

#### IV.i. Control de la Enfermedad de Chagas en el Perú, 2000

Las estrategias nacionales para el control de la Enfermedad de Chagas, sistematizadas en el Documento Técnico Normativo del Programa de Control de la Enfermedad de Chagas, se sustentan en las experiencias de la “Iniciativa de los Países del Cono Sur” y las recomendaciones técnicas de la OMS en relación a las líneas operativas que garantizan la eliminación del daño y el riesgo de transmisión, mediante:

- Eliminación y erradicación del vector transmisor de la Enfermedad de Chagas por acciones de rociamiento residual y tratamiento químico total de viviendas en áreas afectadas.
- Instalación de una permanente vigilancia de la reinfestación vectorial en las zonas tratadas.
- Interrumpir la transmisión transfusional del agente de la Enfermedad de Chagas a través de tamizaje y eliminación de sangre contaminada en Bancos de Sangre y Centros de hemoterapia.
- Acciones de prevención y control desde una perspectiva de organización de servicios y participación comunitaria.

La extensión geográfica del área chagásica por infestación intradomiciliaria del *Triatoma infestans* es de 120.372 Km<sup>2</sup>, e incluye 14 provincias y 80 distritos en los departamentos de Ica, Arequipa, Moquegua y Tacna en la costa sur con una población en riesgo de 595.150 habitantes y 142.113 viviendas. El área de dispersión e infestación triatomínica afecta el 9,0 % de la superficie nacional; afectando el 7 % de provincias, 4,0 % de los distritos y poniendo en riesgo al 2,4 % de la población del país.

Durante el 2000, la Macro Región Sur notificó 96 casos; 4 agudos y 92 crónicos que representan el 82,76 % del total de casos notificados en el país; alcanzando una tasa de morbilidad de 0,37 x 100,000 hab. El 17,24% del resto de casos en el país, es notificado por los departamentos de Cajamarca – Provincia de Cutervo (15,52%), Ayacucho (0,86%) y Lima (0,86%), éste último notifica casos importados.

En el 2000, del total de casos notificados por la Macro Región Sur, corresponden a Tacna el 80,21%, a Moquegua 11,46% , a Ica 4,17% y Arequipa 4,17%. El grupo de edad principalmente afectado son los mayores de 45 años que representan el 53,44% del total de casos, seguido por el grupo de 15 a 44 años con 37,06%, 5 a 14 años con 8,62% y de 0 a 4 años con 0,86%.

En el período 1995-1999 se observa un incremento en la notificación de casos asociado al fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica, mejora de la notificación y registro de casos; incremento de la cobertura y acceso a servicios generales de salud que brindan diagnóstico parasitológico y serológico del daño como consecuencia de la implementación de las acciones de prevención y control del Programa.

A nivel de la Macro Región Sur se efectuaron 11,910 donaciones de sangre. Al 100% se les realizó la serología para **T. Cruzi**, con un porcentaje de positividad del 1,59%

En el 2000, se efectuaron estudios basales de seroprevalencia sobre la población general en 3 departamentos de la Macro Región Sur, detectando una seroprevalencia para **T. Cruzi** de 2,16% en Moquegua, 0% en Ica y 17,25% en Tacna. En Arequipa el último estudio efectuado en 1999 detectó una seroprevalencia del 11,80 %.

En el 2000, se ha iniciado la implementación de estudios de seroprevalencia en grupos poblacionales centinelas menores de 5 años, en el departamento de Moquegua, encontrándose 0% de seroprevalencia. En el resto de departamentos durante el 2001 se efectuará estudios de seroprevalencia en población escolar menor de quince años.

En el 2000 se programaron actividades de pesquisa entomológica en áreas endémicas de riesgo de la Macro Región Sur, ejecutándose esta actividad en 27 distritos con 121 localidades y 12,668 viviendas; con cobertura del 57,45% de distritos, 80,67% de localidades y 44,84% de unidades domiciliarias. Allí existen 74 distritos, 271 localidades y 107.611 unidades domiciliarias infestadas con **T. infestans**.

El índice de infestación triatomínico basal departamental fue de 31,82 % para Ica; 34,4 % para Moquegua; 22,90 % para Arequipa; y 7,5 % para Tacna. Para el año 2000, los índices de infestación triatomínica general anual por departamentos en la Macro Región Sur se ubican en 20,16% para Moquegua, 3,34% para Ica; 11,7 % para Arequipa y 6,4% para Tacna.

La fase de ataque químico al vector se ha iniciado en 1999 y comprende un período de 3 años en concordancia con el Plan Operativo Macro Regional Sur de Interrupción de la Transmisión Transfusional de **T. cruzi** - Eliminación y Erradicación de **T. infestans**, 1999-2001. Para el 2000, se programó tratamiento residual en el intra y peridomicilio de 27.642 viviendas, 38 distritos y 147 localidades ubicadas en áreas infestadas por **T. infestans** en la costa sur del país. Se ejecuto el rociamiento de 5.106 viviendas con una cobertura de 18,47 % de unidades domiciliarias tratadas distribuidas en 24 distritos y 77 localidades con coberturas de 63,16% y 52,38 % respectivamente.

### **Perspectivas 2000-2001**

- Eliminación del **T. infestans** en la Macro Región Sur, como meta técnicamente factible de alcanzar en función de la capacidad técnico operativa de los servicios de salud.
- Inclusión del Perú como miembro activo de la "Iniciativa del Cono Sur para la eliminación del **Triatoma infestans** del domicilio y la interrupción de la transmisión transfusional del **Tripanosoma cruzi**".

- Fortalecer la Participación Comunitaria para la Prevención y Control de la Enfermedad de Chagas, integrando redes operativas comunitarias con los servicios de salud.

Durante el período 2001 el Ministerio de Salud del Perú reforzará el avance del Plan de Interrupción de la Transmisión Transfusional de *T. cruzi* – Eliminación y Erradicación de *T. infestans*, con énfasis en el tratamiento químico residual y vigilancia entomológica.