



# **Control de Brotes**

## **Desafíos en la prevención y el manejo**

**MD. Adriana Echeverría M.**  
**Analista de la Estrategia de Malaria**



Ministerio de Salud Pública

# Sistema de Salud

- MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA (MSP): **Autoridad Sanitaria Nacional (Ley Orgánica de Salud, Art. 4).**
- CIERRE SERVICIO NACIONAL DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES ARTRÓPODOS (SNEM): **Integrando el control y vigilancia de las Enfermedades Metaxénicas a la Dirección Nacional de Estrategias de Prevención y Control del MSP, en todos sus niveles (Acuerdo Ministerial N° 5108, 2 de septiembre del 2014).**
- INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA (INSPI): **Laboratorio de referencia nacional de la red de salud pública (Creado mediante Decreto Ejecutivo Nro. 1290, 13 de septiembre 2012).**

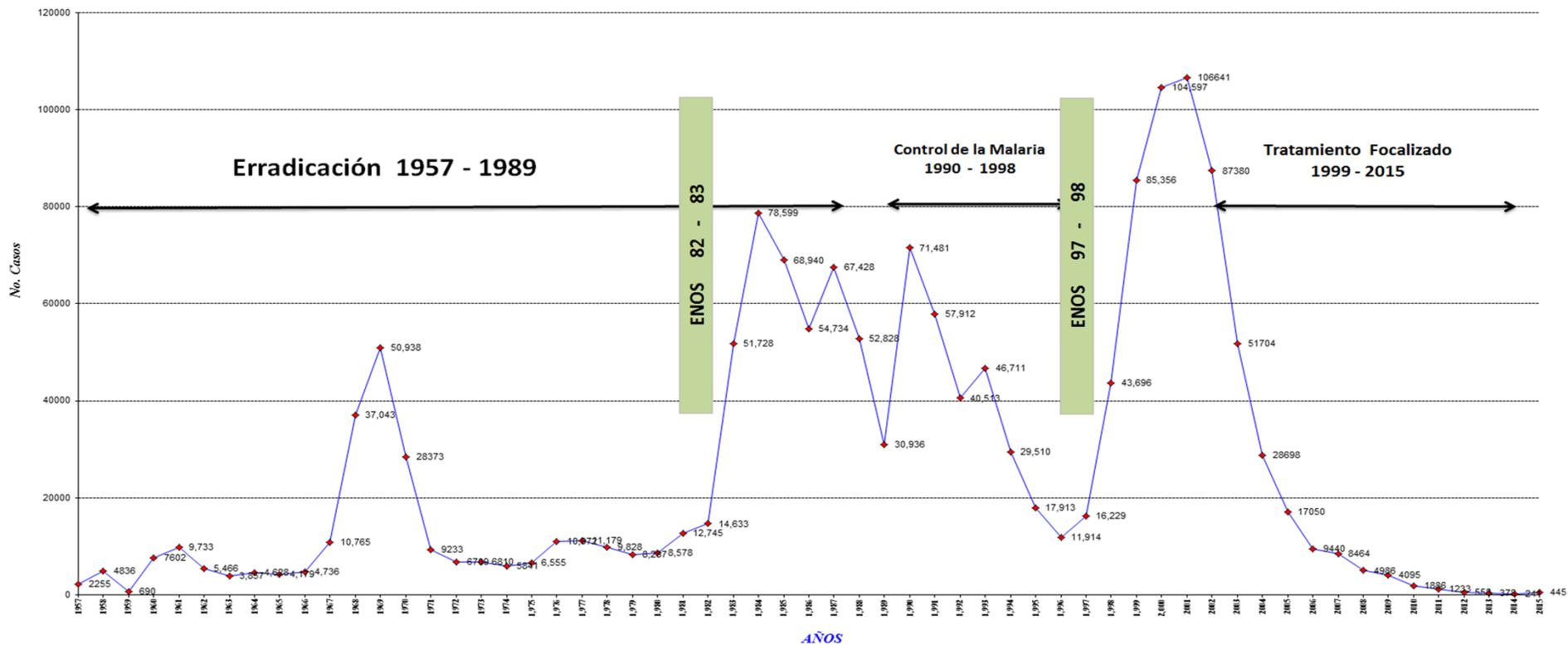


## Situación Epidemiológica

La situación epidemiológica de la malaria en el Ecuador, plantea un escenario posible de eliminación de la transmisión con logros que podrían asumirse a más corto plazo en lo que respecta a la transmisión por *Plasmodium falciparum* (*P. f.*) e implementar acciones para *Plasmodium vivax* (*P. v.*)

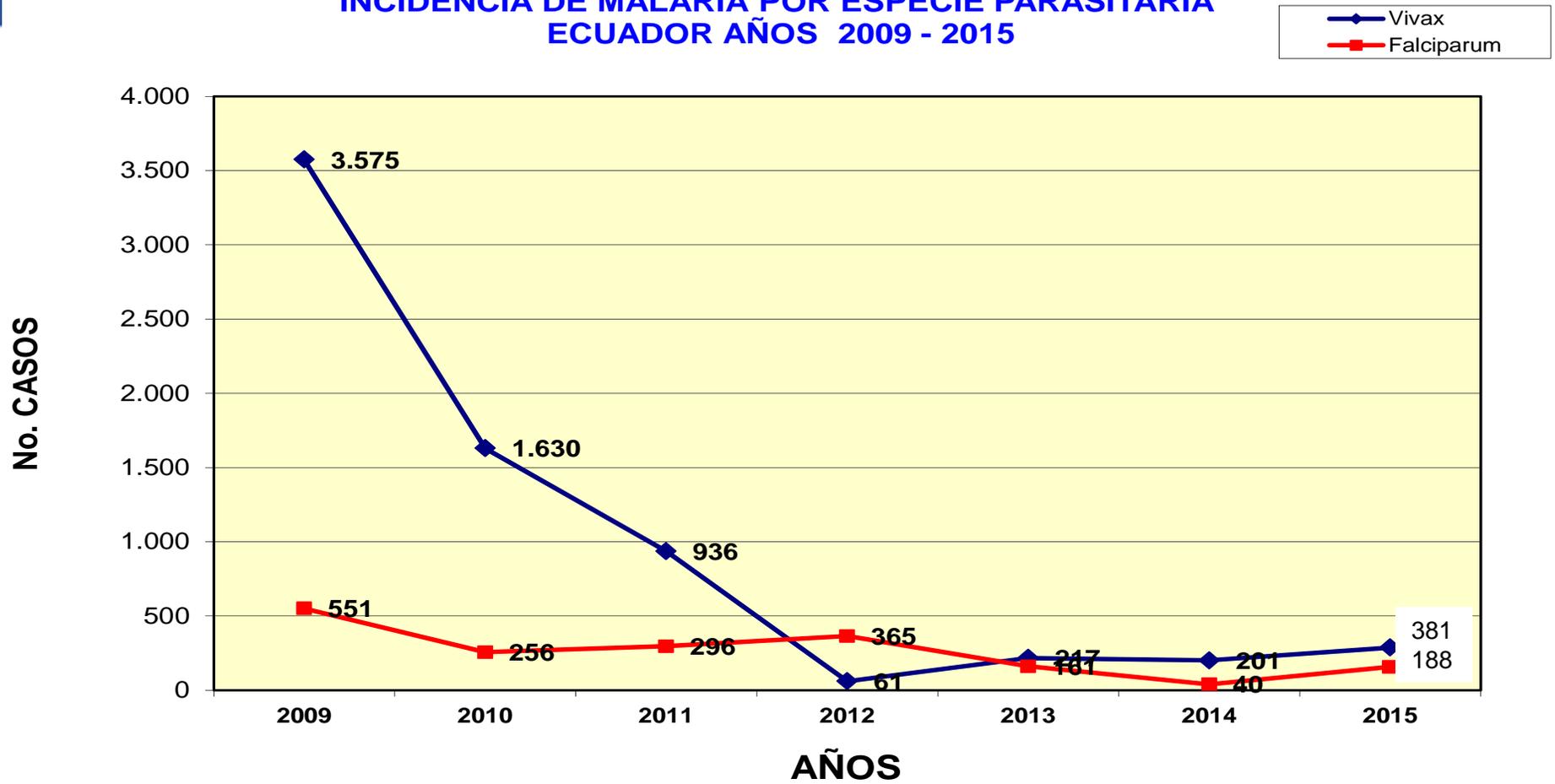


**MORBILIDAD PALUDICA EN EL ECUADOR  
AÑOS 1957 - 2015**



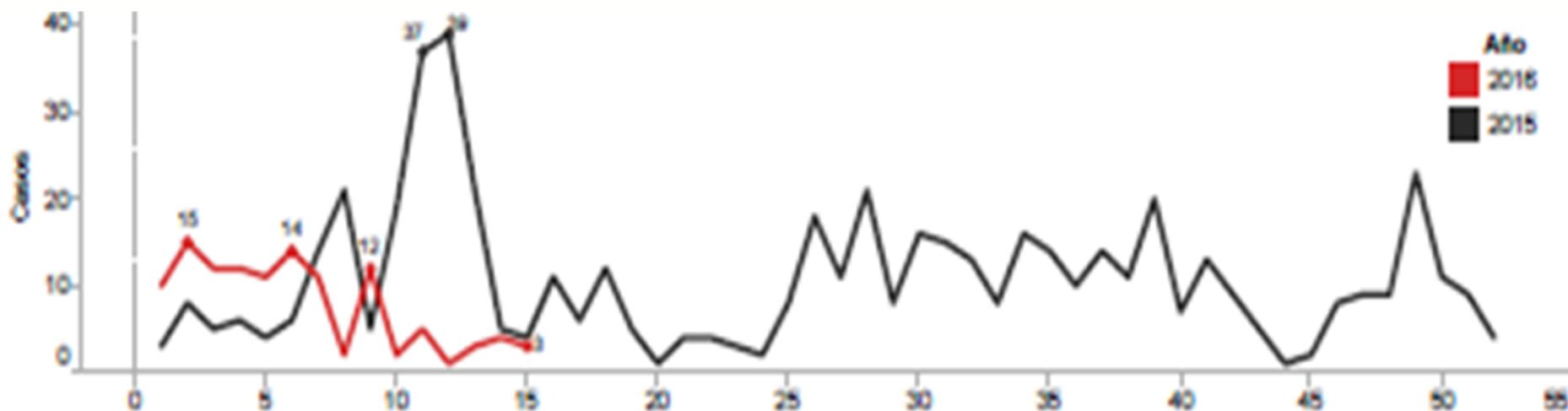
Ministerio de Salud Pública

## INCIDENCIA DE MALARIA POR ESPECIE PARASITARIA ECUADOR AÑOS 2009 - 2015



Ministerio de Salud Pública

## Comportamiento de Malaria: SE 1-15. Comparación año 2015 - 2016



Ministerio de Salud Pública

## Escenarios de Transmisión Malárica (1):

Las acciones sistemáticas realizadas en las intervenciones llevadas a cabo ha permitido la disminución sostenida de casos de Malaria, limitándose a focos de transmisión en los últimos años

- Focos históricos de transmisión con predominio al *Plasmodium falciparum* (*P.f.*), Frontera Norte Ecuador-Colombia: provincia de Esmeraldas en San Lorenzo.
- Foco nuevo con predominio al *Plasmodium falciparum* (*P.f.*): provincia de Carchi en Tobar Donoso.



## Escenarios de Transmisión Malárica (2):

- Áreas geográficamente delimitadas con predominio a *Plasmodium vivax* (*P. v.*): provincias amazónicas.
- Áreas delimitadas con presencia de las dos especies a *P. f.* y *P. v.*: provincias amazónicas.
- Áreas sin transmisión de casos autóctonos en estos últimos 4 años: por ejemplo, las provincias de Santo Domingo, Manabí y Loja.



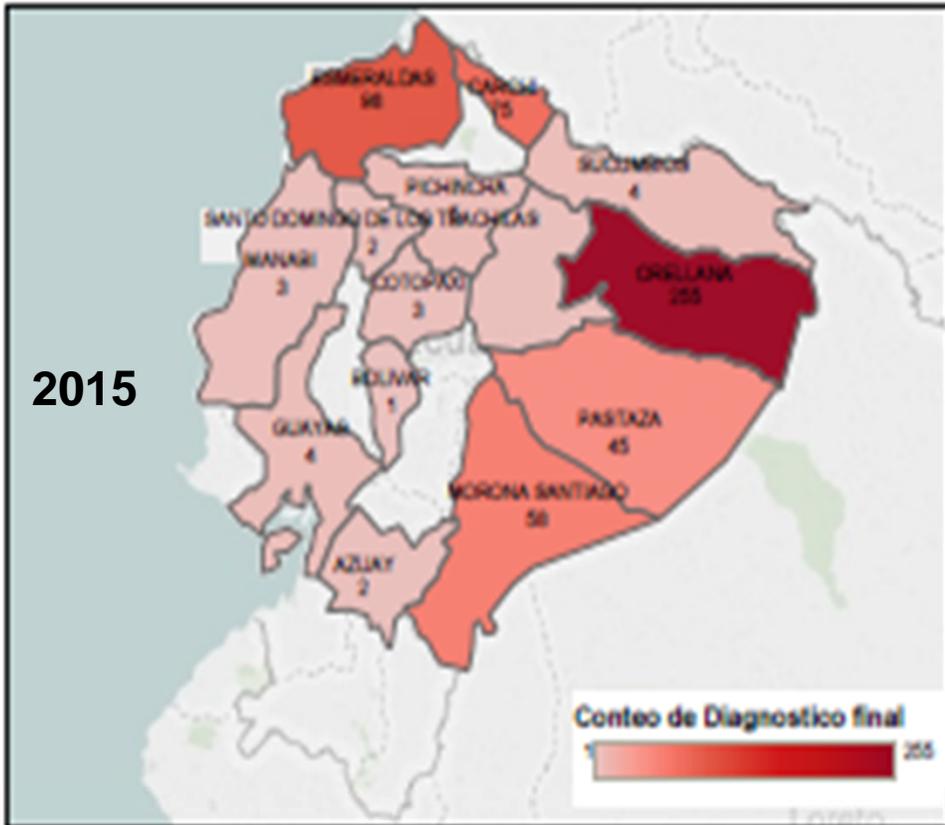
## Focos de transmisión Año 2015

Zonas	Provincias	Cantones	Parroquias	Localidades	Nº de casos notificados en la localidad	Total de casos en la zona
Zona 1	Esmeraldas	San Lorenzo	Alto tambo	El Baboso	67	123
Zona 1	Carchi	San Pedro de Hualca	San Pedro de Hualca	Tobar Donoso	113	113
Zona 2	Orellana	Aguarico	Santa Maria de Huiririma	Chiro Isla	11	28
Zona 3	Pastaza	Pastaza	Montalvo		30	39
Zoan 6	Morona Santiago	Taisha Tiwintza	Huasaga San José de Morona	Taisha San José	32 25	64

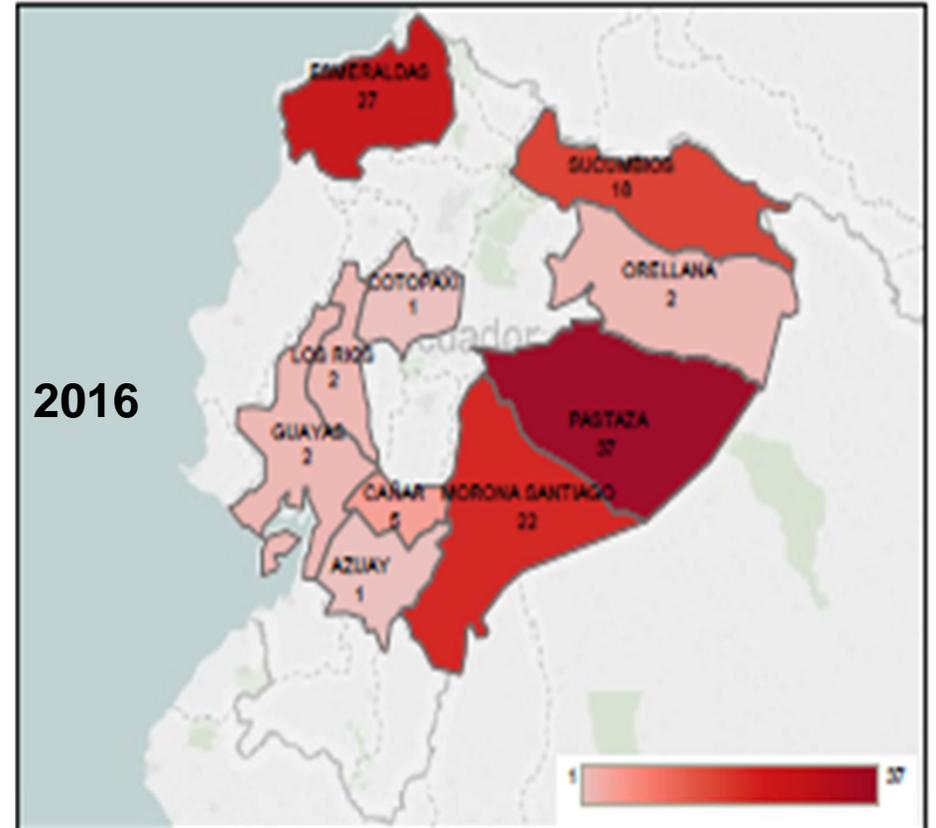


Ministerio de Salud Pública

Número de casos de Paludismo no complicado, por provincia.



Número de casos de Paludismo no complicado, por provincia.



Ministerio de Salud Pública

## Factores que favorecen la transmisión en los focos (1)

- Difícil acceso a los servicios de salud en zonas de frontera.
- Escasa oferta de servicios de salud en estas zonas.
- Fronteras abiertas: Ecuador-Colombia (San Lorenzo, Tobar Donoso, San Miguel). Ecuador-Perú (Pastaza, Morona Santiago, Zamora Chinchipe).
- Cambios en el uso del suelo: Explotación forestal, “Minería a cielo abierto ilegal”.



## Factores que favorecen la transmisión en los focos (2)

- Desplazamientos de población susceptible o portadora hacia áreas endémicas en las fronteras (por conflicto armado y actividades ilícitas).
- Problemas de orden social: Grupos subversivos, paramilitares, delincuencia, trata y tráfico de personas, tráfico de drogas.
- Falta contextualización de las acciones de respuesta y control (baja efectividad de las acciones).





## Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública Ecuador



### Sistema de seguridad

Identificación

Palabra Clave

Conexión



Ministerio  
de Salud Pública

### Dirección Nacional de Estrategias de Prevención y Control

SIVEMAE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Malaria en el Ecuador

Aquí están algunas características:

- Registro pacientes positivos con malaria
- Ingreso por grupo de pacientes negativos
- Ingreso de mujeres embarazadas



Ministerio de Salud Pública

# Sistema de Vigilancia de Malaria

## TIPO DE VIGILANCIA

Pasiva

Activa – **búsqueda de casos ante la notificación de un caso confirmado.**

## NOTIFICACIÓN

Periodicidad.- **Inmediata**

SIVE-ALERTA y SIVEMAE

Tipo.- **Individual**

Instrumentos : **Formulario de notificación y cierre de caso EPI 1 Individual**

**Formulario OC-19**

## INVESTIGACIÓN

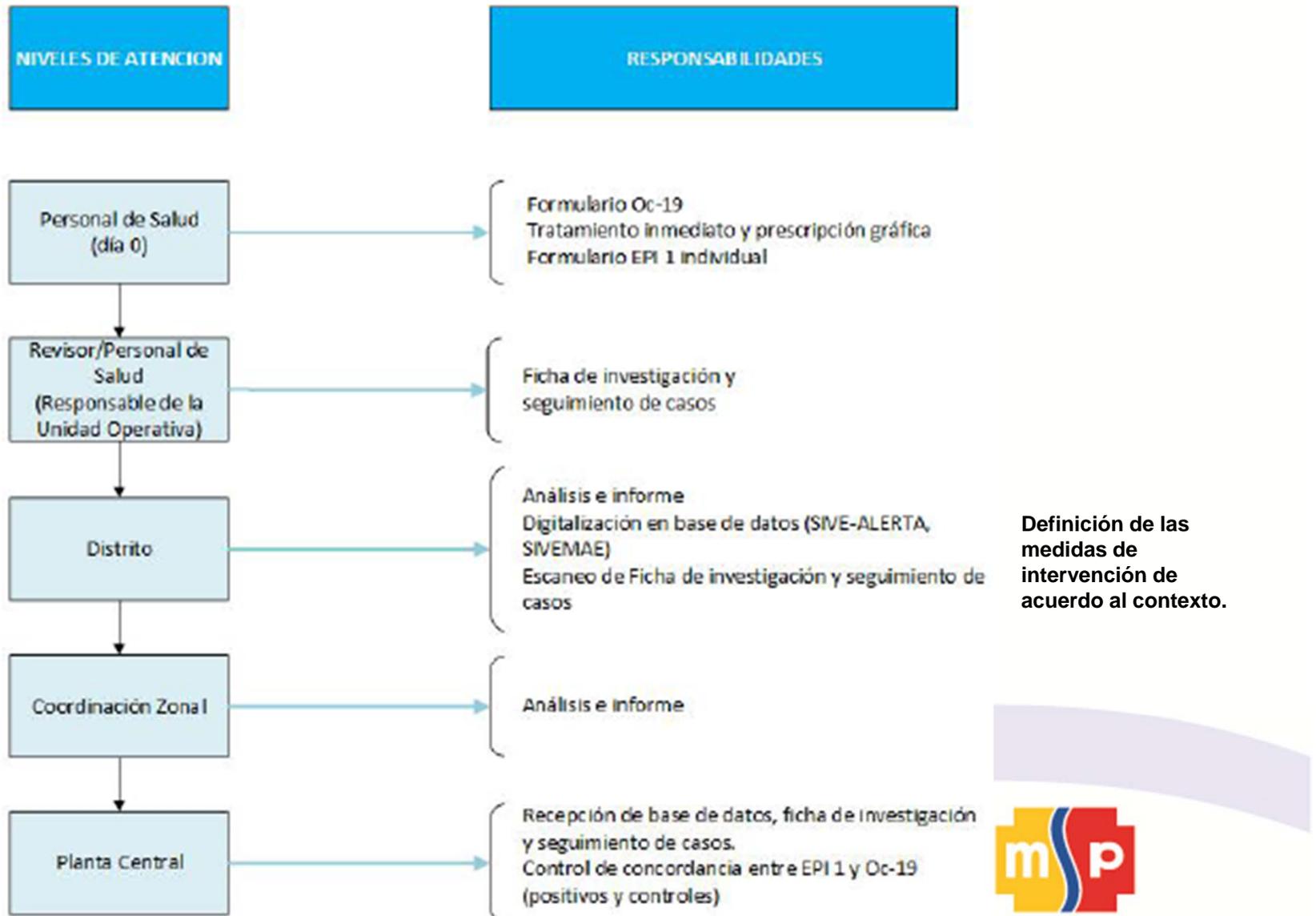
Instrumentos.-

**Ficha de Investigación clínica epidemiológica**

**Ficha de Búsqueda Activa Comunitaria**

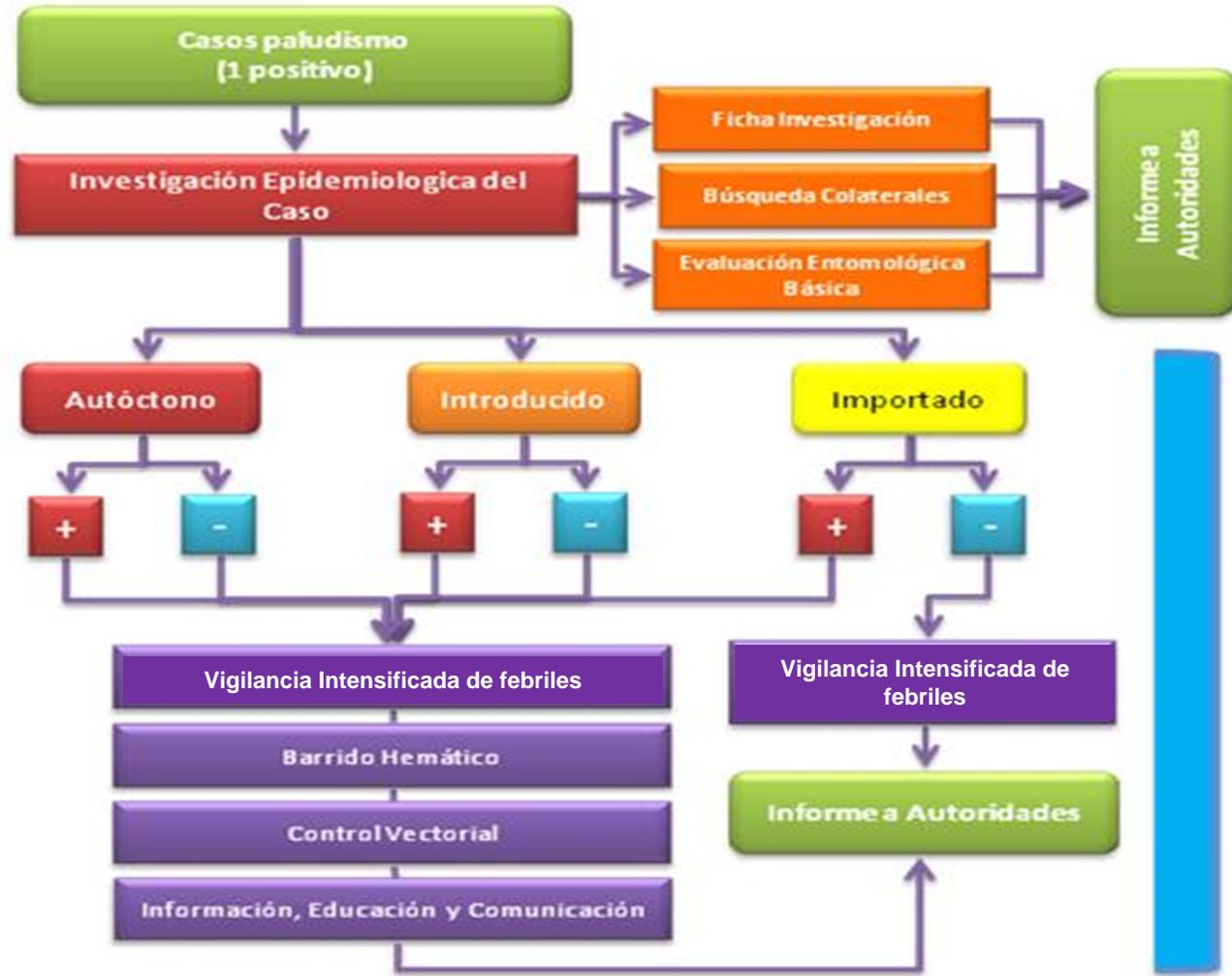


# Flujo de investigación y seguimiento de casos



Ministerio de Salud Pública

EVALUACIÓN DE BROTE DE MALARIA



Anexo 8. Folia de Investigación epidemiológica y seguimiento de casos de Paludismo

**DATOS OC-12**

N° Muestra: \_\_\_\_\_  Nombre Puesto de Diagnóstico / Unidad Operativa: \_\_\_\_\_

Fecha Inicio Síntomas: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  Fecha toma muestra: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_ ( )  Sexo: H ( ) M ( )  Embarazada: Si ( ) No ( )  Semanas Gestación: ( \_\_\_\_\_ )

Etnia del enfermo: Blanco ( ) Indígena ( ) Negro ( ) Mestizo ( )

**Procedencia del Paciente:**

Provincia: \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_

Parroquia: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

**Lugar Probable de Infección:**

Provincia: \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_

Parroquia: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Nombre Jefe Familia: \_\_\_\_\_

Fecha de Examen: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  Resultado: Gota Gruesa ( ) Prueba Rápida ( )

Diagnóstico: *Plasmodium falciparum* ( ) *Plasmodium vivax* ( )  Gametos: Si ( ) No ( )

Densidad parasitaria: Valor: \_\_\_\_\_ parásitos /  $\mu$ l

Fecha Inicio Tratamiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  Número Teléfono o Celular del Paciente: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN DEL ORIGEN DEL CASO:**

Hay otros enfermos con iguales síntomas: Si ( ) No ( )  Donde, en: La Casa ( ) Vecinos ( )

En qué lugar trabaja el paciente

Provincia	Cantón	Parroquia	Localidad/Barrio
_____	_____	_____	_____

Ocupación / en que trabaja el paciente: \_\_\_\_\_

Ha visitado o dormido fuera de su comunidad en el último mes el paciente: Si ( ) No ( )

¿En caso de afirmación señalar, DONDE?

Provincia	Cantón	Parroquia	Localidad/Barrio
_____	_____	_____	_____

Resultado:  Autóctono: ( )  Importado ( )

**TRATAMIENTO PRESCRITO:**

Recibió la prescripción gráfica / receta para la toma de los antimaláricos: Si ( ) No ( )

Medicamento prescrito	Presentación	Número de tabletas (tab) o ampollas (amp) por dosis	Número de dosis por día	Número de días	Vía de administración

Tomo la primera dosis del medicamento en presencia de personal de salud: Si ( ) No ( )

Días entre inicio de síntomas y el diagnóstico: ( \_\_\_\_\_ )

Días entre diagnóstico e inicio de tratamiento: ( \_\_\_\_\_ )

Nombre y firma del Investigador: \_\_\_\_\_

Fecha de inicio de la investigación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



Ministerio de Salud Pública

## FICHA DE INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y SEGUIMIENTO DE CASOS DE PALUDISMO

Código: \_\_\_\_\_ (Nombre Puesto de Diagnóstico / Unidad Operativa + Número de la primera lámina+ año)

Apellidos y Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_

- El tratamiento prescrito es específico y adecuado para la especie parasitaria: SI ( ) No ( )
- Ha tomado todo el tratamiento prescrito: SI ( ) No ( ) Valoración día 3 para P.f y día 14 para P.v.
- Existencia del medicamento en el blíster: SI ( ) No ( ) Valoración día 3 para P.f y día 14 para P.v.
- Sintomatología atribuida al medicamento: SI ( ) No ( ) En el día ( )  
Si la respuesta es positiva llenar la tarjeta amarilla para notificación al Centro Nacional de Farmacovigilancia
- Sintomatología clínica: SI ( ) No ( ) Fiebre en qué días ( ) Vómito en qué días ( )  
Otras, especifique \_\_\_\_\_

### SEGUIMIENTO: OBSERVAR EL TIPO DE PLASMODIUM QUE TUVO EL PACIENTE

Día de control		Fecha de control	Número de muestra	Fecha de toma de muestra	Fecha de examen	Diagnóstico Neg/P.f/P.v	Densidad parasitaria por µl	Presencia de gametocitos	Sintomatología clínica
DI	DC								
1	1	__/__/__		__/__/__	__/__/__				
2	2	__/__/__		__/__/__	__/__/__				
3	3	__/__/__		__/__/__	__/__/__				
2	2	__/__/__		__/__/__	__/__/__				
14	14	__/__/__		__/__/__	__/__/__				
21	21	__/__/__		__/__/__	__/__/__				
28	28	__/__/__		__/__/__	__/__/__				
	42	__/__/__		__/__/__	__/__/__				
	56	__/__/__		__/__/__	__/__/__				
	90	__/__/__		__/__/__	__/__/__				
	120	__/__/__		__/__/__	__/__/__				

En los controles realizados existió resultado positivo: SI ( ) No ( ) Día: \_\_\_\_\_

Realizó Búsqueda de coleserales: SI ( ) No ( ) Fecha de la búsqueda \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
# Muestras ( ) P. falciparum ( ) P. vivax ( )

Análisis del Caso - Cierre: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Detalle: Hipótesis del origen del caso, resolución de la sintomatología clínica, adherencia al tratamiento por los servicios de salud y por el paciente, aclaramiento parasitario y eficacia o falla terapéutica.

Nombre y firma del Investigador: \_\_\_\_\_  
Fecha final de la Investigación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



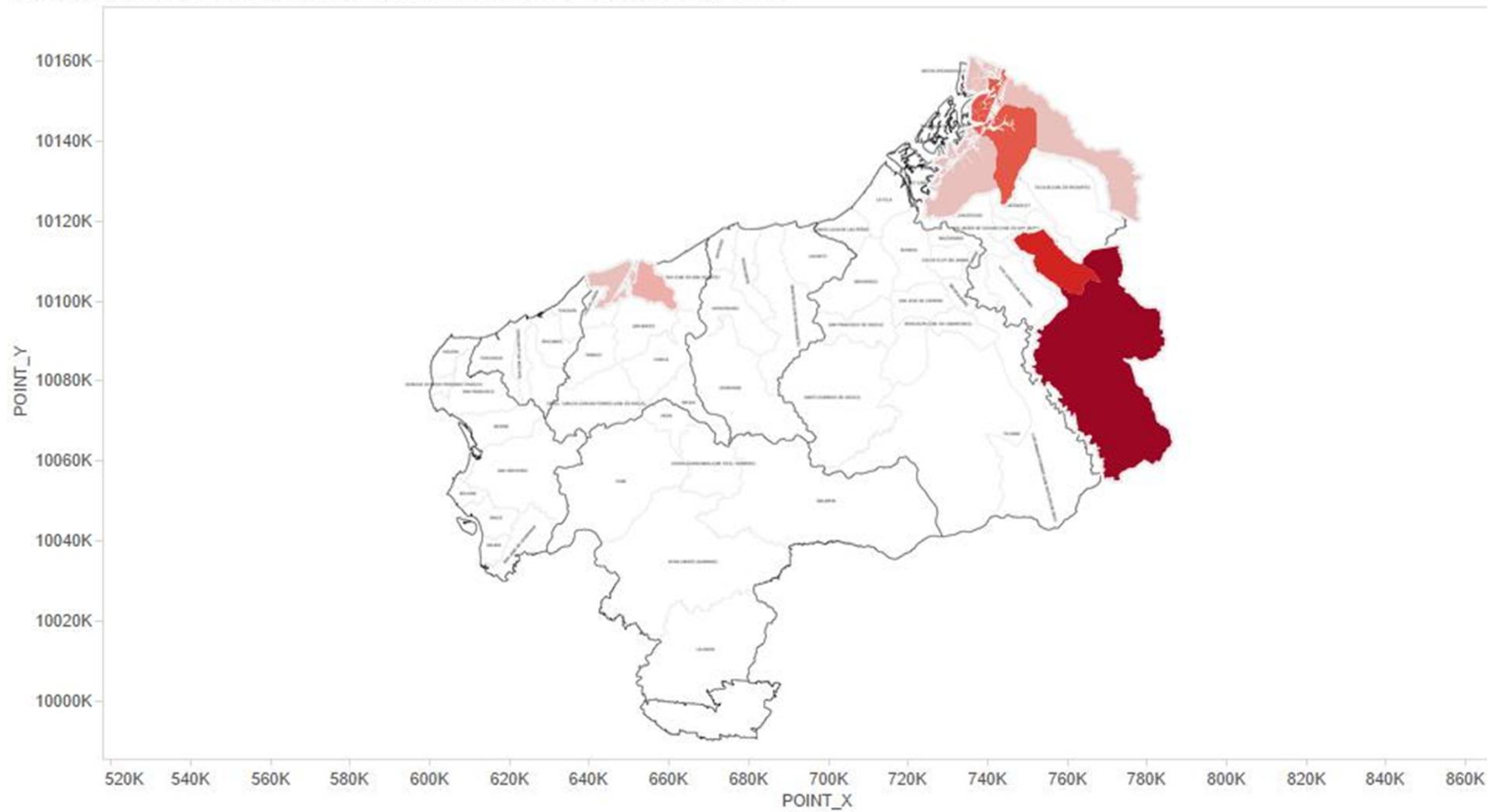
Análisis del Caso- Cierre: realizar la evaluación global del caso, formulación de hipótesis sobre el origen del caso, determinación de la adherencia del paciente al tratamiento prescrito y del prescriptor a las normas nacionales vigentes, determinación del tiempo transcurrido desde el inicio del tratamiento y la resolución de la sintomatología clínica y el aclaramiento parasitario, presencia de reacciones adversas a las drogas antimaláricas (si se presentan llenar tarjeta amarilla), evaluación de la eficacia terapéutica (si hay falla terapéutica realizar la clasificación) y resultados de la búsqueda activa de casos. Esta variable, deberá ser llenada por el Epidemiólogo del Área de Salud

Definición de las medidas de intervención de acuerdo al contexto. Ejemplo San Lorenzo



Ministerio de Salud Pública

## Incidencia de Casos por Parroquia Provincia de Esmeraldas año 2015



# registros



Ministerio de Salud Pública

## Explorando Foco de paludismo en el cantón San Lorenzo de la provincia de Esmeraldas

### Definición de escenarios de transmisión

Componentes	Fortalecer capacidad para diagnóstico y tratamiento de paludismo en la ciudad de San Lorenzo	Fortalecer la vigilancia, prevención y control de la transmisión de paludismo en la ciudad de San Lorenzo	Fortalecer la vigilancia y control de paludismo en el área de transmisión minera y zona de frontera Ecuador-Colombia
Objetivos	<p>Garantizar diagnóstico precoz, oportuno y tratamiento eficaz</p> <p>Evitar mortalidad y complicaciones por paludismo grave en el Distrito San Lorenzo (centro de referencia para diagnóstico y tratamiento de paludismo en la frontera norte)</p> <p>Detectar oportunamente transmisión de paludismo en diferentes parroquias del foco de San Lorenzo</p> <p>Interrumpir oportunamente cadena de transmisión/contener la transmisión de paludismo, evitando que se extienda a la provincia y el país</p> <p>Contribuir a nivel nacional a la vigilancia de la resistencia a los antimaláricos</p>	<p>Prevenir transmisión autoctona en la ciudad de San Lorenzo</p> <p>Evitar la instauración de paludismo urbano y periurbano en la ciudad de San Lorenzo</p> <p>Detectar oportunamente transmisión autoctona en la ciudad de San Lorenzo</p> <p>Interrumpir oportunamente cadena de transmisión/contener la transmisión de paludismo, evitando que se extienda a la provincia y el país</p>	<p>Evitar la mortalidad por paludismo</p> <p>Contener transmisión de paludismo: evitar perpetuación de la transmisión en el foco correspondiente a la parroquia Urbina y sus localidades</p> <p>Interrumpir oportunamente cadena de transmisión/contener la transmisión de paludismo, evitando que se extienda a la provincia y el país</p>



Componentes	Fortalecer capacidad para diagnóstico y tratamiento de paludismo en la ciudad de San Lorenzo	Fortalecer la vigilancia, prevención y control de la transmisión de paludismo en la ciudad de San Lorenzo	Fortalecer la vigilancia y control de paludismo en el área de transmisión minera y zona de frontera Ecuador-Colombia
<p>Actividades a Nivel de Distrito</p>	<p>Diagnóstico permanente de paludismo en el Hospital Divina Providencia</p> <p>Diagnóstico permanente de paludismo en el Centro de Salud Tipo C, en la ciudad de San Lorenzo</p> <p>Disponer de medicamentos para tratamiento de paludismo en el Hospital y Centro de salud Tipo C</p> <p>Promocionar los servicios que prestan estos establecimientos de salud, enfatizando diagnóstico y tratamiento de paludismo</p> <p>Capacitación de los profesionales de salud manejo de casos clínicos, paludismo grave y seguimiento sistemático de casos ( cura clínica y vigilancia de susceptibilidad del parásito a los medicamentos).</p> <p>Estimación de necesidades de medicamentos, pruebas rápidas, insumos y materiales, para diagnóstico y tratamiento de paludismo</p> <p>Definición de rutina para garantizar abastecimiento y disponibilidad de: medicamentos, pruebas rápidas, insumos y materiales para el diagnóstico y tratamiento de paludismo</p> <p>Establecer sistema de información, registro de número de casos, especie de plasmodium, número de pacientes con seguimiento, número de seguimiento por pacientes, evaluación del Día 3, etc.</p>	<p>Análisis depurado de los lugares posibles de infección para establecer posibilidad de transmisión autóctona (ciudad de San Lorenzo), en los casos sospechosos de ser autóctonos</p> <p>Activación de puestos para diagnóstico y tratamiento de paludismo en el puerto de San Lorenzo: # toma de gota gruesa a personas que vengan o salgan para Tumaco y # toma de gota gruesa o realización de pruebas rápidas a personas febriles</p> <p>Busqueda activa "inteligente" de febriles, perfeccionar e intensificar los esfuerzos de busqueda activa: # a partir de los casos confirmados # a partir de los casos sospechosos de ser autóctonos # a partir de los casos importados # a partir de la información epidemiológica, barrios o sectores claves que tienen conexión con el foco de Urbina, donde llegan o viven las personas enfermas con paludismo</p> <p>Establecer sistema e información: número de casos, especie de plasmodium, seguimientos, evaluación del Día 3, cobertura de las operaciones, hipótesis de sitio de infección y de transmisión, etc</p> <p>Capacitación de los profesionales de salud que trabajan en los establecimientos de salud cercanos a los focos, en el manejo de casos clínicos, paludismo grave y seguimiento de casos ( cura clínica y vigilancia de susceptibilidad del parásito a los medicamentos).</p> <p>Promocionar los servicios que prestan estos establecimientos de salud, enfatizando diagnóstico y tratamiento de paludismo</p>	<p>Proporcionar de diagnóstico y tratamiento permanente de paludismo en el área de transmisión (Subcentro de Salud en San Francisco de Bogota): # por microscopía o # Pruebas de diagnóstico rápido</p> <p>Fortalecer oferta de diagnóstico y tratamiento de paludismo en las localidades de: Mataje, Palmarreal, Alto Tambo (permanencia de la atención y disponibilidad del servicio)</p> <p>Promocionar los servicios que prestan estos establecimientos de salud, enfatizando diagnóstico y tratamiento de paludismo</p> <p>Fortalecer participación comunitaria, en la toma de gotas gruesas y realización de pruebas rápidas a través de promotores de salud ubicados en áreas prioritizadas ejm: San José de Cachavi, Minas viejas, Valle de la Virgen, Ventanas, etc</p> <p>Capacitación de los profesionales de salud que trabajan en los establecimientos de salud cercanos a los focos, en el manejo de casos clínicos, reconocimientos de signos de alarma en casos graves, seguimiento de casos ( cura clínica y vigilancia de susceptibilidad del parásito a los medicamentos). y acciones de control</p> <p>Definición de rutina para garantizar abastecimiento y disponibilidad de: medicamentos, pruebas rápidas, insumos y materiales para el diagnóstico y tratamiento de paludismo</p> <p>Establecer sistema de información: casos, seguimientos, evaluación del Día 3, cobertura de las operaciones, hipótesis de sitio de infección y de transmisión, etc</p> <p>Monitorear el desplazamiento de las personas a otros lugares para ejercer sus actividades</p>



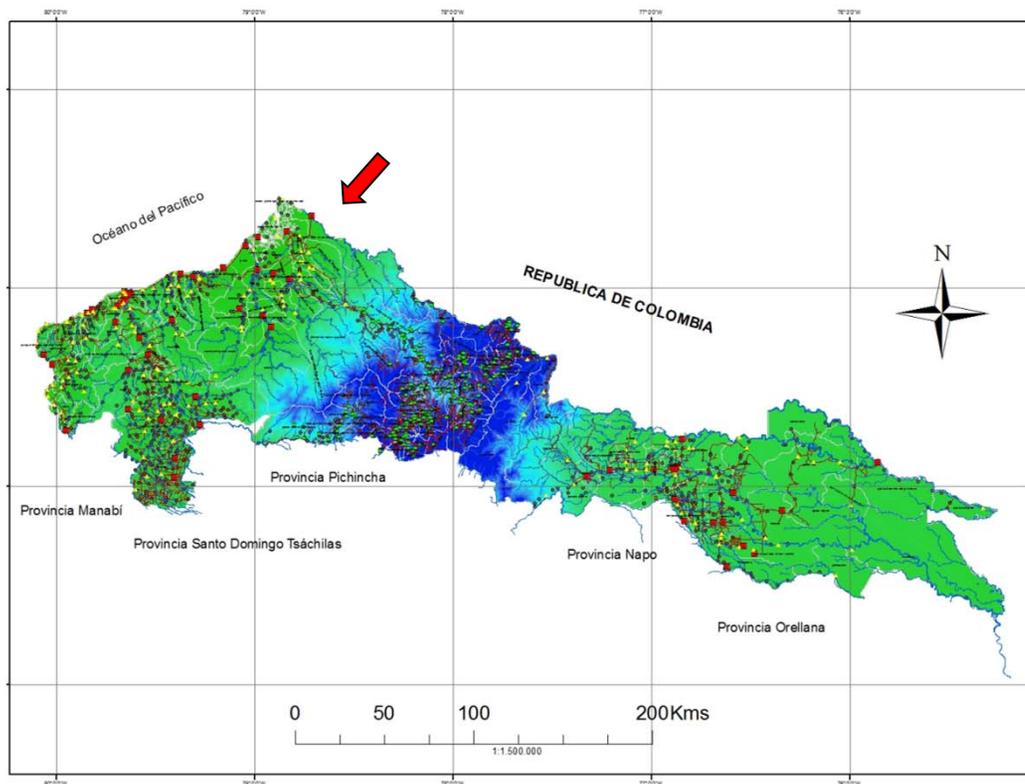
Componentes	Fortalecer capacidad para diagnóstico y tratamiento de paludismo en la ciudad de San Lorenzo	Fortalecer la vigilancia, prevención y control de la transmisión de paludismo en la ciudad de San Lorenzo	Fortalecer la vigilancia y control de paludismo en el área de transmisión minera y zona de frontera Ecuador-Colombia
Actividades de la Zona	<p>Gestión de medicamentos</p> <p>Gestión de pruebas rápidas, e insumos de laboratorio</p> <p>Capacitación a tecnólogos y microscopistas en el diagnóstico microscópico</p> <p>Evaluación de competencias de los tecnólogos y microscopistas</p> <p>Desarrollar paneles para evaluación de competencias</p> <p>Capacitación al personal de salud en el manejo y seguimiento de paludismo no complicado y complicado</p> <p>Reorganizar en la ciudad de Esmeraldas laboratorio intermedio para Aseguramiento de calidad del diagnóstico microscópico de paludismo</p> <p>Capacitación en el uso de pruebas rápidas para el diagnóstico de paludismo</p> <p>Establecer sistema de información: casos, seguimientos, evaluación del <i>Día 3</i>.</p>	<p>Vigilancia residual y resistencia a los insecticidas</p> <p>Diseño e implementación de estudios entomológicos para evaluar el comportamiento de los vectores en caso de instalación de transmisión autóctona</p> <p>Reorganizar el laboratorio de entomología en la provincia de Esmeraldas (de referencia zonal)</p> <p>Gestión para disponer en los territorios de materiales, equipos, insecticidas, personal, vehículos e insumos para acciones de control vectorial</p> <p>Definir lineamientos técnicos para Control Selectivo de Vectores</p> <p>Entrenar personal en aplicación de medidas de control con base en insecticidas de acción residual</p> <p>Lineamientos técnicos para implementar acciones de vigilancia de paludismo</p> <p>Análisis del comportamiento epidemiológico del paludismo</p> <p>Establecer sistema de información: casos, seguimientos, evaluación del <i>Día 3</i>, cobertura de las operaciones, hipótesis de sitio de infección y de transmisión, etc</p> <p>Capacitación a equipo técnico distrital en acciones vigilancia, prevención y control de paludismo</p>	<p>Contratación de microscopistas para garantizar diagnóstico de paludismo en San Francisco de Bogotay otras localidades fronterizas</p> <p>Contratación de personal de campo para implementar acciones de vigilancia y control de paludismo en las localidades próximas al foco (contención)</p> <p>Disponer de equipos, insecticidas y materiales (toldos impregnados) para control vectorial</p> <p>Catastro de localidades y censo de población</p> <p>Aseguramiento de la calidad de diagnóstico microscópico de paludismo: evaluación externa del desempeño, supervisión, capacitaciones continuas en terreno</p> <p>Garantizar lectura de placas, que se toman con las pruebas rápidas</p> <p>Evaluar la eficacia y efectividad de las medidas de control, vectorial</p> <p>Supervisar y Monitoreo el diagnóstico y tratamiento de paludismo</p> <p>Análisis del comportamiento epidemiológico del paludismo</p> <p>Establecer sistema de información: casos, seguimientos, evaluación del <i>Día 3</i>, cobertura de las operaciones, hipótesis de sitio de infección y de transmisión, etc</p>

Componentes	Fortalecer capacidad para diagnóstico y tratamiento de paludismo en la ciudad de San Lorenzo	Fortalecer la vigilancia, prevención y control de la transmisión de paludismo en la ciudad de San Lorenzo	Fortalecer la vigilancia y control de paludismo en el área de transmisión minera y zona de frontera Ecuador-Colombia
Actividad Nivel Central	<p>Apoyar en la implementación del procesos de organización del laboratorio intermedio: <b>NSPI</b></p> <p>Fortalecer Aseguramiento de la calidad de diagnóstico en Distrito San Lorenzo y Zona 1: <b>NSPI</b></p> <p>Diseño de sistema de información para registro de datos de las acciones en los focos: <b>DNEPC</b></p> <p>Garantizar los procesos de gestión para la provisión de medicamentos, pruebas rápidas, insecticidas, insumos y reactivos, etc</p>	<p>Diseño de modelo de gestión de ETVs en Distrito San Lorenzo y Zonas: <b>DNEPC</b></p> <p>Vigilancia epidemiológica: diseñar rutina para definición de posibles sitios de infección (perfeccionar anamnesis para registra datos en ficha de vigilancia epidemiológica de paludismo) <b>DNVE</b></p> <p>Vigilancia epidemiológica: diseñar rutina para sistematizar procedimientos de información de otras fuentes (flujos poblacionales, actividades extractivas, etc), para plantear hipótesis de transmisión de cada caso y del foco: <b>DNVE</b></p> <p>Implementar proceso de análisis: datos de sitio de infección e hipótesis de transmisión de los individuos y del foco</p> <p>Analizar vigilancia a de resistencia a los antimaláricos en la rutina <b>Día 3</b></p>	<p>Garantizar personal para realizar diagnóstico y tratamiento de paludismo, acciones de prevención y control en el foco de San Lorenzo</p> <p>Vigilancia epidemiológica: diseñar rutina para definición de posibles sitios de infección (perfeccionar anamnesis para registra datos en ficha de vigilancia epidemiológica de paludismo) <b>DNVE</b></p> <p>Vigilancia epidemiológica: diseñar rutina para sistematizar procedimientos de información de otras fuentes (flujos poblacionales, actividades extractivas, etc), para plantear hipótesis de transmisión de cada caso y del foco: <b>DNVE</b></p> <p>Vigilancia a de resistencia a los antimaláricos en la rutina <b>Día 3: DNEPC y DNVE</b></p> <p>Impulsar oferta de diagnóstico y tratamiento de paludismo en la base de la red de servicios de salud</p>



# Unidad de Control Metaxenica y Entomológica

## RED DIAGNÓSTICO DE PALUDISMO ZONA 1 - SALUD



### Descripción

#### Red Dx

##### Tipo

- Sin Dx Zona Poco Riesgo
- Dx-Microscopico
- Sin Dx Zona Riesgo
- Ríos
- Vías
- Localidades

#### Diagnóstico Microscópico Paludismo Lectura Gota Gruesa



Elab: Muñoz Quiñonez José Mauricio - 07/08/2015  
Resp. Sistema Información y Control Vectorial - UCME  
Sistema de Coordinadas UTM-WGS 17N

#### Ubicación Zona 1 - Salud República del Ecuador



Ministerio de Salud Pública

## Marco normativo para orientar acciones de vigilancia y respuesta

- Estrategia Nacional de Malaria
- Plan de eliminación de Malaria 2016-2020
- Sistema de información (SIVE-ALERTA y SIVEMAE)
- Manual de aseguramiento de la calidad del diagnóstico
- Protocolo de diagnóstico y tratamiento
- Guía para el uso de PDR
- Organización de la red de laboratorios entomológicos
- Organización de los procesos: caracterización del vector, evaluación de resistencia a insecticidas y evaluación de medidas de intervención

