



**SOCIALIZACIÓN ENFERMEDAD DE INTERÉS
EN SALUD PÚBLICA**

PRESENTADO POR:

ANA CRISTINA ANDRADE CODIGO: 1.086.924.519

LORENA MERCEDES BASTIDAS CODIGO: 1.233.189.074

LILIANA CONSUELO DIAZ IGUA CODIGO: 1.087.411.596

HAROLD ALEJANDRO GARCIA CODIGO: 1.089.001.392

MARIA ALEJANDRINA SOLARTE CODIGO: 1.123.205.525

GRUPO: 151007_6

PRESNETADO A:

NIDIA CAROLINA NARANJO

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA – UNAD

ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD – ECISALUD

TECNOLOGÍA EN REGENCIA DE FARMACIA

DICIEMBRE DE 2017



INTRODUCCION

En Colombia igual que a nivel mundial la malaria representa un problema prioritario en salud pública debido a la transmisión con tendencia creciente en determinadas regiones del país, De origen primordialmente rural en regiones definidas de la geografía Colombiana se presenta una trasmisión urbana; se describen la aparición y reaparición de malaria en áreas libres de la enfermedad situación que se asocia a la migración de la población por situaciones económica, de conflicto social y político, factores ambientales como el deterioro del ecosistema y los desastres naturales, afectando a las comunidades con mayores necesidades. La malaria es un grave problema de salud publica en el contexto mundial, la Organización Mundial de la Salud estima que, por lo menos, 1.1 millones de personas muere por causa de esta enfermedad (1,2). En Colombia, es una enfermedad endémica en gran parte del país, cuyos casos localizan en zonas por debajo de los 1.600 m.s.n.m. Se estima que más de 25 millones de personas habitan en estas zonas favorables para la generación y transmisión de la enfermedad. La finalidad que tiene esta presentación se encamina a la situación en Colombia como a nivel mundial frente a la enfermedad de la malaria, ya que esta representa un problema total frente a la salud pública, todo se debe a la fácil transmisión que es creciente en determinadas regiones del país, en la zona rural es mas habitual encontrar esta problemática y en regiones definidas de la geografía Colombiana aunque se presenta también una trasmisión urbana, anualmente se conoce casos entre 300 a 500 casos clínicos en los cuales 1 millón de personas mueren por no se tratadas a tiempo o debidamente y En Colombia representa un grave problema de salud pública, debido a que cerca de 85% del territorio rural colombiano está situado por debajo de los 1.600 metros sobre el nivel del mar y presenta condiciones climáticas, geográficas y epidemiológicas aptas para la transmisión de la enfermedad



OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Dar a conocer acerca de la malaria como enfermedad de interés en salud pública en el departamento de Nariño y como conocimiento general e histórico.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- ❖ Indagar sobre las causas de la enfermedad de la malaria en el departamento de Nariño y en general.
- ❖ Indagar los programas y estrategias para el control de enfermedad de Malaria
- ❖ Establecer las medidas de prevención para evitar la enfermedad de Malaria
- ❖ Analizar los reportes estadísticos de la enfermedad de Malaria en el departamento de Nariño.
- ❖ Indagar la estrategia global para el control de la Malaria.

DESCRIPCIÓN DE LA ENFERMEDAD LA MALARIA

La malaria es una enfermedad de alto poder epidémico que es endémica en una gran parte del territorio nacional, en áreas localizadas por debajo de los 1.500 m.s.n.m. Constituye un evento cuya vigilancia, prevención y control revisten especial interés en salud pública.

La malaria es causada por un parásito que se transmite a los humanos a través de la picadura de mosquitos *anopheles* infectados. Después de la infección, los parásitos (llamados esporozoítos) viajan a través del torrente sanguíneo hasta el hígado, donde maduran y producen otra forma de parásitos, llamada merozoítos. Los parásitos ingresan en el torrente sanguíneo e infectan a los glóbulos rojos. Los parásitos se multiplican dentro de los glóbulos rojos, los cuales se rompen al cabo de 48 a 72 horas, infectando más glóbulos rojos. Los primeros síntomas se presentan por lo general de 10 días a 4 semanas después de la infección, aunque pueden aparecer incluso a los 8 días o hasta un año después de esta. Los síntomas ocurren en ciclos de 48 a 72 horas.

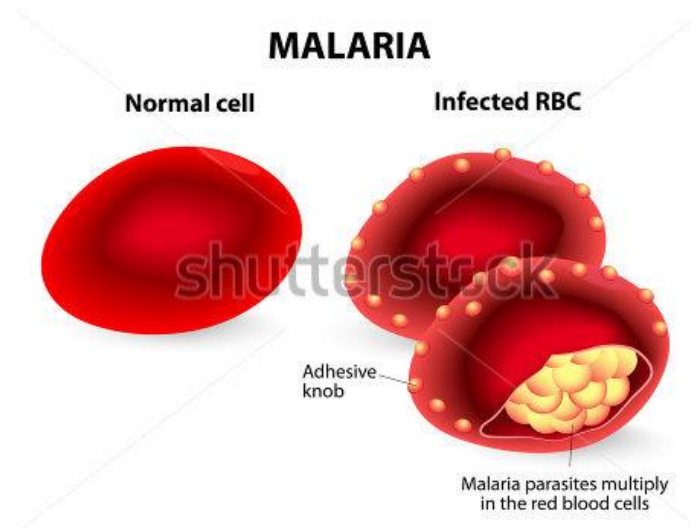




LA MALARIA

Es una enfermedad infecciosa, la cual esta constituida en nuestro medio como un problema de salud pública. Esta enfermedad es causada por un parásito que se transmite a los humanos a través de la picadura de mosquitos *anofeles* infectados, tengamos presente que la enfermedad es transmitida al ser humano por cuatro especies de Plasmodium: falciparum, vivax, malariae y ovale. Las dos especies más frecuentes son vivax y falciparum.

Después de la infección, los parásitos (llamados esporozoítos) viajan a través del torrente sanguíneo hasta el hígado, donde maduran y producen otra forma, llamada merozoítos. Los parásitos ingresan en el torrente sanguíneo e infectan a los glóbulos rojos. Los parásitos se multiplican dentro de los glóbulos rojos, los cuales se rompen al cabo de 48 a 72 horas, infectando más glóbulos rojos.

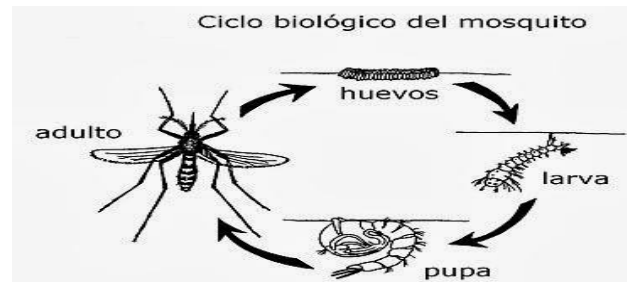


HISTORIA NATURAL DE MALARIA

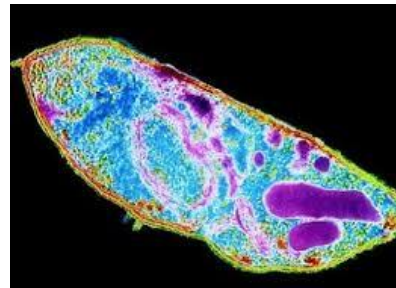
- *Antes de la enfermedad:*

1. *Hospedero definitivo: humano.*

2. *Hospedero inmediato: mosquito Anopheles;* La especie Anopheles pasan por cuatro etapas de su ciclo de vida: huevo, larva, pupa y adulto. Las tres primeras etapas son acuáticas y duran de 5 a 14 días, dependiendo de la especie y la temperatura ambiente. La etapa adulta es cuando el mosquito Anopheles hembra actúa como vector transmisor del paludismo. Las hembras adultas pueden vivir hasta un mes (o más en cautiverio), pero lo más probable es que no vivan más de 1 o 2 semanas en la naturaleza.

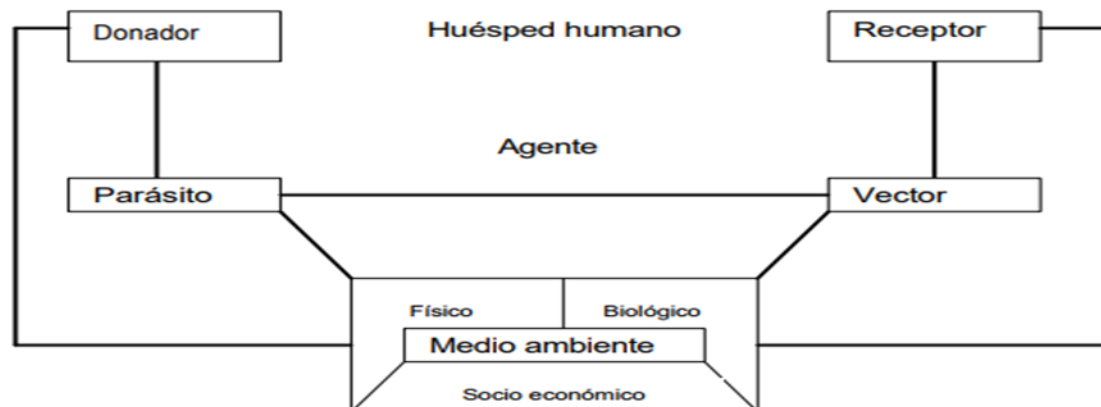


- *Agente:* Plasmodium falciparum P. falciparum es el parásito causante del paludismo más prevalente en el continente africano. Es responsable de la mayoría de las muertes provocadas por el paludismo en todo el mundo



- **Medio ambiente:** puede presentarse a cualquier edad pero es más peligrosa en niños y embarazadas. La variación en las condiciones climáticas, como la temperatura, los patrones de lluvia y la humedad, tiene un efecto profundo en la longevidad del mosquito y en el desarrollo de los parásitos de la malaria en el mosquito y, en consecuencia, en la transmisión de la enfermedad.
- **Factores de riesgo:** Tipo ecológico como la pluviosidad, temperatura y humedad; aspectos sociodemográficos y culturales.

Gráfico N° 03
Factores epidemiológicos de huésped agente y medio ambiente





- ***En el curso de la enfermedad:*** enfermedad infecciosa del hombre caracterizada por fiebre, escalofríos, anemia y esplenomegalia, causada por un protozoo intracelular obligatorio del género Plasmodium, transmitida por mosquitos hembras del género Anopheles.
- ***Muerte:*** Si no se trata a tiempo; Existen cuatro tipos de parásitos de paludismo que pueden infectar a los humanos: Plasmodium falciparum, P. vivax, P. ovale y P. malariae. La infección por P. falciparum puede provocar la muerte si no se trata a tiempo.
- ***Estado crónico:*** Esplenomegalia dura con hepatomegalia dolorosa. Accesos febriles irregulares, piel amarillo-terrosa, palpitaciones.
- ***Defecto:*** Parálisis o rigidez de decerebración.



SINTOMAS DE LA MALARIA



Headache



Fever



Fatigue



Muscle pain



Back pain



Chills



Sweating



Dry cough



Enlargement



Nausea



Vomiting



Mosquito hembra del género *Anopheles*.



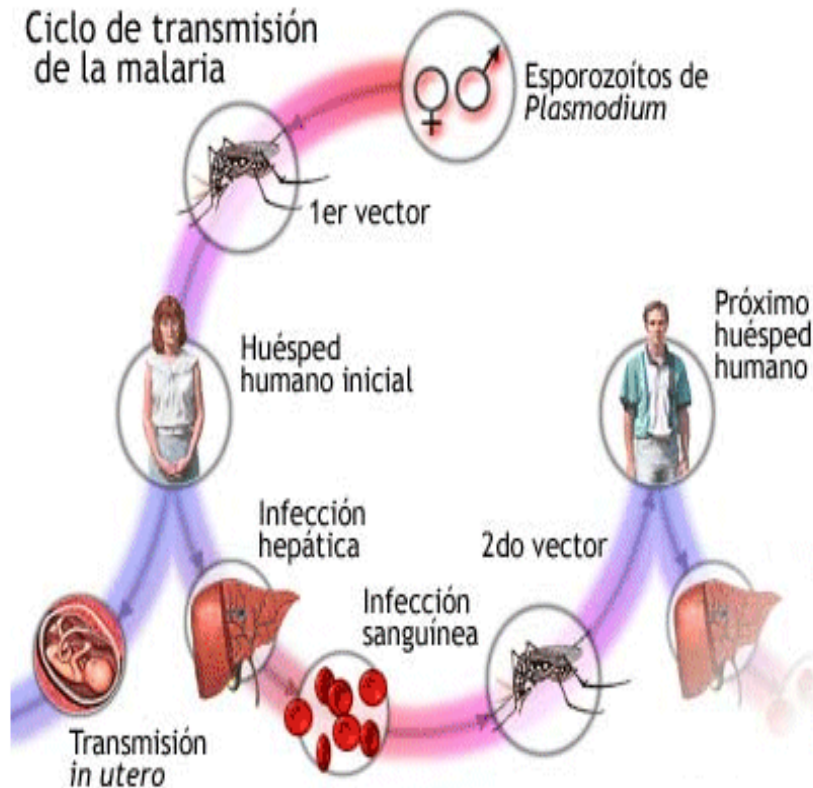
Parásito *Plasmodium*.

Los síntomas suelen aparecer entre 10 y 15 días tras la picadura del mosquito infectivo. Puede resultar difícil reconocer el origen palúdico de los primeros síntomas (fiebre, dolor de cabeza y escalofríos), que pueden ser leves. Si no se trata en las primeras 24 horas, el paludismo por *P. falciparum* puede agravarse, llevando a menudo a la muerte.

Los niños con enfermedad grave suelen manifestar uno o más de los siguientes síntomas: anemia grave, sufrimiento respiratorio relacionado con la acidosis metabólica o paludismo cerebral. En el adulto también es frecuente la afectación multiorgánica.

TRANSMISIÓN DE LA MALARIA

Malaria



La transmisión puede ser:

1. **Vectorial:** el Anopheles infectado, al picar, inocula los esporozoitos, forma infectante del parásito.
2. **Inoculación directa de glóbulos rojos:** infectados por vía transfusional o casual por pinchazos con jeringas contaminadas.
3. **Transmisión vertical:** de una madre infectada al feto.

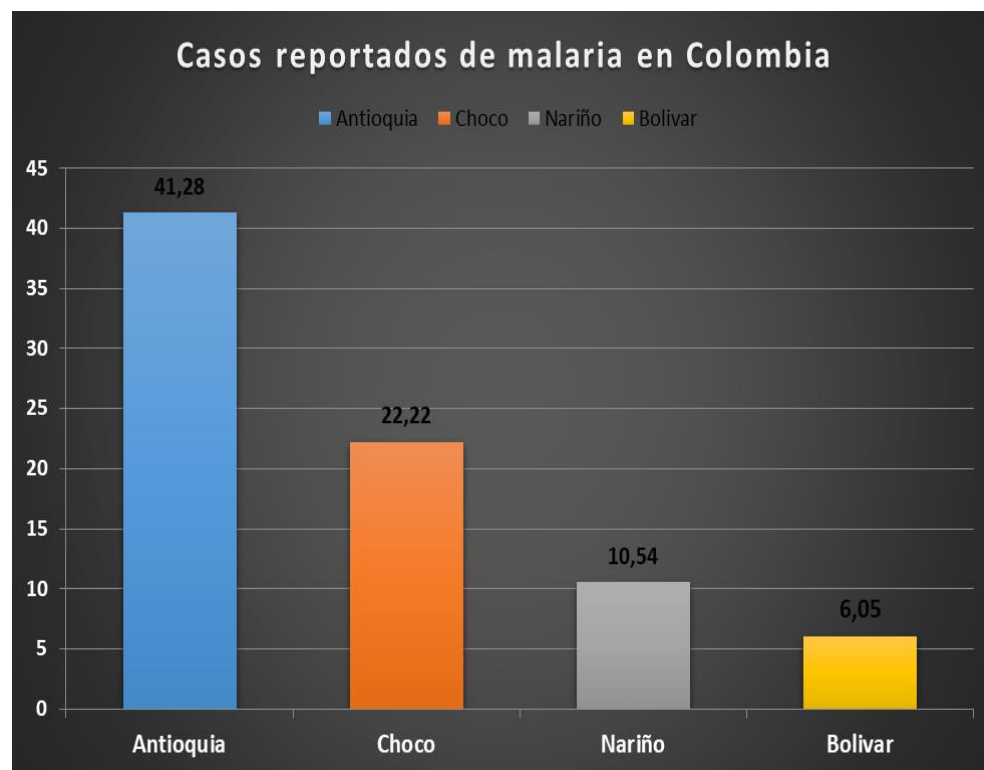
PREVENCIÓN DE LA MALARIA

- Se recomienda proteger a todas las personas expuestas a contraer la enfermedad mediante medidas eficaces de lucha antivectorial. Hay dos métodos de lucha contra los vectores que son eficaces en circunstancias muy diversas: los mosquiteros tratados con insecticidas y la fumigación de interiores con insecticidas de acción residual.
- En Colombia las medidas de prevención contemplan el uso de toldillos impregnados con insecticidas de larga duración; el drenaje y relleno de charcos y áreas pantanosas; el uso de métodos químicos y biológicos; y la aplicación de repelentes. Acudir oportunamente a un centro de salud para que le practiquen las pruebas rápidas de diagnóstico para verificar si tiene o no malaria, y determinar el tipo de parásito, para recibir así el tratamiento adecuado.
- En el departamento de Nariño se liderará una serie de acciones conmemorativas, con la participación activa de la Alcaldía, las instituciones de salud, instituciones educativas, organizaciones sociales, civiles y las diferentes comunidades.



REPORTES ESTADÍSTICOS EN LOS ULTIMOS 10 AÑOS

Los departamentos con mayor proporción de casos de Paludismo en Colombia, a la Semana 42 de 2013, son: Antioquia (41.28%), Chocó (22.22%), Nariño (10.54%) y Bolívar (6.05%). La especie predominante de malaria en el país es el plasmodio vivax; sin embargo, el comportamiento en Nariño difiere del nacional, reportando en el 97 % de los casos la especie Falciparum, causante de las llamadas "fiebres tercianas malignas", que constituyen la forma más grave de malaria, provocando diversas complicaciones ya que ataca a todo tipo de glóbulos rojos, a diferencia de las otras especies que se ceban tan sólo en los glóbulos más jóvenes o más viejos.



REPORTES ESTADÍSTICOS DE LA MALARIA EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

De acuerdo al Instituto Nacional de la Salud, Nariño es el tercer departamento del país con mayor carga de malaria y aporta casi el 50% de los casos de malaria falciparum, se estima que las tasas más altas de malaria del departamento están concentradas en la costa del pacífico; aunque también hay casos reportados de municipios no endémicos, ubicados en la ex provincia de Obando y en la subregión centro, debido a los desplazamientos de la población entre las diferentes zonas de Nariño.

El mayor número de casos lo reportan los municipios de Olaya Herrera (1035), Tumaco (769) y Roberto Payan (559) ; le sigue Barbacoas (290), Santa bárbara (182), El Charco (136), Magui Payán (131 casos), Mosquera (121), La Tola (58) y Francisco Pizarro (39). En Policarpa se reportaron 6 casos, en Cumbitara 3, Ipiales 3, Pasto 3, Sandoná 3 y Tangua 3.





PROGRAMAS Y ESTRATEGIAS OMS

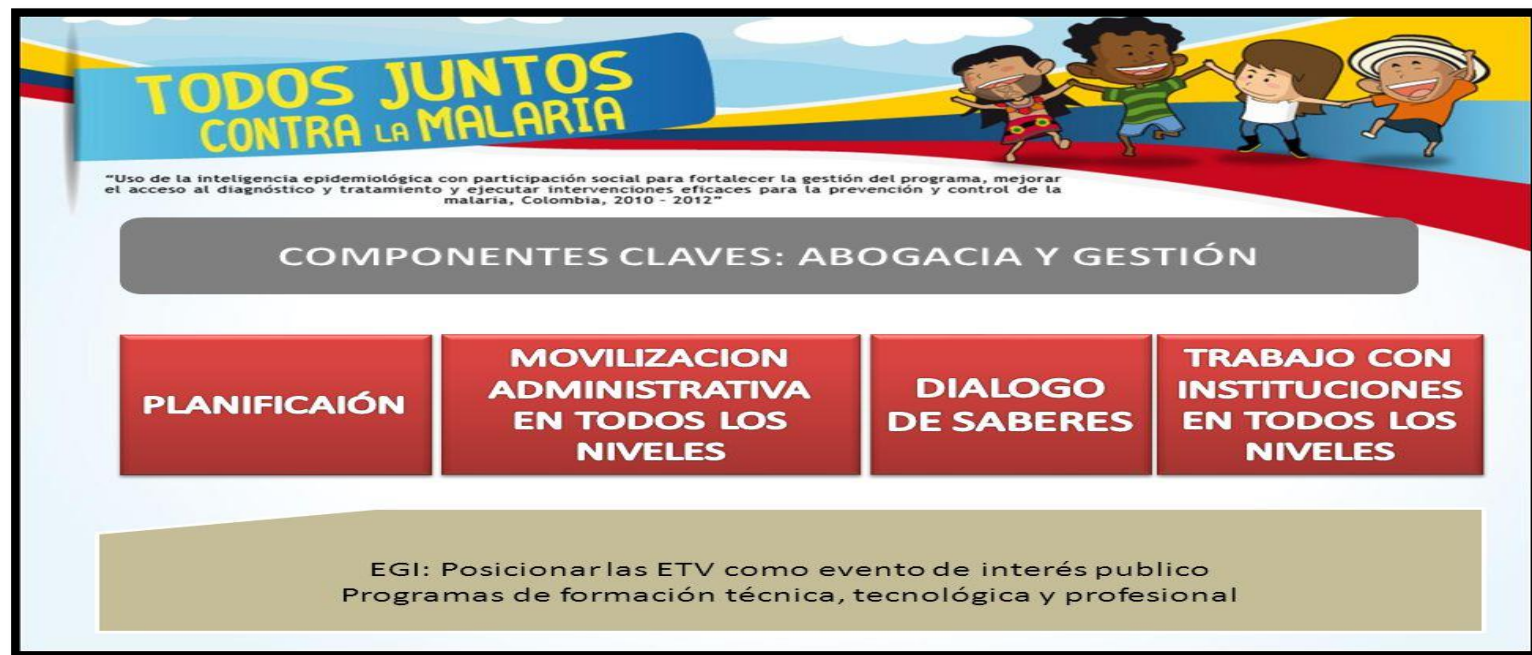
El Programa Mundial sobre Paludismo (GMP) de la OMS se encarga de coordinar los esfuerzos mundiales de la Organización por controlar y eliminar el paludismo. Su labor se rige por la *Estrategia Técnica Mundial contra la Malaria 2016-2030*, adoptada por la Asamblea Mundial de la Salud en mayo de 2015.

La Estrategia Técnica Mundial es un marco técnico para lograr el control y la eliminación del paludismo en todos los países en los que la enfermedad es endémica. Los objetivos fijados para 2030 son ambiciosos, pero alcanzables:

1. Reducir la incidencia del paludismo en al menos un 90%.
2. Reducir la tasa de mortalidad del paludismo en al menos un 90%.
3. Eliminar el paludismo en 35 países, como mínimo.
4. Prevenir el restablecimiento del paludismo en todos los países que están libres de él.

PLAN ESTRATEGICO PARA EL CONTROL DE LA MALARIA EN COLOMBIA

Gestión para la vigilancia entomológica y control de la transmisión de malaria Reducir el numero de muertes por malaria en un 80% (línea de base 2010) Eliminar la transmisión urbana de malaria, reducir la tasa de morbilidad por malaria en un 60%.



PLAN ESTRATEGICO PARA EL CONTROL DE LA MALARIA EN NUESTRO DEPARTAMENTO.

El departamento de Nariño se lanzó la estrategia COMBI NARIÑO, liderada por el Instituto Departamental de Salud de Nariño (IDSN), la cual busca minimizar en los 10 municipios de la costa pacífica nariñense y dos municipios de la sierra, las enfermedades transmitidas por vectores, generando cambios de comportamiento para la promoción y prevención de enfermedades como la malaria, el dengue, el chikungunya, el zika y la leishmaniasis.

Es así como en el municipio de Tumaco se realizaron durante dos días varias actividades y talleres para dar a conocer a los actores de la salud los objetivos que se quieren conseguir con la implementación de la estrategia para el departamento.



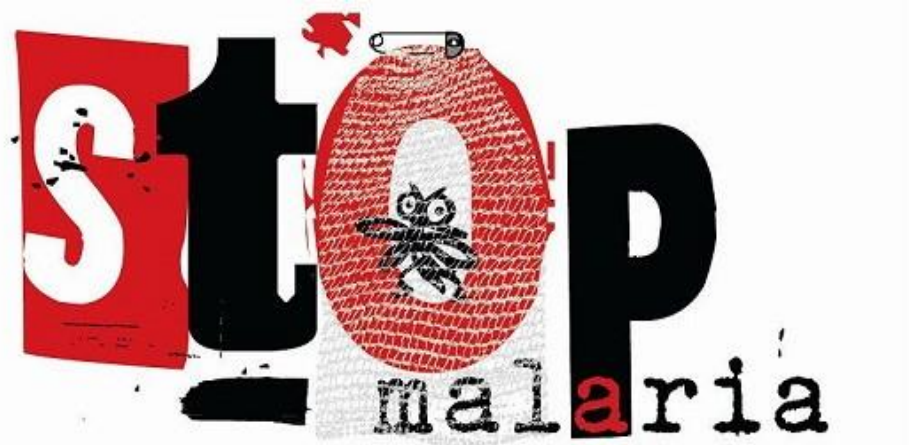


INICIATIVA HACER RETROCEDER LA MALARIA

Con el propósito de aprovechar los resultados iniciales obtenidos con la EGCM y reforzar la capacidad de los países para lograr una mayor repercusión con base en los principios de la EGCM, la OPS se ha unido a la iniciativa mundial de la OMS “Hacer Retroceder la malaria.”

La alianza mundial en favor de la iniciativa “Hacer Retroceder el Paludismo” mantiene el compromiso de permitir a los países reducir a la mitad la carga del paludismo para el año 2010 mediante los siguientes elementos:

- Decisiones basadas en pruebas científicas
- Diagnóstico temprano y tratamiento sin demora
- Acciones bien coordinadas
- Prevención múltiple
- Movimiento mundial dinámico
- Investigación operativa





RECOMENDACIONES PARA EVITAR LA MALARIA

Recuerde que los medicamentos para la prevención de la malaria deben empezar a tomarse antes de salir de viaje al menos dos o tres semanas antes. Esto permitirá evaluar los posibles efectos secundarios que puedan aparecer y que pueden llegar a obligar a cambiar el medicamento, por lo que debe de disponer de tiempo suficiente para adquirir la medicación necesaria antes del mismo.

- Cerrar su casa a las entradas de los mosquitos, colocar anjeos y aplicar repelente, así mismo fumigar con insecticidas.
- Estar pendientes de los menores de edad ante cualquier brote de fiebre y picadura de mosquitos.





CONCLUSIONES

Para concluir se puede decir que a pesar de que la malaria es una enfermedad plenamente tratable y prevenible, esta sigue siendo un grave problema de salud en zonas muy amplias y según los estudios la población particularmente vulnerable son niños y mujeres embarazadas. Por ello la única solución sostenible en el largo plazo es la eliminación completa del parásito que causa esta enfermedad en un territorio ya que esta enfermedad es la responsable de más de dos millones de muertes al año y afecta a más de cien países lo que representa el 40% de la población mundial. Afrontar una enfermedad como la malaria hace que los países pobres se sumen aún más en la pobreza, ya que el costo económico de la malaria es enorme en términos de pérdida de ingresos y cargas financieras para los sistemas sanitarios. Es por eso que es de vital importancia adoptar una buena prevención primaria para transmitir una buena información adecuada a la población para que la tasa de morbilidad de paludismo no siga aumentando.



REFERENCIAS

25 DE ABRIL DÍA MUNDIAL DE LUCHA CONTRA EL PALUDISMO O MALARIA: INVERTIR EN EL FUTURO, DERROTAR EL PALUDISMO. (24 de 04 de 2015). Obtenido de Gobernación De Nariño:
<http://www.idsn.gov.co/index.php/noticias/1849-25-de-abril-dia-mundial-de-lucha-contr-el-paludismo-o-malaria-invertir-en-el-futuro-derrotar-el-paludismo>

Características clínicas y epidemiológicas malaria. (s.f). Obtenido de Ministerio de Salud:
http://www.dge.gob.pe/buho/buho_malaria.pdf

El Mundo de la Malaria “Aprendamos a manejarlo en comunidad. (s.f). Obtenido de estrategia educativa:
http://www.fundacionfes.org/attachments/185_RESUMEN%20MUNDO%20DE%20LA%20MALARIA.pdf

HOY SE CONMEMORA EL DÍA DE LA LUCHA CONTRA EL PALUDISMO EN LAS AMÉRICAS. (06 de 11 de 2006). Obtenido de Gobernación de Nariño: <http://www.idsn.gov.co/index.php/noticias/614-hoy-se-conmemora-el-dia-de-la-lucha-contr-el-paludismo-en-las-americas>

INariño, tercer puesto en casos de paludismo . (7 de 11 de 2013). Obtenido de Diario Del Sur:
<http://diariodelsur.com.co/noticias/nacional/nari%C3%B1o-tercer-puesto-en-casos-de-paludismo-63648>