octubre el Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud -OPS- aprobó la resolución No. 48 a través de la cual hace un llamado para lograr la eliminación de la enfermedad e interrumpir la transmisión del parásito para el año 2012. A continuación hemos extraído algunos apartes de la resolución, pero quienes estén interesados en tener una copia de la Resolución completa pueden escribir a oepea@oepea.net.

EL 48.o CONSEJO DIRECTIVO de la OPS,

Reconociendo los grandes avances logrados a la fecha por las autoridades nacionales y la OEPA en la eliminación de la oncocercosis en las Américas, a través de la promoción y fortalecimiento de los programas en los seis países endémicos de la Región (Brasil, Colombia, Ecuador, Guatemala, México y Venezuela).

1. Instar a los Estados Miembros:

- a. a que completen la eliminación de la morbilidad por oncocercosis e interrumpan la transmisión del parásito dentro de sus fronteras para el año 2012 a través de la movilización de todos los sectores relevantes, comunidades afectadas y ONGs mediante:
 - apoyo financiero adecuado para que los programas nacionales alcancen coberturas de tratamiento por lo menos al 85% de todos los individuos elegibles;
 - utilización eficaz de los tratamientos donados;
 - aplicación de los lineamientos de certificación establecidos por OMS para la suspensión del tratamiento masivo.
- b. a que inviten a otras agencias especializadas del Sistema de las Naciones Unidas, agencias de desarrollo bilaterales y multilaterales, ONGs, fundaciones y a otros grupos interesados a:
 - incrementar la disponibilidad de recursos a los programas nacionales de eliminación de la oncocercosis y a la OEPA para lograr completar la eliminación de la transmisión de la enfermedad en la Región;
 - apoyar actividades de OEPA y de su Comité Coordinador del Programa integrado por representantes de OPS, CDC, el Centro Carter, Ministerios de Salud y expertos en oncocercosis;
 - apoyar y asistir a las Conferencias Interamericanas Anuales sobre Oncocercosis (IACO) y respaldar las iniciativas desarrolladas por o en coordinación con el Comité Coordinador de OEPA (PCC).

2. Solicitar a la Directora:

- a. que apoye la implementación de los criterios de la OMS para la certificación de la eliminación de la morbilidad y transmisión en los países afectados;
- b. que fortalezca la colaboración fronteriza con los 6 países endémicos, especialmente entre Brasil y Venezuela donde la oncocercosis afecta a la población indígena Yanomami;
- c. que promueva una colaboración más estrecha entre los programas para la eliminación de la oncocercosis en las Américas entre las agencias especializadas y organizaciones del sistema de las Naciones Unidas, agencias bilaterales de desarrollo, ONGs, así como otros grupos interesados;
- d. que informe periódicamente sobre los avances en la implementación de actividades.

TEMAS

PÁG.

1 Última llamada

¡Eliminar la morbilidad por ONCOCERCOSIS e interrumpir la transmisión del parásito para el año 2012! Resolución 48°. Del Consejo Directivo de la OPS

2 Situación actual!

de la transmisión en los 13 focos de las Américas, 2008

3 Focos donde la transmisión ha sido INTERRUMPIDA y se ha suspendido el **tratamiento con Mectizan**

4 Tratamiento con **Mectizan**

5 Foro Municipal sobre **ONCOCERCOSIS en Colombia**
Foco bajo Vigilancia Epidemiológica Postratamiento

6 I Foro Regional de **Oncocercosis en Monagas:**
una estrategia para fortalecer la presencia del Programa en el Estado.

7 I Foro sobre **Oncocercosis en el Estado Sucre**

8 **Ejercicios de supervisión**
en el Foco Nor-oriental de Venezuela

Última llamada
¡Eliminar la morbilidad por ONCOCERCOSIS e interrumpir la transmisión del parásito para el año 2012!

RESOLUCIÓN 48°. DEL CONSEJO DIRECTIVO DE LA OPS

Situación actual

de la **transmisión** en los **13** focos de las Américas

2008

2



Focos donde la transmisión ha sido **INTERRUMPIDA**
y se ha suspendido el
tratamiento con **Mectizan**

País	Año de inicio de la Vigilancia Epidemiológica Postratamiento -VEP-				
	2007	2008	2009	2010	2011
Guatemala	Santa Rosa				
		Escuintla			
			Huehuetenango		
Colombia		López de Micay			
Ecuador		Río Santiago (Subfoco)			
México		Norte de Chiapas			
			Oaxaca		

META: Al finalizar la VEP, se realizará una prueba serológica a una muestra de escolares y se capturarán simulidos que serán procesados en el laboratorio para confirmar que la transmisión continúa interrumpida y que se puede proceder a certificar la Elim

3

Tanto los equipos de salud como las personas de la comunidad deben tener información clara sobre el por qué se suspendió el tratamiento con Mectizan y sobre los exámenes que se realizarán al finalizar la VEP.

Transmisión se sospecha suprimida

- ↳ Los resultados de las últimas evaluaciones indican que ya no hay transmisión en el área. Sin embargo, hay todavía algunos resultados pendientes.

Diferentes estados de transmisión

- ↳ Dentro del foco hay comunidades donde la transmisión continúa pero en la mayoría, los indicadores señalan que ya no hay presencia de la enfermedad.

TRATAMIENTO con Mectizan

Proyección de poblaciones que se excluirán del tratamiento con Mectizan cada año (2008-2012)

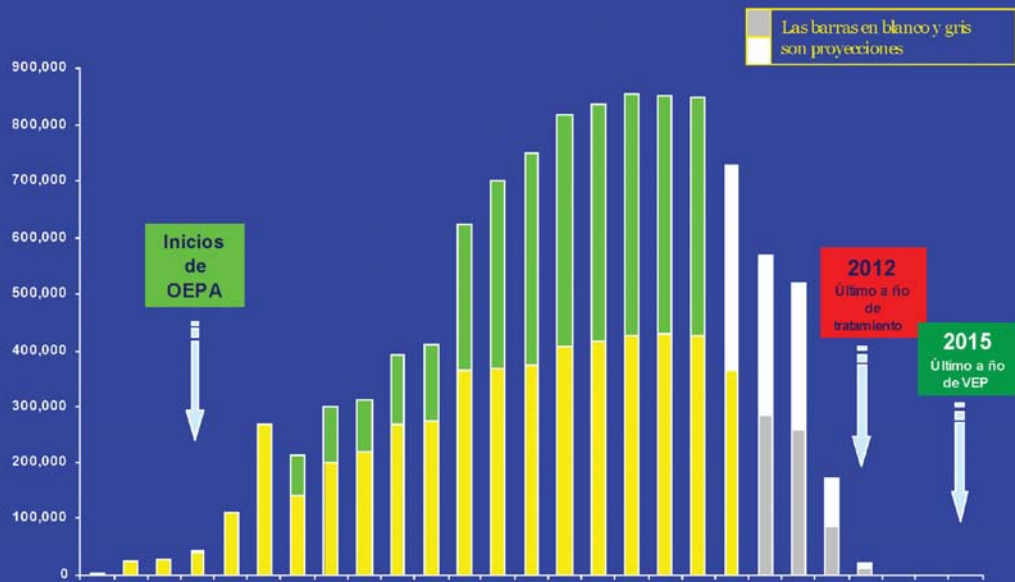
Foco	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Sta Rosa-GUA	11.998	12.208	12.208	12.208	12.208	12.208	12.208
N Chiapas-MEX		7.070	7.070	7.070	7.070	7.070	7.070
Colombia		1.225	1.225	1.225	1.225	1.225	1.225
R Santiago-ECU		6.829	6.829	6.829	6.829	6.829	6.829
Escuintla-GUA		54.464	54.464	54.464	54.464	54.464	54.464
Oaxaca-MEX			45.435	45.435	45.435	45.435	45.435
Huehuetenango-GUA			30.425	30.425	30.425	30.425	30.425
Ecuador				18.456	18.456	18.456	18.456
N Central-VEN				13.142	13.142	13.142	13.142
S Chiapas-MEX					106.994	106.994	106.994
Central-GUA					107.365	107.365	107.365
Nor Oriental - VEN						90.642	90.642
Sur-VEN							6.914
Brasil							9.987
Total	11.998	81.796	157.655	189.254	403.614	494.255	511.15

% sin tratamiento	2%	16%	31%	79%	97%	100%

■ Bajo tratamiento de Mectizan
■ Tratamiento con Mectizan SUSPENDIDO

4

Evolución del tratamiento con Mectizan® en las Américas 1989 - 2007 y proyección 2008-2015



Foro Municipal sobre ONCOCERCOSIS en Colombia

Foco bajo Vigilancia Epidemiológica Postratamiento

↳ En Colombia, durante los 3 años de Vigilancia Epidemiológica Postratamiento –VEP– todos los esfuerzos estarán destinados al fortalecimiento comunitario y a la preparación de la comunidad para las evaluaciones que se realizarán al finalizar este periodo.

El programa decidió organizar un Foro en el municipio de López de Micay, el 16 de octubre de 2008, con los siguientes **objetivos**:

1. Difundir entre las instituciones y las organizaciones sociales del Municipio, los avances hacia la eliminación de la oncocercosis en la comunidad de Naiciona y por lo tanto en Colombia.
2. Definir las acciones necesarias para apoyar el desarrollo comunitario y alcanzar la certificación de Colombia como el primer país que ha logrado la eliminación de la oncocercosis en América.



Preparativos

Como preparación del Foro, se elaboraron:

- un programa que permitía ubicar a todos los presentes en el contexto de la eliminación de la oncocercosis y la importancia de este evento en Colombia y a nivel mundial y
- un plegable que fue distribuido entre todos los participantes.

Logros del Foro:

- La convocatoria fue hecha por la Secretaría Departamental de Salud lo cual es muy importante pues reafirma el compromiso de esta entidad con el programa.
- Participaron representantes de todas las organizaciones convocadas: Alcaldía con diferentes dependencias, Hospital, Programa Mundial de Alimentos, Instituto Nacional de Salud, Universidad Nacional de Colombia, OEPA y la comunidad.
- Se obtuvo un Acta de compromisos de todas las partes, el cual fue firmado por los representantes y se espera que sirva como instrumento para dar seguimiento.



Utilizando Botargas para promover el tratamiento con Mectizan en México

Del 11 al 15 de septiembre de 2008, en Huixtla, Chiapas, se realizó un taller de capacitación en elaboración de Botargas (muñecos grandes), dirigido al grupo de Facilitadores de Promoción de la Salud, de las brigadas de oncocercosis. El taller fue facilitado por el sociólogo Jaime Velázquez, del Instituto de Salud del Estado de Chiapas. Como resultado, se elaboraron las Botargas alusivas al Mectizan que se observan en las fotografías. Posteriormente, los Facilitadores de Promoción han trabajado con diferentes grupos en las comunidades utilizando las botargas como elemento de promoción y han obtenido excelentes resultados.



I Foro Regional de ONCOCERCOSIS en Monagas: una estrategia para fortalecer la presencia del Programa en el Estado.

↳ **Monagas** es uno de los 3 Estados que componen el foco Nor-Oriental y reúne:

- 113 (24%) de las 465 comunidades endémicas de este Foco.
- El 22% (20,295) de la población en riesgo del Foco (91,682).
- El 61% (69) de las comunidades de Monagas son Hiper o Meso endémicas.

↳ **Objetivo del Foro:** Fortalecer el compromiso y vinculación de los trabajadores de salud y voluntarios de las comunidades en el tratamiento con Mectizan para la eliminación de la oncocercosis.

- ▶ El Foro se realizó el 2 de mayo en el Colegio de Médicos de Maturín con la participación de 240 personas, entre ellas autoridades de salud del estado, trabajadores de salud de los Ambulatorios Rurales y profesores de las escuelas y voluntari@s de las comunidades endémicas.

6

▶ La preparación

1. Para la difusión del Foro se elaboró un **cartel**.
2. Se publicaron **artículos** en periódicos regionales.
3. Se les envió una **invitación** a los trabajadores de los Ambulatorios Rurales, a los Comités de Salud y a los estudiantes universitarios de Gestión Social y Ambiental e Inspección de Salud Pública.
4. A cada uno de los participantes se le hizo entrega de un prendedor con la lectura "MIRA BIEN, tómate la pastilla" y
5. Se les entregó también un **Certificado de Asistencia**.

▶ Resultados

- Los profesores y trabajadores de salud que fueron invitados han realizado réplicas del Foro en sus municipios y comunidades.
- Varios medios de comunicación publicaron artículos sobre el Foro, sobre la oncocercosis y sobre el programa para eliminarla.
- El programa ha recibido varias invitaciones a participar en programas de radio.
- Varias empresas se acercaron al programa e hicieron donaciones de equipo audiovisual (proyector, DVD, TV grande, etc.) y suministros para las personas que distribuyen el Mectizan.



I Foro sobre ONCOCERCOSIS en el Estado Sucre

↳ Los objetivos del Foro fueron:

1. Fortalecer el Programa para la Eliminación de la Oncocercosis en el Estado Sucre y motivar la participación del personal de salud y de las comunidades, en el tratamiento con Mectizan.
2. Mantener el entusiasmo y la motivación del personal que ha venido participando en el tratamiento con Mectizan.
3. Profundizar la coordinación del programa de oncocercosis con los demás programas de salud.

▶ Preparativos

- Para difundir la realización del Foro se enviaron cartas de invitación y se diseñó y distribuyó un cartel.
- Se elaboró también para ser expuesta durante el Foro, una colección de materiales y fotografías ilustrativas de la oncocercosis y de las actividades para su eliminación.

▶ Resultados

- La respuesta a la convocatoria fue muy buena pues asistieron 206 personas entre ellos, los Jefes de Municipios Sanitarios, epidemiólogos, Jefatura regional de enfermería, Facultad de Medicina de la Universidad de Oriente, representantes de las Gerencias de Salud Ambiental y Promoción de la Salud, representante de Barrio Adentro, personal de los ambulatorios rurales y voluntarios y líderes de las comunidades.
- FUNDASALUD fue la institución convocante, brindó apoyo importante en la organización del Foro y una de sus funcionarias de alto nivel hizo la apertura. El coordinador de Dermatología Sanitaria fungió como moderador.
- Las ponencias incluyeron la participación de una enfermera de un Ambulatorio Rural, representantes de OEPA, del nivel nacional y del equipo regional del programa.
- Varios de los logros dependerán del seguimiento que el equipo regional les va a dar.

↳ Sucre es el estado de mayor endemidad en los Focos del Norte de Venezuela

- 58% (269) de las comunidades del Foco Nor-oriental y
- 55% (50,099) de la población en riesgo (91,682).



Equipo de OEPA

Director	Dr. Mauricio Sauerbrey
Experto Asesor	Dr. Guillermo Zea
Asesor en Epidemiología	Dr. Alfredo Domínguez
Asesora en Educación para la Salud	Licda. Alba Lucía Morales
Asesora en Sistemas de Información	Ing. Dalila Ríos
Oficial Financiero	Lic. Luis Erchila
Apoyo logístico	Carolina Aguilar, Oswaldo Mejía, Silvia Sagastume, Juan Carlos Solares.

Oficina

14 Calle 3-51, Zona 10, Edif. Murano Center,
Oficina 1401, Ciudad de Guatemala, 01010
Teléfonos: (502) 2366 6106 al 109
Fax: (502) 2366 6127
Correo electrónico: oepea@oepea.net
www.oepea.net

Ejercicios de supervisión

en el Foco Nor-oriental de Venezuela



↳ Con el objetivo de establecer un sistema de supervisión que garantice la calidad de las coberturas de tratamiento, durante 2008 se llevaron a cabo, en cada uno de los 3 estados del Foco Nor-oriental de Venezuela (Sucre, Monagas y Anzoátegui), ejercicios de supervisión del programa, en los cuales participaron la coordinación nacional del programa, representantes de OEPA y los equipos regionales.

La **metodología** utilizada fue:

Se hizo una reunión inicial con el equipo regional para conocer la estructura organizativa y el funcionamiento del programa y seleccionar las comunidades a visitar. Se visitaron las comunidades seleccionadas donde se aplicaron encuestas a personal que distribuye Mectizan ya fuera de ambulatorios rurales o de la comunidad y a residentes de al menos el 10% de las viviendas de cada comunidad. En cada vivienda se entrevistó a una persona mayor de edad.

Al final, se analizó conjuntamente la información recabada y se formularon conclusiones y recomendaciones.

► Resultados

Se identificaron fortalezas y debilidades del programa y con base en esta información, se elaboraron listas de tareas y compromisos. Periódicamente se está dando seguimiento a estos compromisos, de tal manera que ya se pueden observar cambios notables como:

- Se ha establecido como norma estricta el no dejar Mectizan en las viviendas.
- Se han intensificado las actividades orientadas a capacitar y motivar a las personas que participan en el tratamiento y a la población que lo recibe.
- Se está intentando que todas las personas vinculadas al programa, dispongan de alguna herramienta educativa.

► Se gradúan 19 Auxiliares de Medicina Simplificada Yanomami en el Foco Sur de Venezuela

El 5 de agosto de 2008, en La Esmeralda (Municipio Alto Orinoco) se llevó a cabo la graduación de 19 estudiantes Yanomami que culminaron el curso de Auxiliares de Medicina Simplificada (AMS). El acto contó con la presencia del Ministro del Poder Popular para la Salud, Coronel Jesús Mantilla, del Director Regional de Salud del Estado Amazonas, Mayor Jesús Escalona y de los shamanes (Xaporis) quienes dieron sus recomendaciones a los jóvenes AMS sobre cómo actuar responsablemente en el cumplimiento de sus nuevo rol y con respeto por sus ancianos y sus prácticas tradicionales que pueden articularse como dos sistemas complementarios.

Este curso se había iniciado en 2006 como uno de los componentes del Plan de Salud Yanomami. Durante el proceso de formación, los estudiantes han participado en el tratamiento con Mectizan.

