

OPS/DPC/CD/364/05
Original: español

INICIATIVA DE SALUD DEL CONO SUR (INCOSUR)

**XIV REUNIÓN DE LA COMISIÓN INTERGUBERNAMENTAL DEL CONO SUR
PARA LA ELIMINACIÓN DE *TRITOMA INFESTANS* Y LA INTERRUPCIÓN DE
LA TRANSMISIÓN DE LA TRIPANOSOMIASIS TRANSFUSIONAL
Y
CURSO DE DIAGNÓSTICO, MANEJO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD DE CHAGAS
OPS/MSF**

**Santa Cruz de la Sierra, Bolivia,
28 al 31 de marzo de 2005**

**Montevideo
2005**

Este documento no es una publicación formal de la Organización Panamericana de la Salud; sin embargo la Organización se reserva todos los derechos. El documento puede ser comentado, resumido, reproducido o traducido en parte o en su totalidad, pero no para la venta ni con fines comerciales. Las opiniones cuyos autores se mencionan son de exclusiva responsabilidad de dichos autores.

Título Traducido: *Report of the XIV Meeting of the Southern Cone Intergovernmental Commission for the Elimination of the Triatoma Infestants and the Interruption of the transmission of transfusion trypanosomiasis*

Catalogación en la fuente:

Organización Panamericana de la Salud, Editor. Informe de la XIV reunión de la Comisión Intergubernamental del Cono Sur para la eliminación de triatoma Infestants y la interrupción de la Transmisión de la tripanosomiasis transfusional. XIV Reunión de la Comisión Intergubernamental del Cono Sur para la Eliminación de Triatoma Infestants y la Interrupción de la Transmisión de la Tripanosomiasis Transfusional, 2005 Mar 28-31, Santa Cruz de la Sierra, Bolivia. Montevideo: OPS, 2005 (OPS/DPC/CD/364/05)

ENFERMEDAD DE CHAGAS^sepidemiología / ENFERMEDAD DE CHAGAS^stransmisión / TRIATOMA / VECTORES DE ENFERMEDADES

ISBN: 9974-7945-3-6

Se termino de imprimir en el mes de diciembre de 2005 en Montevideo Uruguay

TABLA DE CONTENIDO

I.	Situación general de la Iniciativa	4
II.	Introducción	5
III.	Recomendaciones	6
IV.	Decisiones de la Comisión Intergubernamental	8
	Anexo 1 Programa	9
	Anexo 2 Lista de Participantes	12

XIVa. Reunión de la Comisión Intergubernamental del Cono Sur para la Eliminación de *Triatoma infestans* y la Interrupción de la Transmisión de la Tripanosomiasis Transfusional
y
Curso de Diagnóstico, Manejo y Tratamiento de Enfermedad de Chagas. OPS/MSF

Santa Cruz de la Sierra, Bolivia, 28 al 31 de marzo de 2005

I. SITUACIÓN GENERAL DE LA INICIATIVA

La Iniciativa de Chagas del Cono Sur ha tenido como logros mayores en el lapso 1991-2005, los siguientes:

- 1997. Uruguay, interrumpe la transmisión vectorial y transfusional de ***T.cruzi***.
- 1999. Chile, interrumpe la transmisión vectorial de ***T.cruzi***.
- 2000. Brasil, interrumpe la transmisión vectorial de ***T.cruzi*** por ***T.infestans***, en la mayor parte de su área endémica.
- 2001. Argentina, interrumpe la transmisión vectorial de ***T.cruzi*** en 4 provincias endémicas (Jujuy, Neuquén, Río Negro, La Pampa) y en 2004 en Entre Ríos.
- 2002. Paraguay interrumpe la transmisión en el Dpto. de Amabay, y mantiene en pleno desarrollo cobertura en buena parte de su área endémica.
- Bolivia, con apoyo de BID, OPS y PNUD, ha logrado el desarrollo de un programa de control.
- 2004. Evaluación de situación en RS (Brasil), con certificación de interrupción.

Es por ello que uno de los logros más recientes se ha dado en la Provincia de Entre Ríos, Argentina, una de las provincias endémicas de la Región Mesopotámica, con una población de 1.096.000 habitantes y una superficie de 78.857 km².

Allí en 1964 registraban IID por ***T.infestans*** del 5 al 19%, y en 1965-1969 seroprevalencia en conscriptos de 21 años del 4,9%.

Con 20 años de actividades antivectoriales de control, con un afianzamiento mayor en los últimos 3 años, se registró:

- IID por ***T.infestans*** exclusivamente peridomiciliar, del 0,6%
- Focalizado en siete departamentos de los 17 departamentos totales
- Seroprevalencia de la infección humana en niños menores de 5 años del 0,03% (2004), siendo seropositivas la totalidad de las madres de los menores diagnosticados positivamente (indicador de potencial infección congénita).

En el caso del Estado de Río Grande del Sur, el más austral de Brasil, con 10.100.000 habitantes y 282.184 km² de superficie, en 1975, seroprevalencia de la infección tripanosómica humana del 8,84%, la más alta del país, y el índice de infestación domiciliar por ***T.infestans*** superior al 5%.

Con los trabajos realizados desde 1975 y reforzados por el Plan PETI (1992) asociado al desarrollo de INCOSUR/Chagas de 1991, derivó en la situación a una seroprevalencia en población preescolar del 0,28%, con un 100% de los niños con madre seropositiva (indicador de potencial infección congénita) e índice de infestación exclusivamente peridomiciliar del 0,07%, con extrema focalización en algunos municipios puntuales del estado.

Otras situaciones de actualidad en la Subregión, resultan ser:

- Control antivectorial de ***T.infestans***, con interrupción de la transmisión, en más un 50% de la superficie endémica original de la Subregión del Cono Sur.
- Avances en el control de Chagas transfusional.
- Transformación del Chagas congénito y su manejo en una prioridad.
- Ajuste de prioridad y presupuesto de los Programas Nacionales en función de la situación de logros alcanzados.
- Necesidad de nuevos objetivos alcanzados, para asegurar la sustentabilidad del trabajo hasta la obtención del total control.
- Problema focal de resistencia a insecticidas en ***T.infestans***.
- Emergencia, con repercusión de comunicación social, de vías alternativas de transmisión.
- ¿***T.infestans***, silvestre o no domiciliada en Chile?
- Surgimiento de un brote de intoxicación alimentaria por ***T.cruzi*** en Santa Catarina, Brasil, como consecuencia de contaminación de jugo de caña por triatomos silvestres en la preparación de la bebida.

En el futuro de la Iniciativa, para el 2006 se destaca:

- Necesidad de reciclar las actividades de acuerdo a presupuesto disponible.
- Necesidad de involucrar más a las Representaciones de OPS y a los países en la financiación de las actividades.
- Necesidad de alianzas y socios estratégicos.
- Necesidad de plantear más actividades virtuales.
- Desarrollo de un plan básico de actividades, en acuerdo con los países.

Se propone como propuesta genérica de reconversión:

- Reunión anual de dos días con Delegados Oficiales.
- Apertura de WEB propia con paneles virtuales en contacto con los Programas Nacionales.
- Gestión de evaluaciones internacionales con financiación concertada entre todas las partes involucradas.
- Publicaciones seleccionadas con coordinación de contrapartes.

II. INTRODUCCIÓN

Del 28 al 31 de marzo de 2005 se realizó en Santa Cruz de la Sierra, Bolivia, la XIVa. Reunión de la Comisión Intergubernamental del Cono Sur para la Eliminación de ***Triatoma infestans*** y la Interrupción de la Transmisión de la Tripanosomiasis Transfusional y Curso de Diagnóstico, Manejo y Tratamiento de Enfermedad de Chagas. OPS/MSF.

En esta Reunión se trabajó de acuerdo al programa que consta en el Anexo 1 del presente informe, con la presencia de las autoridades, técnicos e investigadores listados en el Anexo 2. Con referencia al estado de la Iniciativa, la síntesis desarrollada en el Anexo 3, describe la situación actualizada que fue debidamente ampliada en los informes de país.

III. RECOMENDACIONES

1. Reafirmar la importancia que ha tenido para los países, la Iniciativa y la Secretaria Técnica de OPS como elemento de soporte y aval, para dar continuidad y sostenibilidad a los procesos de control y vigilancia.
2. Fortalecer y sostener las instancias de evaluación internacional que INCOSUR- Chagas realiza periódicamente en los países miembros, dado el alto valor operativo y estratégico de las mismas. Para este año se propone evaluar Bolivia, Paraguay y Brasil, (Estados de Bahía y Paraná).
3. Buscar los recursos necesarios y preparar una agenda para una reunión regional en el año 2006, de los países integrantes de las iniciativas del Cono sur, Centroamérica, Países Andinos y Amazonia, que permita un intercambio de acciones conjuntas y mutua cooperación técnica en áreas que se entiendan prioritarias. La sede queda a considerar.
4. Enfatizar la importancia de la notificación obligatoria de casos agudos (vectorial, transfusional, congénito y otros). La notificación de casos crónicos quedará sujeta a la decisión de cada país.
5. Desarrollar el componente de atención al infectado y/o enfermo chagásico integrado al programa de control. El mismo se llevara a cabo directamente o en coordinación con el sistema de atención médica del país. Como primer paso se debe efectuar una consulta técnica con expertos.
6. Reiterar la necesidad de afinar un diseño que permita estimar a nivel regional elementos cuantitativos de la morbilidad y mortalidad de la enfermedad de Chagas.
7. Solicitar a la secretaria técnica de INCOSUR que acompañe el proceso de diagnóstico y tratamiento a desarrollarse a partir del año 2005 en Bolivia.
8. Con anuencia de Brasil solicitar participación de INCOSUR-Chagas en el "Taller Nacional de Evaluación de Programas Estatales de Control de la Enfermedad de Chagas con énfasis en modelos de vigilancia", a llevarse a cabo en Brasilia, en el mes de julio del 2005. El objetivo es lograr la integración e intercambio de experiencias en procesos de vigilancia.
9. La Comisión Intergubernamental saluda el lanzamiento de la Iniciativa Amazónica de Chagas realizada en setiembre de 2004.
10. Establecer a partir de la próxima reunión de INCOSUR-Chagas, que las presentaciones y los informes de país contengan la información relativa al sistema de vigilancia utilizado, incluyendo instrumentos, metodología y la serie histórica de los últimos cinco años.
11. Apoyar en Chile la caracterización taxonómica y la interpretación del hallazgo de poblaciones silvestres o con adaptación secundaria al ambiente silvestre, de presuntos especímenes de *Triatoma infestans*, de reciente localización en región metropolitana.
12. La CI considera de suma importancia el informe recibido por el delegado de Brasil sobre la decisión de su Gobierno de asumir la producción de Benznidazol y ve con interés la posibilidad que el mismo pueda comercializarse entre los países de la Iniciativa.
13. Hacer presente a los laboratorios productores de Benznidazol y Nifurtimox la necesidad de elaborar presentaciones pediátricas.

14. Solicitar a TDR, que incremente su abogacía en enfermedad de Chagas en el marco global de OMS. Reincorporar el tema Chagas en las publicaciones periódicas de este organismo e incrementar la financiación de un mayor número de investigaciones operativas.
15. Considerar el empleo de estratificación de riesgos de transmisión para el desarrollo de iniciativas de mejoramiento de viviendas.
16. Teniendo en cuenta los avances en el control de *T.infestans* en domicilio y peridomicilio, recomendar el mejoramiento integral de viviendas, estructuras peridomiciliarias y su entorno como un componente integrado al control del vector.
17. La CI enfatiza la necesidad que sus países miembros implanten las técnicas y metodologías estandarizadas de determinación de resistencia de triatominos a piretroides,
18. La comisión reitera la necesidad de retomar las acciones de control y vigilancia epidemiológica en las fronteras Brasil-Uruguay, Brasil-Paraguay, Argentina-Bolivia y Chile – Perú, buscando asegurar los niveles de control alcanzados en los países.
19. Teniendo en cuenta los cambios epidemiológicos resultantes de las acciones de control, los condicionantes ambientales de la transmisión y los cambios políticos-institucionales, en especial la descentralización operativa de los programas, se considera fundamental que:
Se redefinan las áreas y condiciones de riesgo;
Se demuestre claramente el riesgo a las autoridades locales, (municipales), departamentales, provinciales o estatales;
Se definan acciones de vigilancia y control proporcionales y adecuadas al riesgo en cada caso existente;
Los niveles regionales y centrales garanticen acciones articuladas entre las instancias municipales y el gobierno
Se confiera importancia a los niveles secundario y terciario de prevención, con atención al infectado chagásico.
20. Reiterar la recomendación a los países miembros sobre la realización de estudios de costos y riesgos de la no intervención.
21. Impulsar y apoyar el proceso de interrupción de la transmisión vectorial de *T. cruzi* por *T. infestans* que Brasil materializará en la totalidad de su área endémica nacional para el bienio 2005-2006.
22. Solicitar al más alto nivel de OPS que se dirija una nota de felicitación al Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay por haber logrado en la gestión 2004 la meta establecida de evaluación entomológica y control vectorial en el 100% de su área endémica. Se considera fundamental la continuidad de las acciones a fin de consolidar los avances logrados, con la implementación de un sistema de vigilancia epidemiológica a nivel país.
23. La Iniciativa del Cono Sur considera del mayor interés y apoya el proceso generado de planificación estratégica para los años 2005 - 2007 realizado por los Jefes de Programa Provinciales de Chagas para el área endémica de la República Argentina.
24. Continuar el desarrollo e implementación de acciones en captación, diagnóstico, manejo y tratamiento de chagas congénito, favoreciendo su inserción en los servicios de salud de los países. Se plantea para el año 2006 la realización de un evento de especialistas en el tema con responsables nacionales del área materno-infantil.
25. Los delegados de países expresan su concordancia con la necesidad de que los niveles más periféricos del sistema de salud con capacidad de gestión, tengan participación en las

actividades de vigilancia, y que puedan progresivamente asumir esas operaciones. Además se entiende que eso es una condición absolutamente indispensable para la sostenibilidad de las acciones en una fase avanzada de control.

IV. DECISIONES DE LA COMISIÓN INTERGUBERNAMENTAL

Aprobar informe de las comisiones internacionales actuantes en las evaluaciones efectuadas al Programa de Control de la Enfermedad de Chagas de Argentina, (Entre Ríos), y al Programa Nacional de Chagas de Brasil (Río Grande do Sul).

La Comisión Internacional ha establecido a Brasil como sede de la XV Reunión de la Comisión intergubernamental para la eliminación de *T. Infestans* y la interrupción de la transmisión de la tripanosomiasis americana transfusional.

Dr. Mario Zaidenberg
Responsable de la Coordinación Nacional de Control de Vectores
Ministerio de Salud de la Nación Argentina

Lic. Nilda Cuentas Yanez
Coordinador A. I. Programa Nacional de Control de Chagas
Ministerio de Salud y Deportes de Bolivia

Dra. Soraya Oliveira Dos Santos
Director del Programa Chagas Secretaria de Vigilancia em Saude
Ministerio de Saude, Brasil

Dra. Graciela Russomando
Jefe del Programa Nacional de Control de la Enfermedad de Chagas
Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social, Paraguay

Dra. Yester Basmadjian
Directora Programa Nacional de Chagas
Ministerio de Salud Pública, Uruguay

XIVa. Reunión de la Comisión Intergubernamental del Cono Sur para la Eliminación de *Triatoma infestans* y la Interrupción de la Transmisión de la Tripanosomiasis Transfusional
y
Curso de Diagnóstico, Manejo y Tratamiento de Enfermedad de Chagas. OPS/MSF
Santa Cruz de la Sierra, Bolivia, 28 al 31 de marzo de 2005

Programa del Curso

28 de marzo

I. Sesión inaugural.

Enfermedades postergadas. Nuevos enfoques y estrategias en la cooperación técnica OPS para el control de las enfermedades transmisibles. Dr. John Ehrenberg, OPS.

2. Situación General de la Iniciativa. Dr. R. Salvatella, OPS.

3. Situación en los países

Argentina
Bolivia
Brasil
Chile
Paraguay
Uruguay

Almuerzo

4. Evaluaciones internacionales 2004/2005. Argentina, Entre Ríos, y Brasil, Río Grande del Sur.

5. Notificación de Enfermedad de Chagas en los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica. Propuesta de Debate. Dr. Roberto Salvatella, OPS.

6. Los avances en el control transfusional, en los bancos de Sangre de Bolivia. Dr. Mario Luis Tejerina

7. Los aportes de la investigación de Chagas congénito en los Programas Nacionales de Control de Chagas. Dr. Yves Carlier. ULB/Bélgica.

8.- Los avances en la estrategia boliviana de diagnóstico y tratamiento de Chagas infantil. Dr. Faustino Torrico

9.- La estrategia de IEC. Lic Nilda Cuentas Yañez

29 de marzo

Panel de Elaboración. Presentación y discusión de un protocolo común para la evaluación de los procesos de descentralización en los países miembro de la Iniciativa. Dr. Antonio Carlos Silveira. Brasil.

Almuerzo

Elaboración de recomendaciones, conclusiones y decisiones.

Evaluación de cumplimientos de recomendaciones de la XIIIa. Reunión.

Aprobación del texto.

30 de marzo

Curso de Diagnóstico, Manejo y Tratamiento de Enfermedad de Chagas. OPS/OMS.-

Presentación del Curso Virtual. MSF

Lanzamiento libro MSF de Chagas.

Presentación Curso presencial MSF/OPS

Fisiopatología de la Enfermedad de Chagas.
Dr. Joao Carlos Pinto Dias. FIOCRUZ/Brasil

Escenario de Alta Endemia y Escenario de Baja Endemia.
Dr. Daniel Bulla. UROU/FM/Uruguay

Aspectos y consideraciones de la atención médica en Chagas. Dr. Pere Albajar, MSF.

Almuerzo

Cardiopatía chagásica. Dr. Jorge Mitelman. Red Continental de Chagas. Argentina.

Experiencias nacionales de Bolivia en diagnóstico, manejo y tratamiento de Chagas

- La estrategia del PNCCH en el diagnóstico y tratamiento del Chagas Infantil
- Implementación del Control de la Transmisión Congénita de la enfermedad de Chagas PNCH/APEFE
- La experiencia en Yacuiba y Bermejo PNCH/IRD
- La experiencia en Entre Ríos PNCH/MSF

Acceso a diagnóstico y tratamiento de la enfermedad de Chagas: situación actual. MSF España.

31 de marzo

Temas técnicos

Avance del control de la enfermedad de Chagas en El Salvador, 2002-2004. Lic. Kyoko Ota, JICA, y Participante de El Salvador.

Programa Nacional de Control de Chagas de Honduras. Dr. Concepción Zuñiga (Secretaría de Salud, Honduras) y Dr. Giles de Margerie (CIDA, Canadá).

Cooperación técnica en Chagas de CDIA/EC. Dra. Antonieta Rojas de Arias, OPS Paraguay.

Cierre

**XIV Reunión de la Comisión Intergubernamental del Cono Sur
para la Eliminación de *Triatoma infestans* y la Interrupción de la
Transmisión de la Tripanosomiasis Americana por Transfusión**

***Santa Cruz de la Sierra, Bolivia
28 y 29 de marzo de 2005***

Lista de Participantes

Miembros de la Comisión Intergubernamental

Argentina

Zaidenberg, Mario, Dr.
Coordinador Nacional de Vectores
Ministerio de Salud
Gral Quemes 125, 1er. Piso
Salta
Tel/Fax: (54 387) 421 0630
Email: mzaidenberg@arnet.com.ar;

Bolivia

Cuentas Yáñez, Nilda, Lic.
Programa Nacional de Control de
Chagas
Servicio Nacional de Salud
Bernardo Trigo 451
La Paz
Tel: (591 2) 244 1375
Fax: (591 2) 244 1790
Email: ncuentas@sns.gov.bo;

Brasil

Oliveira Dos Santos, Soraya, Dra.
Ministerio de Salud de Brasil
SASQ4BL4
Tel/Fax : (55 64) 321 1721
Email : soraya.o.santos@funasa.gov.br;

Paraguay

Russomando, Graciela, Dra.
Jefa del Programa Nacional de Chagas
Servicio Nacional de Erradicación del Paludismo (SENEPA)
Ministerio de Salud y Bienestar Social
Manuel Domínguez e/Brasil y Rojas Silva
Tel/Fax: (595 21) 215 169
Email: grusso@rieder.met.py;

Uruguay

Basmadjián, Yester, Dra.
Director del Programa Nacional
de Chagas de Uruguay
Ministerio de Salud Pública
Mac Eachen 1365
Montevideo
Tel : (598 2) 709 9353
Fax : (598 2) 622 4435
Email : yester@chasque.apc.org;
yester@higiene.edu.uy;

Expertos Invitados

Albajar Viñas, Pedro, Dr.
FIOCRUZ/MSF
Av. Brasil 4365, Marquinhos
22.040.360, Rio de Janeiro, Brasil
Tel/Fax: (55 21) 2280 3740
Email: palbajar@iec.fiocruz.br;

Bruscas, José María, Dr.
Médicos sin Fronteras
C/Aspiazú No. 698
La Paz, Bolivia
Tel: (591 2) 242 1538
Fax: (591 2) 241 2350
Email: mdfe-lapaz-cg@barahna.mef.org;

Bulla, Daniel, Dr.
Facultad de Medicina
Universidad de la República O. del Uruguay
Patria 757/202
Montevideo, Uruguay
Tel: (598 2) 712.68.46
Fax: (598 2) 915.30.00/1227
Email: dbulla@movinet.com.uy;

Calderón, Gonzalo
PNUD
Tel : (591 2) 279 5544
Fax : (591 2) 279 5820
La Paz, Bolivia
Email: gonzalo.calderon@undp.org;

Chirapozu, Janire, Dra.
Médicos sin Frontera
Bolivia
Tel : (591) 4613 6242
Fax : (505) 2223 3531
Email : janir@euskalnet.net;

De León, Miriam, Dra.
Médicos sin Fronteras
La Paz, Bolivia
Tel: (591 2) 242 530
Fax: (505) 2223531
Email: msfe-lapaz@barcelona.msf.org;

De Margerie, Gillies, Dr.
ACDI
Coordinador del Programa de Salud
Tegucigalpa, Honduras
Tel: (504) 221 5045
Fax: (504) 221 5043
Email: gdemargerie@occ.hn;

Dudzak, José Luis, Dr.
Médicos sin Fronteras
La Paz – Entre Ríos
Tel: (591 2) 242 1538
Fax: (591 2) 241 2350
Email: msfe-lapaz@barcelona.msf.org;

González, Isabel, Dra.
Médicos sin Fronteras
Tarija, Bolivia
Tel: (591) 66 47283
Fax: (505) 222 3531
Email: isbelgm3@hotmail.com;

Mitelman, Jorge, Dr.
Red Continental
Av. Belgrano 2124
Buenos Aires, Argentina
Tel: (54 11) 4941 3247
Email: lgimenez@intranet.net;

Morales, Mabel, Dra.
Médicos sin Fronteras
Managua, Nicaragua
Tel : (505) 222 3532
Fax : (505) 222 3531

Ota, Kyoko, Dr.
JICA
San Salvada, El Salinda
El Salvador
Tel: (503) 263 0940
Fax: (503) 263 0935
Email: kiyoukota@hotmail.com;

Pind, Cristina, Dra.
Médicos sin Fronteras
Bolivia
Tel: (591) 7116 0097
Fax: (505) 222 3531

Pinto Dias, Joao Carlos Dr.
FIOCRUZ
Av. Augusto Lima,
Belo Horizonte, Brasil
Tel: (55 313) 295 3566
Fax: (55 313) 295 3115
Email: jcpdias@cpqra.fiocruz.br;

Rinaldi, Diego, Dr.
Médicos sin Fronteras
Tarija, Bolivia
Tel: (591) 66 47281
Fax: (505) 222 3531
Email: jrinaldi@hotmail.com;

Romero Chavez, Eduardo, Dr.
Ministério de Salud Pública
Calle Arce 827
San Salvador, El Salvador
Tel: () 221 1006 – 271 3608
Fax: () 271 3608
Email: eromerochavez@yahoo.es;

Silveira, Antonio Carlos, Dr.
Consultor
JQN 304, bloco B
302.70.736.020
Brasília, Brasil
Tel: (55 61) 326 2237
Fax: (55 61) 326 6403
Email: atcrs@uol.com.br;

Zúniga, Concepción, Dra.
Servicio de Salud
Tegucigalpa, Honduras
Tel: (504) 237 6944 – 974 2690
Fax: (504) 237 6944
Email: conzvz2004@yahoo.com;

Participantes nacionales

Durán Bejarano, Nela, Dra.
SEDES La Paz
c/Capitán Ravelo 2180
Tel: (591 2) 244 4048 / 224 0067
Fax: (591 2) 244 4048

Gemio Alarico, Abraham, Dr.
Programa Nacional de Control de Chagas
Bernardo Trigo 451
La Paz
Tel: (591 2) 244 1375
Fax: (591 2) 244 1790
Email: ajemio@sns.gov.bo;

Loayza, Edwin, Dr.
SEDES Chuquisaca
Av. Japón No. 12
Sucre, Bolivia
Tel/Fax: (591) 4645 3703
Email: edwinloayza64@hotmail.com;

Mollo, Justino, Dr.
SEDES Tarija
Av. Potosí No. 543
Tel/Fax: (591) 466 45646
Email: jmollo@sns.gov.bo;

Nogales, Antonio, Dr.
SEDES Potosí
Av. Arce s/n
Tel/Fax: (591) 622 4719
Email: tuco2009@yahoo.es;

Torrice, Faustino, Dr.
Programa Nacional de Control de Chagas
Bernardo Trigo 451
La Paz
Tel: (591) 774 11905
Fax: (591 2) 244 1790

Secretaría Técnica OPS/OMS

Ehrenberg, John, Dr.
Coordinador General
de la Unidad de Enfermedades Transmisibles
OPS/OMS – Washington D.C.
525 23rd St. N.W. - Washington, D.C. 20037, U.S.A. –
Tel: (1 202) 974 3259
Fax: (1 202) 974 3656
Email: ehrenbej@paho.org;

Salvatella, Roberto, Dr.
Asesor Regional en Chagas
Representación OPS/OMS en Uruguay
Avda. Brasil 2697, Piso 2
Montevideo, Uruguay
Tel: (598 2) 707.35.90
Fax: (598 2) 707.35.30
Email: salvater@uru.ops-oms.org;

Suárez, Marcos Fidel, Dr.
Representación OPS/OMS en Bolivia
Edif.. Torre Barcelona c/Sanjinés 2678, 6º. Piso
La Paz, Bolivia
Tel: (591 2) 2412 313
Fax: (591 2) 2412 598
Email: msuarez@bol.ops-oms.org;

Uzquiano, Germán, Dr.
CTD, OPS/OMS Bolivia
Av. Omar Chávez s/n
(Ex-Cordecruz)
Tel: (591) 7163 2223
Fax: (591) 336 1850
Email: gusquiano@bol.ops-oms.org;