

Dirección Vigilancia de la Salud



**Acceso y calidad del diagnóstico
Reunión AMI-RAVREDA
Nicaragua 11 al 13 de Marzo 2014**

Costa Rica

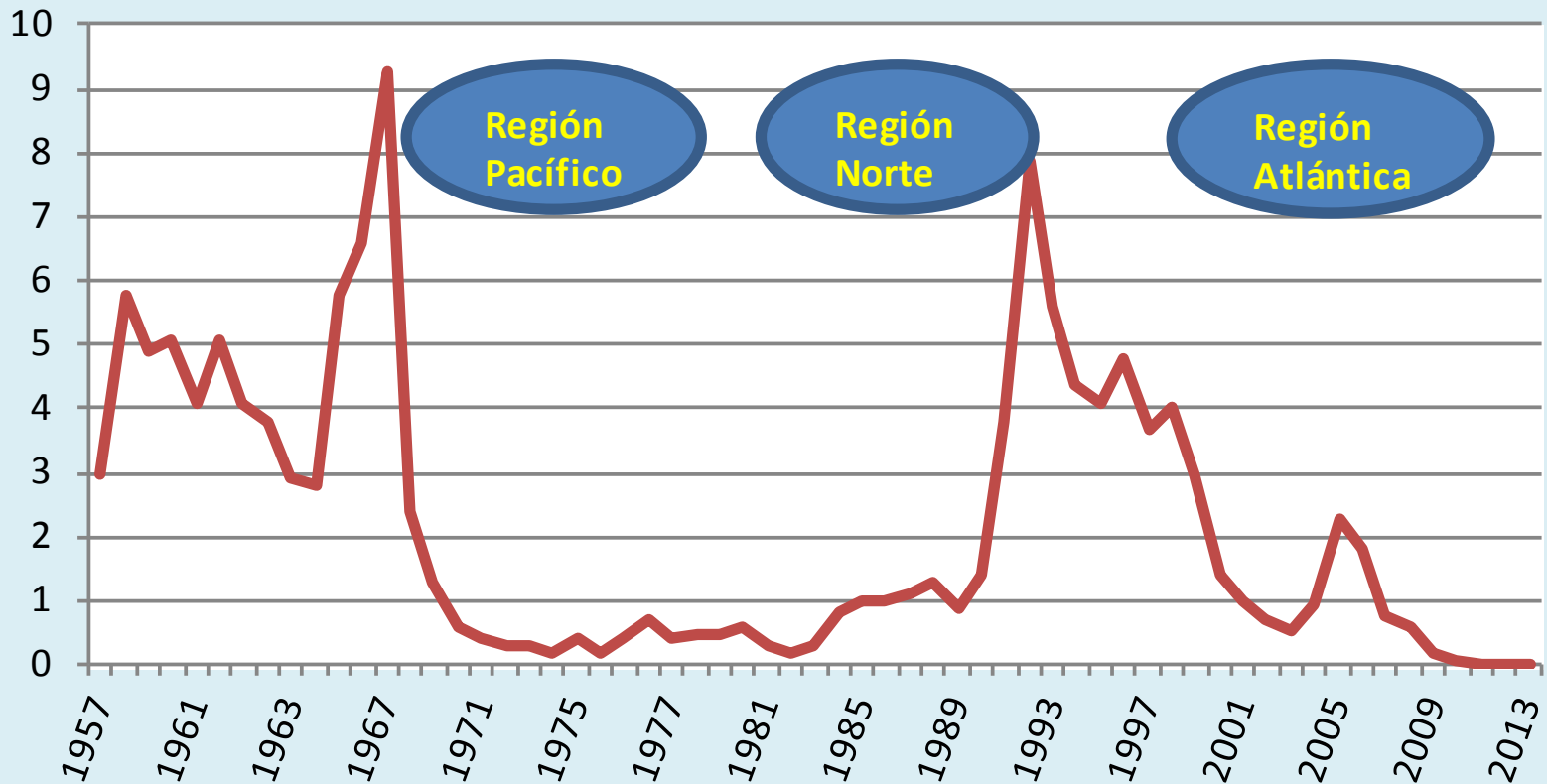


4.675.727 habitantes

51.100 Km₂



Tasa de incidencia de malaria por 1000 habitantes Costa Rica 1957-2013



Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud



El Ministerio de Salud como parte del Sistema de Producción Social de la Salud





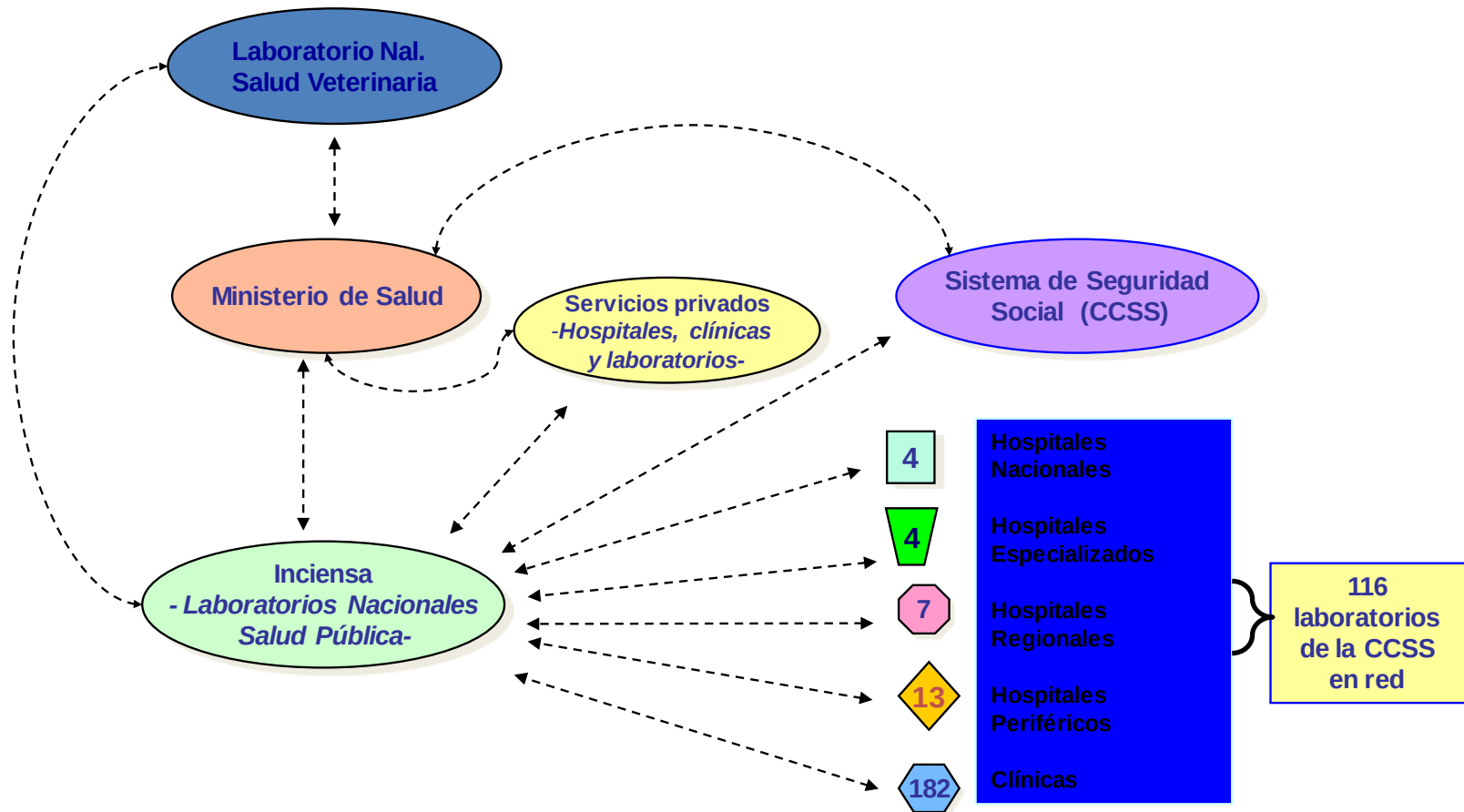
La rectoría del MS, se ha visto fortalecida, mediante lo que se conoce como el “Modelo Conceptual y Estratégico de la Rectoría de la Producción Social de la Salud”

En este contexto **no existe programa de malaria**, el Ministerio de Salud está organizado **por procesos**, abordándose los temas específicos desde la perspectiva y competencia de cada función rectora, de manera articulada y buscando sinergias, en todos niveles de gestión.

El comportamiento epidemiológico de la malaria y de otros eventos de notificación obligatoria es competencia de la Dirección de Vigilancia de la Salud , que además de la vigilancia epidemiológica, hace el seguimiento de los determinantes de la salud.



Red de laboratorios para la vigilancia de la salud pública





Diagnóstico y tratamiento oportuno



- El diagnóstico se realiza en 24 horas
- El tratamiento es estrictamente supervisado y se entrega el mismo día del diagnóstico



Vigilancia basada en laboratorio de Malaria

Diagnóstico:

- Los laboratorios que conforman la Red Nacional de Laboratorios de la CCSS (n=116) son los que realizan el diagnóstico rutinario de la Malaria en el nivel local:

gota gruesa y frotis

- En casos de brotes el LNRM-CNRP apoya con los diagnósticos al nivel local si ellos así lo solicitan.

Confirmación:

- El LNRM-CNRP confirma el 100% de los positivos y el 10% negativos(según lo estipulado en la Normativa vigente).

Informes:

- Se elaboran informe de casos confirmados según semana epidemiológica

Vigilancia basada en laboratorio de Malaria

Diagnóstico CNRP:

- En casos de brotes el LNRM-CNRP apoya con las lecturas microscópicas de las gotas gruesas y frotis tomadas en el nivel local si ellos así lo solicitan.
- **Desde 2011 el CNRP realiza Diagnóstico molecular PCR RT TaqMan en apoyo a la Vigilancia de la enfermedad**
- Se elaboran informe de casos confirmados según semana epidemiológica

Avances

El CNRP del INCIENSA:

1. **Capacita a 2 funcionarios en el diagnóstico microscópico de Malaria en muestras teñidas con Giemsa:** Taller de Capacitación y Certificación de Microscopistas para Mesoamérica y el Caribe 27 de enero al 7 febrero 2014 en el INDRE México
2. **En diciembre del 2013 un funcionario del CNRP** se desplaza a la Mosquitia Hondureña y prepara 25 lotes de laminas de personas positivas con Malaria *P. vivax*, *P. falciparum* y mixta teñidas con Giemsa
3. **Siguiendo con los criterios adquiridos en el Taller de México**, entre febrero y Mayo 2014 se montará una base de datos con la información de la lectura microscópica de cada una de las láminas de cada lote con su respectivo conteo parasitario.
4. **Esta programado 7 Cursos de Capacitación** para 40 microscopistas en el diagnóstico microscópico de Malaria con Giemsa dirigidos a 3 Regiones de Salud
5. A cada laboratorio capacitado se le entregará 1 litro de reactivo de Giemsa para que lo utilice en sus actividades diagnósticas mientras que la CCSS se lo suple

Aseguramiento de la Calidad

I. Confirmación diagnóstica

- 100% de las positivas y
- 10% negativas según norma
- Se evalúa la calidad de la elaboración y tinción de la lámina recibida del nivel local, lo que permite identificar las necesidades de capacitación
- Elaboración de Informes de confirmación diagnóstica

Aseguramiento de la Calidad (EED Malaria)

•**Objetivo:** Evaluar la capacidad diagnóstica de los laboratorios clínicos de la CCSS de las diferentes regiones del país en la identificación del género y las especies del *Plasmodium* en láminas positivas y negativas

- El CNRP ha establecido XI EED para el diagnóstico de Malaria
- Las tres primeras con sólo gotas gruesas incógnitas (con el fin de que el microscopista se acostumbre a utilizar la gota gruesa para el diagnóstico de Malaria).
- A partir de la IV EED, las láminas incógnitas contienen frotis y gota gruesa en la misma lámina
- Ingresaban al programa dos regiones por año. **Al 2009, todas están participando con al menos una EED al año.**

Número de EED por región de salud 2005-2014

Región	N° de EED
Huetar Atlántica	11
Huetar Norte	10
Chorotega	9
Pacífico Central	9
Brunca	8
Central Sur	8
Hospitales Nacionales	7
Central Norte	6
Hospitales y Laboratorios Privados	4

Desafíos

- **Costa Rica** ha utilizado como metodología de tinción para gotas gruesas y frotis **el Romanowsky modificado**
- En el Marco de la Iniciativa de la Eliminación de la Malaria **Costa Rica adopta el Giemsa como metodología de tinción**, para ello lleva a cabo actividades de capacitación al personal del Centro Nacional de Referencia de Parasitología (CNRP) para luego transferirlo a la red diagnóstica nacional (2014-2017)
- **En el 2do semestre del 2014** se realizará una búsqueda activa de casos asintomáticos en una muestra representativa **en un foco residual de Malaria con metodologías moleculares**

MUCHAS GRACIAS

