

TITULO: Estrategias de prevención para Enfermedades Emergentes y Re-emergentes

EJE: Integración extensión, docencia e investigación

AUTORES: Nicolás Camuzzi, N1; Luna Evaristti, L2; Jauregui, S3

REFERENCIA INSTITUCIONAL: 1 Méd. Dircción Atención Primordial en salud Municipalidad de Santa Fe(DAPSMSF); 2 Méd. DAPSMSF; 3 Biog. DAPSMSF

CONTACTOS: jauregui@unl.edu.ar

RESUMEN

En la provincia de Santa Fe desde el mes de diciembre de 2009 hasta el mes de junio de 2011 se han registrado 43 casos con diagnóstico clínico de Dengue y 2 casos con confirmación serológica en la ciudad de Santa Fe. Con respecto a Leptospirosis la situación es más preocupante, pues desde enero a marzo de 2010 se presentaron 20 casos confirmados serológicamente y murieron 5 personas, 4 con sospecha clínica y 1 con confirmación serológica. Desde la Dirección de Atención Primordial en Salud abogamos por la implementación de la herramienta más efectiva: la prevención. Y es a través de la información como la población puede tomar las medidas necesarias, correspondientes a la salud individual, familiar y de la comunidad (barrial) para minimizar el riesgo de contagio de estas enfermedades infecciosas, por ello se conformó un Comité cuyo objetivo es planificar una serie de estrategias a partir de las cuales se efectuarán tareas de Prevención, control de los Vectoros , Concientización y Difusión.

La ciudad de Santa Fe posee condiciones meteorológicas caracterizadas por altas temperaturas, alta humedad ambiente, y muchas precipitaciones. Sumado al crecimiento urbano de la ciudad, todo conjuga para dar al Aedes aegyptin (artrópodo vector del Dengue) las condiciones para su crecimiento.

En el mes de diciembre de 2009 realizamos una medición del índice larvario para este insecto, para esta actividad referentes de los barrios elegidos para realizar la medición, junto a un grupo de vecinos fueron capacitados a fin de realizar la toma de muestra en los domicilios y a en el mismo momento en que tomaron la muestra charlaron con los habitantes de las casas acerca de la importancia del descacharrizado y evitar la acumulación de agua en el domicilio y peridomicilio. De 114 domicilios visitados, sólo 8 presentaron crecimiento larvario. Lo preocupante fue ver la gran cantidad de domicilios que tienen las condiciones propicias para el crecimiento del vector, por lo que organizamos cuadrillas barriales para el descacharrizado domiciliario, en dicha actividad participaron las diversas ONGs de los barrios junto a los vecinos. En el verano de 2010 -2011 sumamos a estas tareas la de detección y bloqueo de febriles instalando una brigada encargada de buscar febriles entre las manzanas en que aparecían casos sospechosos de dengue, toma de muestra del caso sospechoso y su posterior derivación para diagnóstico, concientización del barrio afectado y fumigación de domicilio y peridomicilio del sospechoso.

En el mismo período nos abocamos a buscar en doce puntos de la ciudad considerados de riesgo, el vector transmisor de la leishmaniasis, a fin de instalar acciones preventivas en caso de aparecer el mismo, para esta actividad se acudió nuevamente a las ONGs barriales a fin de instalar las trampas y retirarlas.

UNL



22 AL 25 NOVIEMBRE DE 2011 SANTA FE ARGENTINA



El manejo de los residuos es uno de los desafíos más importante, clave para controlar la Leptospirosis. Muchas veces a pesar de ofrecer a la ciudadanía un buen servicio de recolección, se generan focos de depósito no autorizados. Esto posibilita el crecimiento de roedores (vector), aunque hay que considerar que todo mamífero puede ser un vehículo de transmisión (animales domésticos y de granja). Muchas familias en los distritos suroeste, cordón oeste de la ciudad y noroeste, viven del cirujeo se instalan pequeños depósitos de residuos en sus mismos domicilios, y los utilizan para alimentar sus animales.

Como conclusión podemos decir que gracias a las medidas de promoción y prevención en la ciudad de santa fe no hemos registrado entre los años 2009-2011 brotes de dengue ni leptospirosis, mientras que el vector transmisor de la Leishmaniasis no se encontró en la ciudad.

Este dato nos indica que las medidas de prevención que involucran activamente a los actores interesados son mucho más efectivas que aquellas que se toman de manera aislada y sin tener en cuenta la idiosincrasia de la población intervenida.



22 AL 25 NOVIEMBRE DE 2011 SANTA FE ARGENTINA



DESARROLLO

Dengue

Introducción

El Gobierno de la Ciudad de Santa Fe, a través de la Dirección de Atención Primordial en Salud, a fin de dar una respuesta inmediata y efectiva a la problemática sanitaria del Dengue conformó un Comité cuyo objetivo es planificar una serie de estrategias a partir de las cuales se efectuarán tareas de Prevención, control del Vector (aedes aegypti), Concientización y Difusión.

Objetivos:

- 1. Fortalecer la Capacitación y Concientización de todos los actores barriales y sociales sobre el beneficio de la Descacharrización y el uso del Repelente.
- 2. Articular todas las acciones del Gobierno de la ciudad para evitar la infestación del Aedes Aegypti.
- 3. Activar la responsabilidad individual, barrial y social para la descacharrización.

Duración: diciembre 2009 – Junio 2011

Metodología de trabajo

Acciones	Descripción	Recursos
		Necuisos
1- Comunicación Gráfica,	A cargo Secretaría de Comunicación.	
Visual y Auditiva, Limpieza	Comunicación.	
y cepillado de piletas y		
canaletas.	Organización do	Transporta para translada
2- Capacitación de	Organización de	Trasporte para traslado,
Organizaciones Barriales,	Capacitaciones por	Cañón.
ONGs, Vecinales por Distritos.	Barrios, para concientización de	
Distritos.	descacharrización y uso	
	de repelente.	
	de repeiente.	
3 - Descacharrización por	Organización de	Camión recolector, bolsas
Barrios.	Cronogramas para trabajo	de residuos, folletería.
Barrios.	puerta a puerta en los	de residuos, folicieria.
	diferentes barrios.	
4 - Miércoles Saludables	Trabajo puerta a puerta	Folletería, bolsas, camión
(Descacharrización y	con la transacción bolsa	recolector, repelente
capacitación en carpa)	de cacharros por	familiar.
oapaonaoisi. on oaipay	repelente familiar. Plazas	
	de la ciudad a acordar con	
	3.5 .5. 51dddd d doorddi 0011	



22 AL 25 NOVIEMBRE DE 2011 SANTA FE ARGENTINA



5 - Control de cubiertas en desuso.	coordinadores. Recolección de cubiertas desechadas en la vía pública con control de gomerías.	Camioneta con una persona para recolección y productos para entregar en las gomerías.
6 - Concientización en Cementerio a floristas y visitantes.	Trabajar con los floristas del cementerio y florerías para el cepillado y uso de arena en floreros, entrega de bolsas de arena junto con las flores a visitantes del Cementerio.	Bolsas de papel, arena, cepillos.
7 - Desmalezado y Fumigaciones programadas y bloqueo.	Intensificación del trabajo de Cuadrillas de desmalezado con cronograma de fumigaciones y equipo de fumigación para bloqueo ante sospechosos.	Equipo de desmalezado, equipo de fumigación, producto para la fumigación.
8 - Cepillado y mantenimiento de fuentes públicas.	·	
9 - Control de chatarrerías y terrenos privados.	Visita a chatarrerías y ubicación de dueños de terrenos privados para intensificación de medidas preventivas. Habilitación de líneas de denuncias.	
10 - Control clínico Epidemiológico y Entomológico.	Mantener el criterio de organización de denuncia Epidemiológica y bloqueo; control aleatoreo en los barrios de larvas	Equipo Salud, Equipo Ambiente y Equipo UNL.

Conclusión

Casos confirmados

En 2010 un caso confirmado importado por viajero En 2011 un caso confirmado importado por viajero

Total de Síndromes Febriles estudiados en el período

(ovitrampas)

43 casos

Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe. Santa Fe http://www.santafe.gov.ar

Leptospirosis

Introducción: Ante la llegada del verano y la creciente del Río, el Municipio de la ciudad de Santa Fe a través de la Dirección de Atención Primordial en Salud, ha intervenido con distintas medidas para evitar el contagio de Leptospirosis en la ciudad, tomando como





principal estrategia la información y educación de todos los vecinos y en particular los de riesgo, para lograr dicho fin.

Objetivos:

- 1. Informar y educar acerca de la enfermedad leptospirosis, agente etiológico, vías de transmisión, síntomas, tratamiento y medidas preventivas.
- 2. Reafirmar la importancia de la consulta médica temprana ante cualquier sospecha.
- 3. Concientizar con énfasis la importancia de extremar las medidas de prevención, basadas principalmente en la higiene personal y del hogar, suministrando materiales para la limpieza en los casos necesarios.
- 4. Detectar personal de riesgo para que cuenten con la quimioprofilaxis adecuada.

Duración: De Febrero 2010 a Abril 2010

Metodología de trabajo:

Acciones	Descripción	Recursos
1- Comunicación Gráfica,	Entrega de folletería en	
Visual y Auditiva.	espacios públicos	
2- Charlas educativas a la	Asistencia a vecinales,	Promotores de Salud y
población en general	comedores, escuelas y cuadrillas de trabajo	Médicos del Programa.
3- Capacitaciones	Destinado principalmente	Promotores de Salud y
Especiales	a maestros y encargados	Médicos del Programa.
	de cocina	Uso de material didáctico, power point y afiches
4- Entrega de	Reservado para	Promotores de Salud y
quimioprofilaxis	Delegeaciones	Médicos del Programa,
	municipales en riesgo, con	Doxiciclina
	interrogatorio clínico	
	adecuado	
5- Suministro de	Dirigido a vecinos para	Bolsas de consorcio y
elementos para higiene	realizar limpieza en el	guantes de látex
	hogar o como herramienta	
	adicional en su trabajo, en	
	caso de ser de riesgo.	

Conclusión:

Teniendo en cuenta el ámbito geográfico en el cual se encuentra enclavada nuestra ciudad, ya sea, por los ríos y su comportamiento de crecientes, como así también, las zonas inundables, producto de las precipitaciones pluviales, hace que estas condiciones provoquen un ambiente favorable, para que los vectores aumenten su población en las zonas urbanas.

Así mismo debemos recordar, que en nuestra ciudad existe un alto porcentaje de población que por su ubicación geográfica, se encuentra en riesgo potencial ante dicha enfermedad, siendo esperable una alta incidencia antes condiciones pluviales y fluviales adversas. Así mismo los resultados fueron:



22 AL 25 NOVIEMBRE DE 2011 SANTA FE ARGENTINA



66 casos positivos, 23 casos probables, y 42 casos descartados. Fallecimientos con clínica compatible con la enfermedad 6 y 3 con confirmación de laboratorio.

Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe, Santa Fe 30 de Abril de 2010.

http://www.santafe.gov.ar

Leishmaniasis

Introducción: La leishmaniasis es un grupo de enfermedades causadas por parásitos de la familia *Tripanosomatidae*, género *Leishmania* y es transmitida al ser humano por la picadura de una serie de flebótomos pequeños del género *Lutzomyia*. Cada especie de Leishmania tiene una o pocas especies de flebótomos capaces de mantenerlas en el ciclo silvestre y éstas son las que pueden transmitirla al ser humano como huésped accidental de estas zoonosis.

En la Argentina el vector transmisor de la *Leishmania* son *Lu. neivai, Lu. whitmani, Lu. longipalpis, Lu. cortelezii y Lu. Migonei.* Estos flebómos gustan de tierra húmeda, rica en materia orgánica, aunque no sobreviven al anegamiento total.

La distribución geográfica de la enfermedad se encuentra delimitada por las áreas en que se localiza el vector de transmisión.

Objetivos:

- 1. Informar y educar acerca de la enfermedad Leishmaniasis, agente etiológico, vías de transmisión, síntomas, tratamiento y medidas preventivas.
- 2. Reafirmar la importancia de la consulta médica temprana ante cualquier sospecha.
- 3. Concientizar con énfasis la importancia de extremar las medidas de prevención, basadas principalmente en la higiene erradicando hojas y malezas de los alrededores de las viviendas y la basura acumulada en las casas, suministrando materiales para la limpieza en los casos necesarios.
- 4. Determinar la presencia del vector en la ciudad de Santa Fe
- 5. Controlar el reservorio canino de la enfermedad
- 6. Detectar personas de riesgo para que cuenten con la quimioprofilaxis adecuada.

<u>Duración:</u> Febrero 2011 <u>Metodología de trabajo:</u>

Acciones	Descripción	Recursos
1- Comunicación Gráfica, Visual y Auditiva.	Entrega de folletería en espacios públicos	
2- Charlas educativas a la población en general	Asistencia a vecinales, comedores, escuelas y cuadrillas de trabajo	Promotores de Salud y Médicos del Programa.



22 AL 25 NOVIEMBRE DE 2011 SANTA FE ARGENTINA



3- Charlas de concientización respecto del reservorio canino	Destinado principalmente a maestros y encargados de Solares, Población en general	Promotores de Salud y Médicos del Programa. Uso de material didáctico, power point y afiches
4- Búsqueda del Vector	Colocación de trampas en diversas zonas de la ciudad para determinar la existencia del vector en la misma	Personal de salud de la Dirección. Trampas Baterías
5- Suministro de elementos para higiene	Dirigido a vecinos para realizar limpieza en el hogar o como herramienta adicional en su trabajo, en caso de ser de riesgo.	Bolsas de consorcio y guantes de látex

Conclusión: Se colocaron 12 trampas en diversas zonas de la ciudad de Santa Fe durante tres días seguidos, los insectos atrapados en ellas fueron enviados al Malbrán para su análisis, dando el mismo resultados negativos para *Lutzomyia*, lo que indica que el vector no se encuentra en esta región.

De todas maneras se han realizado diversas tareas de concientización a la población sobre la temática a fin de prevenir posibles apariciones de la enfermedad

Conclusión General

El trabajo de prevención en enfermedades emergentes ha sido de gran ayuda a fin de disminuir la aparición de casos de dichas enfermedades, el compromiso de los actores barriales en las estrategias brindadas es de vital importancia al momento de implementar las mismas en la comunidad.

Una comunidad comprometida lo es si se la toma en cuenta al momento de planificar la metodología y las estrategias de acción.