

Iniciativa Amazónica Contra la Malaria (AMI)  
Red Amazónica de Vigilancia de la Resistencia a los Antimalaricos (RAVREDA)  
XIII Reunión Anual de Evaluación

# USO DE PDR EN ZONAS DE DIFÍCIL ACCESO, DEPARTAMENTO DE GRACIAS A DIOS, MOSKITIA HONDUREÑA.



# INTRODUCCION

---

El diagnóstico temprano y confiable de la malaria es fundamental para su vigilancia epidemiológica, así como para su tratamiento oportuno y efectivo.

La malaria se puede diagnosticar clínicamente, sin embargo, el diagnóstico clínico no es confiable porque las manifestaciones de la malaria son inespecíficas.

El diagnóstico microscopio de la malaria esta fundamentado mediante uso del método **gota gruesa (Estándar de oro)**

# INTRODUCCION

---

- ✘ Para lograr cortar la transmisión de la malaria es fundamental contar con un diagnóstico y un tratamiento oportuno, lo cual es clave para la eliminación de la enfermedad.
- ✘ En el país tiene zonas de difícil acceso para un diagnóstico y tratamiento oportuno: zonas postergadas y débil estructura sanitaria, falta de energía eléctrica, no existencia de Unidades diagnosticas, escaso RRHH capacitado, lo cual favorece la existencia de la enfermedad en la población.



# UTILIZACIÓN DE PDR EN ZONAS DE DIFÍCIL ACCESO... CUANDO USAR

---

- ✘ Diagnóstico microscópico de buena calidad no está disponible.
- ✘ Son de utilidad como herramienta epidemiológica: brotes de febriles, búsqueda activa de casos agudos y búsqueda activa de casos de malaria por *P. falciparum*.
- ✘ Comunidades remotas.
- ✘ Situaciones especiales: desastres naturales, viajeros, militares.

# DEFINICIÓN DE LA ESTRATEGIA DE PDR, PARA MEJORAR RESPUESTA DE SALUD

## Objetivo Principal de la estrategia:

Implementación de unidades de diagnóstico con PDR en zonas de difícil acceso, para la detección de casos y tratamiento oportuno logrando el cortar la transmisión de la malaria.

# CREACIÓN DE UNIDADES DE DIAGNOSTICO CON PDR, DONDE NO EXISTE MICROSCOPIA DE CALIDAD EN ZONAS DE DIFÍCIL ACCESO

- ✘ Localidades identificadas como prioritarias por su situación epidemiológica.
- ✘ Sitios establecidos en zonas geográficas de difícil acceso a los servicios de salud, que constituyen un proceso complementario al sistema rutinario.
- ✘ Unidades realizando una vigilancia epidemiológica de la malaria mediante el uso de PDR, ofreciendo un diagnóstico rápido y tratamiento oportuno.
- ✘ El enfoque principal es el desarrollo de capacidades locales, además de garantizar calidad en la prestación del servicio de salud institucional y comunitaria.

# PASOS A SEGUIR.....

---

- ✘ Elaboración de un Plan de uso de PDR que describe los siguientes procesos:
- ✘ Capacitación a personal institucional del nivel departamental responsables de la selección, capacitación e instalación de las unidades de diagnóstico con PDR en el nivel local.
- ✘ Visita al campo para la instalación de las PDR en las zonas de difícil acceso.
- ✘ Entrenamiento al persona institucional y voluntario de la comunidad
- ✘ Mantener la búsquedas pasiva y activas de casos, como función principal de las unidades locales de PDR.

# PASOS A SEGUIR....

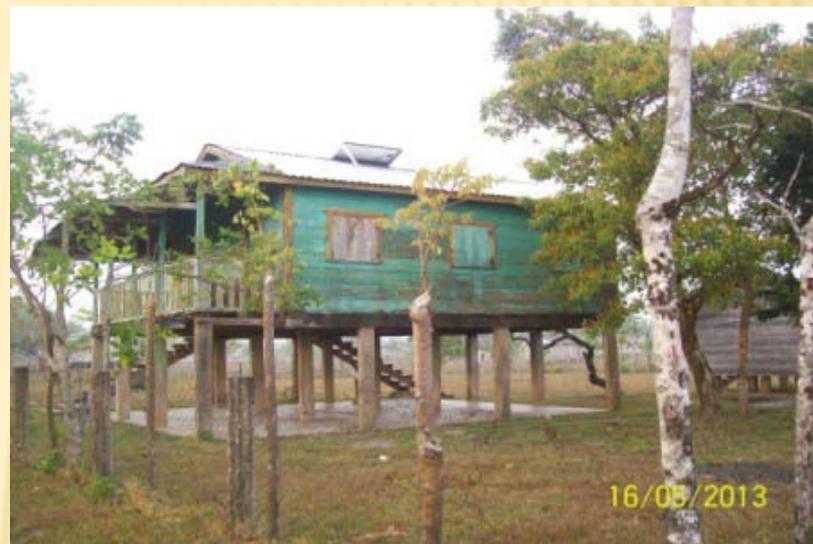
---

- ✘ Gota gruesa a todas las muestras tomadas y confirmadas en la unidad de diagnostico con microscopia de calidad.
- ✘ Todos los casos de *P. falciparum*, según norma se toma muestra de papel filtro (vigilancia rutinaria de la resistencia ala Cloroquina)

# EXPERIENCIA DE GRACIAS A DIOS. CAPACITACIÓN PERSONAL DEPARTAMENTAL Y LOCAL. BÚSQUEDA ACTIVA CON PDR Y GG



**EXPERIENCIA DE LAS LOCALIDADES.  
CAPACITACIÓN PERSONAL LOCAL Y COLABORADORES VOLUNTARIOS.  
BÚSQUEDA ACTIVA DE FEBRILES CON PDR Y GG, CASA A CASA.**



**EXPERIENCIA DE LAS LOCALIDADES.  
CAPACITACIÓN PERSONAL LOCAL Y COLABORADORES VOLUNTARIOS.  
BÚSQUEDA ACTIVA DE FEBRILES CON PDR Y GG, CASA A CASA.**



# EXPERIENCIA DE GRACIAS A DIOS. CAPACITACIÓN PERSONAL DEPARTAMENTAL Y LOCAL. BÚSQUEDA ACTIVA CON PDR Y GG



# EXPERIENCIA DE GRACIAS A DIOS. CAPACITACIÓN PERSONAL DEPARTAMENTAL Y LOCAL. BÚSQUEDA ACTIVA CON PDR Y GG



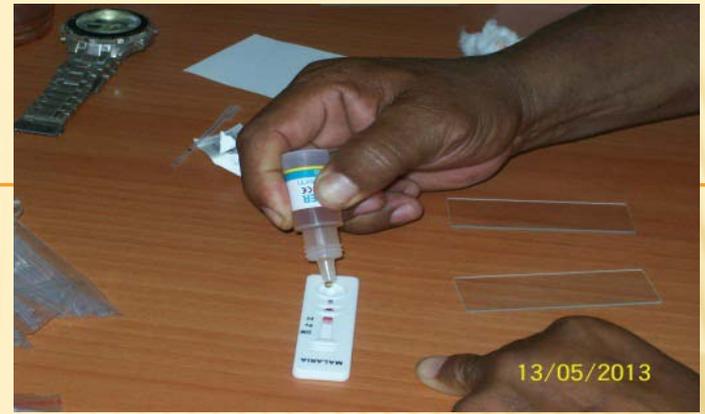
FORMATO 10. LISTADO DE PARTICIPANTES



LUGAR DEL EVENTO: Sala Repun Departamental  
 NOMBRE DEL EVENTO: Taller de instalación de POC para malaria  
 FECHA: 13-5-13

N°	NOMBRE	ORGANIZACION	SEDE	N° DE TELEFONO	N° IDENTIDAD	FIRMA
1	Amalia Rafael Lopez	Reg. N° 9 (ASA)	Pto Lempira	31618628	09011984-00366	<i>[Signature]</i>
2	Jose Marcial Castro	Reg. sanit. #9	Pto Lempira	89211864	1501-1964-00477	<i>[Signature]</i>
3	Nelson James	Reg. N° 9 ASA	P.L.P.	89520507	0901-2007-00623	<i>[Signature]</i>
4	Manay Sandoz Gual	Reg. N° 9	Pto. recuper.	95227656	0901-1971-02392	<i>[Signature]</i>
5	Marvin Abalid Pineda	Reg # 9	SUHI	89714533	0901-1982-00563	<i>[Signature]</i>
6	Douglas Durán Espinoza	Reg # 9	Tilamaya	73026567	0901-1985-00074	<i>[Signature]</i>
7	Adelmo Woods	ASA	USUPUM	39315326	0901-1970-0098	<i>[Signature]</i>
8	Maria Contreras	R # 9	Pto Lempira	32729472	0417196900002	<i>[Signature]</i>
9	FELIPE MARQUEZ JIREHANI	R5 # 9	Pto Lempira	88579501	0901-1989-00383	<i>[Signature]</i>
10	Xiomara Maldonado	Region N° 9	Pto Lempira	99267910	0807-1988-00067	<i>[Signature]</i>
11	Clara Marley C.	R5 N° 9	Pto Lempira	0801198319020	99647280	<i>[Signature]</i>
12	Bericio Cruz Zuniga	Region N° 9	Pto Lempira	32601222	0901-1982-00403	<i>[Signature]</i>
13	Maria Contreras	Region # 9	Pto Lempira	32729472	0417-196900002	<i>[Signature]</i>
14	Maria Paz Ade	OPS	WDC	1-2029343271	-	<i>[Signature]</i>
15	Manuel Antonio Flores	P.N.M	Tejucapala	22332505	041-1984-00248	<i>[Signature]</i>
16	Kolando Castro	Sec. Salud	Tejucapala	96072534	0318-1986-00513	<i>[Signature]</i>

20/05/2013



13/05/2013



13/05/2013

# RESULTADOS DE MALARIA DE LAS COMUNIDADES DE DIFÍCIL ACCESO MEDIANTE PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO RÁPIDO, SECTOR TIKIRRAYA

Comunidad	Diagnóstico				Total
	PV	PF	Mixto	Negativo	
Tikirraya	10	27	0	88	125
Siaculaya	1	1	0	15	17
Umru	1	1	0	15	17
Kury	0	2	0	28	30
Tuburus	5	3	0	1	9
Usan	0	0	0	1	1
Total	17	34	0	148	199

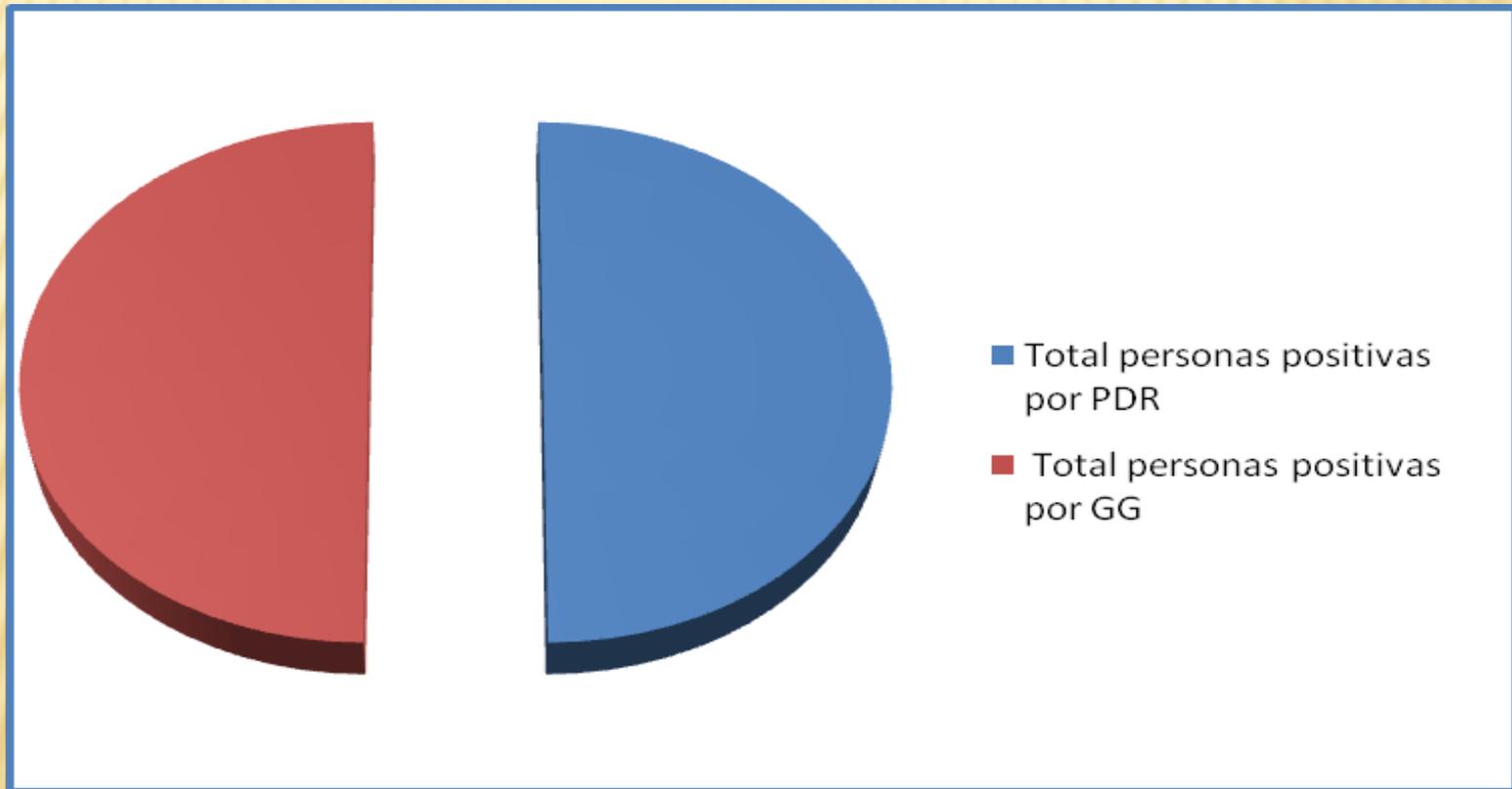
**SOSPECHOSOS DE MALARIA DIAGNOSTICADOS MEDIANTE  
PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO RÁPIDO, SECTOR SUHI.  
FECHA 11 AL 25 DE JUNIO DEL 2013.**

Comunidad	Diagnóstico				Total
	PV	PF	Mixto	Negativo	
Suhi	7	6	0	25	38

**RESULTADOS DE UNIDADES DE DIAGNOSTICO CON PRUEBAS RÁPIDO,  
DEPARTAMENTO DE GRACIAS A DIOS  
MESES: MAYO, JUNIO, AGOSTO, OCTUBRE Y NOVIEMBRE 2013**

Comunidad	Positivas				Total
	Muestras examinadas	<i>P. vivax</i>	<i>P. falciparum</i>	Mixtas	
Pranza	54	2	7	0	9
Cauquira	1	0	0	0	0
Base Naval	4	2	0	0	2
Laca tabila	23	3	2	0	5
Total	82	7	9	0	16

# 100% DE CONCORDANCIA AL COMPARAR LAS PDR CON LA GOTA GRUESA EN POBLACIONES CON DENSIDADES ALTAS DE PARASITEMÍA, EN UNIDADES DE DIAGNOSTICO Y PUESTOS DE COL-VOL.



# CONCLUSIONES.

---

- ✘ La instalación de Unidades de PDR en lugares de difícil acceso permite acortar el tiempo para dar un diagnóstico y tratamiento oportuno.
- ✘ Las PDR han tienen un 100% de concordancia en comparación con la gota gruesa en densidades altas.
- ✘ La implementación de Unidades de diagnóstico con PDR en puestos de colaboradores voluntarios, resulta costo efectivo para la Secretaría de Salud de Honduras.



Comunidad de Wampusirpi, La Mosquitia, Gracias a Dios ,Honduras.